

Provider: Menthalia s.r.l. – Piazzale V. Tecchio n. 49 – 80125 Napoli
Rappresentante legale in carica: Marco Iazzetta
Partita Iva 06980851213 Iscrizione Albo Nazionale Provider Ecm 3101

Tipologia Formativa: Formazione Residenziale

Id. Evento: 3101 – 488881

TITOLO EVENTO: Dagli stili di vita adeguati alla riduzione del rischio cardio-nefro-metabolico del paziente diabetico e sovrappeso/obeso

Data: 24 ottobre 2026

Sede: Hotel Europa Art – Via Roma 19 - Caserta

Ore formative: 6

Crediti Formativi: 6

Obiettivo Formativo: Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

Responsabili scientifici:

Marco Piscopo – *Specialista diabetologo – Centro AID Caserta*

Stefano Solimeno – *Specialista diabetologo – Centro AID Caserta*

Razionale Scientifico:

Nei pazienti diabetici la morbilità e la mortalità cardiovascolare è elevata; in particolare il rischio di morte per cause CV aumenta di oltre 2 volte rispetto alla popolazione non diabetica.

Il rischio di infarto e di ictus aumenta sino a 4 volte. A livello mondiale il 21% delle morti per cardiopatia ischemica e il 13% delle morti per ictus è attribuibile ad elevati livelli glicemici.

Recentemente, è stato poi osservato come già un aumento modesto di emoglobina glicosilata (HbA1c) sia associato ad un incremento significativo del rischio di coronaropatia e di malattia cardiovascolare.

Nella pubblicazione «Standards of Medical Care in Diabetes–2021» si sottolinea che è importante intervenire precocemente sul rischio cardiovascolare presente nei pazienti con diabete impiegando trattamenti con efficacia dimostrata nella riduzione dei MACE.

In Italia, riguardo all'impatto delle complicanze CV del diabete di tipo 2, l'infarto del miocardio ha la più alta prevalenza, seguito dalla rivascolarizzazione coronarica, rivascolarizzazione carotidea, ictus e rivascolarizzazione periferica.

Inoltre, la prevalenza delle complicanze CV aumenta in maniera esponenziale con l'aumentare della durata della malattia diabetica. Risulta pertanto importante mettere in atto nel paziente diabetico delle strategie terapeutiche che, oltre ad avere effetto ipoglicemizzante, permettano la riduzione del rischio cardiovascolare. Lo scopo del congresso di quest'anno sarà quello di mettere al centro il sistema MMG-Diabetologo-Cardiologo-Nefrologo driver per colmare il divario tra informazioni scientifiche oggi disponibili e la loro applicazione nella pratica clinica.

I meccanismi e le terapie nelle patologie cardiovascolari, le zone grigie, le controversie, le certezze e le incertezze, saranno i topics dominanti dell'evento e riguarderanno l'impatto del rischio cardio-nefro-metabolico e le strategie terapeutiche innovative in grado di ridurlo attraverso il controllo di fattori di rischio quali: ipertensione, dislipidemie, obesità e soprattutto il diabete mellito tipo2.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

09.15-09.20 Benvenuto ed introduzione al corso

Marco Piscopo

09.20-09.30 Razionale e scopo dell'evento 2026

Stefano Solimeno

SESSIONE I

09.30-10.20 DM2 & Obesità Dall'epidemiologia ai costi sociali dell'impatto del rischio cardiovascolare in Italia e Campania

Paolo Calabrò

10.20-10.45 La sfida del futuro: La sindrome Cardio-Renale nel paziente con diabete mellito tipo2: ruolo delle Glifozine, dalle evidenze alla pratica clinica

Maria Barone

10.45-11.00 Nefropatia Diabetica: Diagnosi differenziale con altre nefropatie

Federico Ruosi

11.00-11.25 La gestione del paziente con DM2 e malattia Aterosclerotica (ASCVD): Impatto degli analoghi GLP-1RA sulla storia naturale di questa complicanza letale

Arturo Cesaro

11.25-11.40 Discussione

Discussant: S. Ruosi, A. Parente, A. Santorelli

11.40-11.50 *Coffee Break*

SESSIONE II

- 11.50-12.10 Nuovi approcci terapeutici al paziente diabetico: agonista duale GIP/GLP-1, impatto sugli outcome CV
Gaetano Sodo
- 12.10-12.30 Quando Sovrappeso e Obesità non sono solo una questione estetica! Opportunità terapeutiche e benefici CV
Stefano Solimeno
- 12.30-12.50 Colesterolo sotto assedio! Le armi per la gestione della dislipidemia: Statine, Ac. Bempedoico, PCSK-9i e silenziatori genici
Vincenzo De Sio
- 12.50-13.10 Ipertensione Arteriosa: L'importanza dell'ottimizzazione della terapia: Cosa, quando e a chi?
Antonio Campolongo
- 13.10-13.30 Discussione
Discussant: T. Feola, V. De Pasquale, G. Sabino
- 13.30-14.15 *Lunch*

SESSIONE III

- 14.15-14.30 Come accedere al bene "Farmaco". La nota 100 Aifa e appropriatezza prescrittiva
Agostino Greco
- 14.30-14.50 Tecnologie Indossabili: Come cambiano la gestione della malattia diabetica per Diabetologo e paziente
Natascia Di Luna
- 14.50-15.50 Discussione
Discussant: A. Gatti, A. Santorelli
- 15.50-16.30 Take Home Messages
Tutti
- 16.30 Chiusura incontro e questionario ECM

Acronimi

MACE= Major Adverse Cardiac Events

DM2= Diabete Mellito di Tipo 2

ASCVD= Atherosclerotic Cardiovascular Disease

GLP-1RA= Glucagon-Like Peptide-1 Receptor Agonist

GIP= Glucose-dependent Insulinotropic Polypeptide

GLP-1= Glucagon-Like Peptide-1

PCSK-9i= Proprotein Convertase Subtilisin/Kexin type 9