

Semaglutide nel trattamento dell'obesità: manegevolezza ed utilizzo del farmaco

Latina – 9 ottobre 2026

Hotel Il Fogliano, Piazzale G. Loffredo

Responsabili scientifici: Dott.ssa Danila Capoccia, Dott. Gianmarco Rea

Razionale

L'obesità è strettamente associata alla malattia renale cronica (CKD) attraverso una serie di complessi meccanismi fisiopatologici. Il tessuto adiposo viscerale e la Malattia Epatica Associata A Disfunzione Metabolica (MASLD) sono entrambi correlati all'obesità e alla sindrome metabolica, e entrambi sono associati a un aumentato rischio di CKD. Il tessuto adiposo viscerale è noto per promuovere l'infiammazione cronica a basso grado e l'insulino-resistenza, entrambi fattori che possono danneggiare la funzione renale. Allo stesso modo, la presenza di MAFLD, in particolare la forma più grave, la Steatoepatite Associata A Disfunzione Metabolica (MASH), è stata correlata a un rischio aumentato di insufficienza renale e altre complicazioni renali. Comprendere questa complessa relazione è di fondamentale importanza per lo sviluppo di strategie preventive e terapeutiche mirate. La promozione di uno stile di vita sano, che includa una dieta equilibrata e l'esercizio fisico regolare, insieme alla gestione attenta delle condizioni metaboliche associate all'obesità, potrebbero non essere sufficienti per la gestione del paziente. Approcci terapeutici innovativi mirati a ridurre l'infiammazione e migliorare la sensibilità all'insulina, ridurre la fibrosi epatica, migliorare la filtrazione renale, come riportato negli studi con gli analoghi recettoriali del GLP-1, mostrano benefici nella prevenzione e nel trattamento sia della CKD che nella MASLD/MASH. In questo evento andremo ad affrontare approfonditamente la forte connessione fisiopatologica fra Obesità, CKD e MASLD/NASH, i risultati principali portati dai GLP-1RA e affronteremo la pratica clinica nella gestione della tipologia di questi pazienti al fine di sviluppare collaborazioni future per la diagnosi e gestione di questo profilo di pazienti.

Programma

9 ottobre 2026

- 18:00 Apertura lavori e iscrizioni
- 18:10 Gestione del peso, come sta cambiando l'approccio del MMG
Dott. Gianmarco Rea
- 18:20 Flessibilità della terapia, efficacia nella perdita di peso, valutazione degli effetti indesiderati e mantenimento
Prof.ssa Danila Capoccia
- 18:30 Aggiornamento studi clinici Semaglutide
Prof.ssa Danila Capoccia
- 18:40 Qualità nella perdita di peso e Sarcopenia
Prof.ssa Danila Capoccia
- 18:50 Efficacia e food noise
Prof.ssa Danila Capoccia
- 19:00 Discussione casi clinici
Conducono: Prof.ssa Danila Capoccia, Dott. Gianmarco Rea
Discussant: Francesca Brignola, Aurora Cifra, Simona Conte, Simona Divietri, Francesca Morelli, Andrea Ricci, Simona Tomassini, Laura Tramaglino
- 20:50 Chiusura
Prof.ssa Danila Capoccia, Dott. Gianmarco Rea
- 21:00 Questionario ECM e termine dei lavori

Evento ECM n° 649- 486799**Ore formative** 3**Crediti ECM:** 4,5**Obiettivo formativo:** Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura**Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo**

Professione	Discipline
MEDICO CHIRURGO	ANATOMIA PATOLOGICA; CHIRURGIA GENERALE; ENDOCRINOLOGIA; GASTROENTEROLOGIA; GERIATRIA; MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO; MEDICINA DELLO SPORT; MEDICINA D'EMERGENZA-URGENZA; MEDICINA DI COMUNITÀ E DELLE CURE PRIMARIE; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); MEDICINA INTERNA; PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA); PEDIATRIA; PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA); SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA;

Elenco dei Docenti/Relatori dell'evento

Nome e Cognome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione
BRIGNOLA FRANCESCA	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA GENERALE	ASL DI LATINA
CAPOCCIA DANILA	MEDICINA E CHIRURGIA	ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL RICAMBIO	ASL DI LATINA
CIFRA AURORA	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA GENERALE	ASL DI LATINA
CONTE SIMONA	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA GENERALE	ASL DI LATINA
DIVIETRI SIMONA	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA GENERALE	ASL DI LATINA
MORELLI FRANCESCA	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA GENERALE	ASL DI LATINA
REA GIANMARCO	MEDICINA E CHIRURGIA	MASTER IN RINO-ALLERGOLOGIA PRATICA	ASL DI LATINA
RICCI ANDREA	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA GENERALE	ASL DI LATINA
TOMASSINI SIMONA	MEDICINA E CHIRURGIA	EMATOLOGIA	ASL DI LATINA
TRAMAGLINO LAURA	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA	ASL DI LATINA

ACRONIMO	SIGNIFICATO
MMG	MEDICO DI MEDICINA GENERALE

Caso Clinico 1**Dati anagrafici:**

- Nome: Francesca
- Età: 43 anni
- Sesso: Femmine
- Peso: 98 kg
- Altezza: 160 cm
- Indice di massa corporea (BMI): 38,4 (Obesità di tipo II)
- Professione: Impiegata
- Abitudini: Sedentaria, alimentazione ricca di cibi ad alto contenuto calorico e grassi saturi.

Storia clinica: Francesca si presenta al controllo periodico con una storia di obesità conclamata da oltre 10 anni. Negli ultimi mesi, ha avvertito gonfiore alle gambe e una sensazione di stanchezza persistente. Non riferisce storia di diabete o ipertensione, ma lamenta difficoltà nella gestione del peso nonostante tentativi di dieta.

Durante la visita medica, vengono riscontrati i seguenti segni:

- Pressione arteriosa: 135/85 mmHg
- Frequenza cardiaca: 76 bpm
- Indice di massa corporea (BMI): 38,4
- Gonfiore bilaterale alle caviglie
- Auscultazione cardiaca e polmonare nella norma

Gli esami laboratoristici rilevano:

- Glicemia a digiuno: 92 mg/dl (nella norma)
- Creatinina sierica: 0,9 mg/dl (nella norma)
- Azotemia: 15 mg/dl (nella norma)
- Albuminuria: assente

Tuttavia, la principale preoccupazione deriva dai risultati della **clearance della creatinina**, che evidenziano un valore di **160 ml/min**, suggerendo un'iperfiltrazione renale. Questo potrebbe essere un segno precoce di danno renale, in particolare in un contesto di obesità, che è noto per aumentare il rischio di nefropatia cronica.

Diagnosi:

- Obesità di tipo II
- Iperfiltrazione renale (preoccupazione per la funzione renale a lungo termine)

Caso Clinico 2

Dati anagrafici:

- Nome: Marco
- Età: 52 anni
- Sesso: Maschio
- Professione: Operaio
- Abitudini: Fumatore da 20 anni (15 sigarette al giorno), consumo moderato di alcol (2-3 drink al giorno), dieta ricca di grassi saturi e povera di frutta e verdura.

Storia clinica: Marco si presenta in ambulatorio con una storia di affaticamento e perdita di appetito da circa due mesi. Aggiunge di avere un dolore sordo e intermittente nella parte superiore destra dell'addome, che peggiora dopo i pasti. Non riferisce febbre, ma ha notato un'ingiallimento della pelle e delle sclere (ittero) negli ultimi giorni. La storia medica passata è priva di patologie rilevanti, ma ha sempre avuto abitudini alimentari e stili di vita poco salutari.

Durante la visita:

- Esame obiettivo:
 - Ittero presente (evidente a livello sclera e pelle)
 - Addome molle, dolente alla palpazione nella regione epatica
 - Segno di Courvoisier positivo (vescica biliare dilatata)
 - Nessuna alterazione neurologica

Gli esami laboratoristici mostrano:

- ALT (alanina aminotransferasi): 220 U/L (aumentata)
- AST (aspartato aminotransferasi): 180 U/L (aumentata)
- Bilirubina totale: 4 mg/dl (aumentata, con predominanza della frazione indiretta)
- GGT (Gamma-glutamilttransferasi): 150 U/L (aumentata)
- Fosfatasi alcalina: 180 U/L (aumentata)
- Albumina sierica: 3,5 g/dl (nella norma)
- INR: 1,2 (lievemente aumentato)
- Ecografia addominale: Fegato ingrandito, con evidenza di ecostruttura eterogenea (suggerente epatopatia cronica), assenza di lesioni focali, dilatazione delle vie biliari extra-epatiche.

Diagnosi:

- Epatite cronica alcolica con possibile segno di colestasi
- Ittero di origine epatica