

Clinical Round

Dal primo contatto al follow-up: il percorso del paziente con DMT2 in terapia con SGLT2i
23 settembre 2026

Provider: OCM Formazione – id. 6273

Sede: ONE HOTEL - Via Frà Galgario 1 - 24044 Dalmine (BG)

Responsabili Scientifici e Docenti :

- Rosalia Bellante
- Ivan Carrara
- Alessandra Angelino

Destinatari: 20 Medico Chirurgo (Medico di Medicina Generale, Diabetologia, Endocrinologia)

Obiettivo formativo: Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura (3)

Durata: 4 ore

Crediti ECM: 5,8 crediti

RAZIONALE

Il diabete mellito di tipo 2 (DMT2) rappresenta una patologia cronica in aumento nel nostro paese.

Secondo i dati dei più recenti report, circa il 6% della popolazione italiana è affetta da diabete mentre oltre 1 milione di persone non sanno di averlo e circa 4 milioni è a rischio di svilupparlo. La dimensione del problema e le sue implicazioni cliniche, sociali ed economiche, nonché le evidenze portate dai grandi trial, impongono che la gestione della malattia si sposti dal mero controllo glicemico alla prevenzione delle complicanze cardiovascolari e renali del diabete, attraverso l'educazione ai corretti stili di vita e l'utilizzo dei trattamenti farmacologici come gli SGLT2 inibitori che hanno dimostrato di ridurre il rischio cardiovascolare e la progressione della malattia renale.

Per questo, le società scientifiche sostengono fortemente che i pazienti diabetici con rischio cardiorenale o quelli che hanno già una malattia cardiovascolare o renale diagnosticata debbano essere trattati con un farmaco «innovativo» che abbia dimostrato di ridurre la progressione del danno CV e renale e la mortalità stessa.

Considerando che circa un milione e mezzo di pazienti con diabete sono alle cure del MMG l'intervento precoce e l'appropriatezza prescrittiva con terapie preventive, impone la realizzazione di un percorso

diagnostico-terapeutico-assistenziale fondato su una vera gestione integrata tra i servizi di diabetologia e la medicina generale, e sul ruolo centrale, consapevole e attivo del paziente stesso.

Ecco che La Nota 100, autorizzando la prescrizione dei farmaci antidiabetici cosiddetti "innovativi" a tutti gli specialisti del SSN e al medico di medicina generale, costituisce un primo passo verso questo cambiamento epocale.

La persona affetta da DMT2, anche in presenza di un solo fattore Cardiorenale è da considerarsi sempre una persona ad alto rischio di andare incontro ad eventi CV maggiori e allo sviluppo della malattia renale cronica. In questo contesto, e alla luce delle più recenti Linee Guida italiane e del Codice di deontologia medica, che all'articolo 13 recita «La prescrizione ai fini di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione è una diretta, specifica, esclusiva e non delegabile competenza del medico, impegna la sua autonomia e responsabilità e deve far seguito a una diagnosi circostanziata o a un fondato sospetto diagnostico», dove l'impiego dei nuovi farmaci «innovativi» sicuri anche dal punto di vista che non diano rischio ipoglicemico, rappresenta una scelta inderogabile nella terapia del diabete.

Si rende pertanto essenziale il trasferimento delle competenze necessarie alla prevenzione della patologia cardiorenale, in modo da rendere autonomo il medico di medicina generale nella gestione del paziente con DMT2 e fattori di rischio. Il fine dell'incontro risiede quindi nella condivisione delle evidenze scientifiche passo che deve essere obbligatoriamente accompagnato da tutta una serie di attività propedeutiche, formative e organizzative, che abbiano l'obiettivo di trasferire conoscenze scientifiche, di condividere modelli di presa in carico e monitoraggio del paziente.

PROGRAMMA

Ore 18.00 – Registrazione partecipanti e *welcome coffee*

Ore 18.15 – Introduzione ai lavori e obiettivi del corso - Alessandra Angelino, Rosalia Bellante, Ivan Carrara

Ore 18.30

L'importanza della prevenzione cardio-renale nel paziente con DMT2: la responsabilità dello specialista diabetologo e gli SGLT2i come starting therapy"

Relatore: Rosalia Bellante

Ore 19.00 – 21.00 - Discussione di esperienze real life* in gruppi di lavoro

Docenti: Alessandra Angelino, Rosalia Bellante, Ivan Carrara

Modalità generale dei lavori di gruppo

I partecipanti sono divisi in 3 gruppi di lavoro.

Il relatore, Medico di Base, descrive di volta in volta una situazione clinica in real life

Sulla base dello specifico percorso clinico, pone una domanda mirata ai gruppi.

I gruppi discutono internamente, confrontano le opzioni e definiscono una scelta condivisa.

Ogni gruppo espone la propria risposta e la motivazione.

Lo specialista commenta le scelte intraprese dal gruppo.

Ore 21.00 – Tavola rotonda: Le strategie di prevenzione condivisa

Docenti: Alessandra Angelino, Rosalia Bellante, Ivan Carrara

Ore 21.45 – Take home message - Alessandra Angelino, Rosalia Bellante, Ivan Carrara

Ore 22.15 – Chiusura lavori e consegna questionario ECM

***Esperienze Real-Life:** Si intende una sessione interattiva di confronto tra clinici attraverso la condivisione di esperienze vissute durante la pratica clinica quotidiana con pazienti affetti dalla patologia. La modalità seguita non sarà quella dell'esposizione frontale preordinata da parte del relatore ma quella dell'apporto di più contributi funzionali allo sviluppo di temi ritenuti di interesse clinico rilevante

TABELLA ACRONIMI

Acronimo Definizione

DMT2	Diabete Mellito di Tipo 2
SGLT2i	Inibitori del cotrasportatore sodio-glucosio di tipo 2
CV	Cardiovascolare
ASST	Azienda Socio-Sanitaria Territoriale

TABELLA RELATORI

Nome e Cognome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione
Rosalia Bellante	Medicina e Chirurgia	Endocrinologia	Dirigente Medico - Malattie endocrine – Diabetologia - ASST Papa Giovanni XXIII
Ivan Carrara	Medicina e Chirurgia	MMG	Medico di Medicina Generale convenzionato con ASST Bergamo Ovest
Alessandra Angelino	Medicina e Chirurgia	MMG	Medico di Medicina Generale convenzionato con ASST Bergamo Est