

Evento ECM residenziale

DMT2: TREAT EARLY, TREAT BETTER

Nuovi orizzonti per una prevenzione cardio-nefro-metabolica efficace

Hotel San Domenico al Piano, Matera – 23 e 24 ottobre 2026

RAZIONALE

Il diabete mellito di tipo 2 (DMT2) rappresenta una delle principali sfide sanitarie globali, non solo per la sua crescente diffusione, ma soprattutto per l'elevato rischio di complicanze cardiovascolari e renali ad esso associate. Il paziente con DMT2 deve essere considerato, fin dalle fasi iniziali, un paziente ad elevato rischio cardio-nefro-metabolico.

Le più recenti evidenze scientifiche hanno dimostrato come il danno cardiovascolare e renale inizi precocemente e come una gestione tempestiva e integrata sia in grado di modificarne significativamente la storia naturale. In questo contesto, l'aggiornamento della Nota 100 AIFA ha ampliato le possibilità terapeutiche del Medico di Medicina Generale (MMG), rendendolo protagonista nella gestione precoce del paziente diabetico.

Gli inibitori del SGLT2 e gli agonisti recettoriali del GLP-1 hanno introdotto un nuovo paradigma terapeutico, in cui la scelta del trattamento non si basa esclusivamente sul controllo glicemico, ma anche sulla protezione cardiovascolare e renale.

L'obiettivo del corso è promuovere un approccio basato sui concetti di Treat To Benefit e Urgency To Treat, fornendo strumenti pratici per:

- riconoscere precocemente il rischio cardio-renale
- applicare le evidenze nella pratica clinica
- ottimizzare la scelta terapeutica
- migliorare l'integrazione tra medicina generale e specialistica

PROGRAMMA SCIENTIFICO

VENERDÌ 23 OTTOBRE 2026

13:45 – Registrazione dei partecipanti

I SESSIONE (moderatori: Febo F. e Palena A.)
DAL RISCHIO ALLA DECISIONE: IL NUOVO PARADIGMA NEL DMT2

14:15 – Introduzione ai lavori e obiettivi formativi

Febo F.

14:30 – Epidemiologia del DMT2: dimensione del problema e impatto clinico

Febo F.

© Materiale ad esclusivo uso interno della Società Eubea
Il presente materiale editoriale è regolato in base alla Legge n. 62 del 07/03/2001

14:50 – Il ruolo del MMG e dello specialista nella gestione integrata del paziente diabetico
Castaldi D. e Palena A.

15:10 – Nota 100 AIFA: implicazioni pratiche e nuove opportunità per intervenire precocemente
Castaldi D.

15:30 – Innovazione terapeutica nel DMT2
SGLT2i, GLP1-RA e GLP1/GIP-RA: meccanismi d'azione, benefici cardio-renali e criteri di scelta iniziale Battaglia M.

15:50 – Coffee Break

16:00 – Focus clinico “SGLT2i: davvero per tutti? Limiti, controindicazioni e falsi miti”
Palena A.

16.20 - LABORATORIO CLINICO INTERATTIVO
DALLA TEORIA ALLA PRATICA: QUANDO INIZIARE E COME DECIDERE

Sessione interattiva con discussione guidata e coinvolgimento attivo della platea

Moderatori: Battaglia M. e Febo F.

Paziente con DMT2 “early”

- Stratificazione del rischio
- Quando iniziare il trattamento
- Scelta terapeutica iniziale

Paziente con DMT2 ad alto rischio cardio-renale

- Identificazione del rischio avanzato
- Intensificazione terapeutica
- Integrazione MMG-specialista

Discussione guidata sugli snodi decisionali

- Inerzia terapeutica
- Barriere prescrittive
- Modelli organizzativi territorio–ospedale

18:30 – Take Home Messages e chiusura della prima giornata

SABATO 24 OTTOBRE 2026

II SESSIONE (moderatori: Febo F. e Schettino M.)
DALLA FISIOPATOLOGIA ALLA PERSONALIZZAZIONE DELLA TERAPIA

09:00 – Introduzione ai lavori
Schettino M.

09:10 – Il continuum cardio-nefro-metabolico: basi fisiopatologiche

- Insulino-resistenza, infiammazione e danno endoteliale
- Interazione cuore–rene–metabolismo
- Il concetto di paziente unico

Schettino M.

09:40 – Scompenso cardiaco e congestione nel paziente con DMT2

- Ruolo dello scompenso cardiaco come driver prognostico
 - Congestione subclinica e rischio cardiovascolare
 - Implicazioni terapeutiche
- Sorice G.

10:10 – Linee Guida SID-AMD, ADA, K-DIGO, ESC: evidenze dagli studi clinici e applicazione nella pratica

Palena A.

10:30 – SGLT2i nel continuum cardio-renale

Evidenze cliniche, differenze intraclasse e impatto sugli outcome

Febo F.

11:00 – Dalla teoria alla pratica: gestione del paziente complesso.

Esperienza condivisa MMG e Specialista

Battaglia M.+ Castaldi D.

11:30 – SESSIONE INTERATTIVA A GRUPPI

PERSONALIZZARE LA TERAPIA NELLA PRATICA CLINICA

Moderatori: Schettino M. e Sorice G.

Paziente “renale”

- Donna, età media, diabete tipo 2, MRC stadio G3b, riferita storia di cistiti recidivanti

Paziente “cardiovascolare”

- Uomo, età media, diabete tipo 2, cardiopatia ipertensiva, riferita storia di balanopostite

Discussione sugli snodi decisionali

12:30 – Coffee Break

13:00 – Treat to Prevent

Perché intervenire subito: impatto clinico della gestione precoce e integrata

Schettino M.

13:20 – TAVOLA ROTONDA FINALE

DALL'EVENTO ALLA PRATICA: COSA CAMBIA DA LUNEDÌ

Discussione tra relatori e partecipanti su:

- applicazione nella pratica ambulatoriale
- modelli organizzativi
- integrazione territorio–specialista

13:30 – Chiusura lavori

ELENCO RELATORI

Cognome	Nome	Laurea	Specializzazione	Qualifica e afferenza	Città
Febo	Fabrizio	Med. e ch.	Endocrinologia	Dirig. Med. Endocrinologia ASL Pescara	Pescara
Schettino	Marciano	Med. e ch.	Med. Interna	Resp. UOSD Endocrinologia Malattie Dismetaboliche e Diabetologia AORN S.Anna e S.Sebastiano	Caserta
Palena	Antonio Pio	Med. e ch.	Endocrinologia	Diabetologo Spec. Amb. ASL FG	Foggia
Castaldi	Domenico	Med. e ch.		MMG ASREM Molise	Isernia
Sorice	Gianpio	Med. e ch.	Endocrinologia	Dirig. medico UO Endocrinologia Universitaria, AOUC Policlinico di Bari	Bari
Battaglia	Marina	Med. e ch.	Endocrinologia	Diabetologa Istituto per lo studio e la cura del Diabete	Casagiove (CE)

© Materiale ad esclusivo uso interno della Società Eubea

Il presente materiale editoriale è regolato in base alla Legge n. 62 del 07/03/2001

Responsabili scientifici: dott. Fabrizio Febo, dott. Marciano Schettino

Destinatari dell'attività formativa: n. 30 medici chirurghi (Endocrinologia, Diabetologia, Geriatria, Med. Interna)

Totale ore formative: 8

Crediti formativi: 8

Obiettivi formativi e Area formativa: Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura