



MEDICAL WOMEN'S INTERNATIONAL ASSOCIATION – M.W.I.A.

ASSOCIAZIONE ITALIANA DONNE MEDICO

Presidenza: Dr.ssa Concetta Laurentaci-Via Santo Stefano 53- 75100 Matera

Sede Legale: 00141 Roma, Via Val Passiria 23

Codice fiscale 95043230101 | Partita IVA 10158511005

Socio Ordinario **FISM** - Federazione delle Società Medico-Scientifiche Italiane : **N. A017**
PROVIDER STANDARD N. 558

In collaborazione con RCV Congressi

LE GLIFLOZINE NELLA PRATICA CLINICA: INTEGRAZIONE TRA TERRITORIO E SPECIALISTI

SABATO 03 OTTOBRE 2026 BAGHERIA (PA)

AULA CLINICA - VILLA SANTATERESA -BAGHERIA (PA)

SS 113 Settentrionale Sicula, 14 Bagheri (Pa)

Direttore del Corso: Dr.ssa Donata Carollo

RAZIONALE SCIENTIFICO

Il diabete mellito di tipo 2 rappresenta una delle principali sfide per i sistemi sanitari, sia per l'elevata prevalenza sia per il peso delle complicanze cardio-renali che ne determinano morbidità, mortalità e costi. Negli ultimi anni la classe degli inibitori del cotrasportatore sodio-glucosio di tipo 2, o gliflozine, ha modificato l'approccio terapeutico grazie a benefici che vanno oltre il semplice controllo glicemico.

Le gliflozine agiscono a livello del tubulo prossimale renale inibendo SGLT2, riducendo il riassorbimento di glucosio e sodio. Questo induce glicosuria, calo della glicemia indipendente dall'insulina, perdita calorica, natriuresi e riduzione della pressione intraglomerulare. Il meccanismo spiega l'effetto metabolico ma anche gli esiti emodinamici e nefroprotettivi che hanno portato all'estensione delle indicazioni.

Gli studi hanno dimostrato una riduzione significativa degli eventi cardiovascolari maggiori, delle ospedalizzazioni per scompenso cardiaco e della progressione della malattia renale cronica nei pazienti con e senza diabete. Su queste basi, le linee guida raccomandano le gliflozine come terapia di prima linea nei pazienti con DM2 ad alto rischio cardiovascolare, con scompenso cardiaco o con malattia renale cronica, indipendentemente dai valori di HbA1c.

L'MMG è il primo presidio per intercettare il paziente eleggibile. L'identificazione precoce di soggetti con DM2, scompenso cardiaco o MRC consente di avviare la terapia in fase in cui il beneficio cardio-nefroprotettivo è massimo. Al MMG spettano l'avvio in sicurezza, la titolazione, il monitoraggio della funzione renale, della pressione, degli elettroliti e la gestione degli effetti collaterali più comuni: infezioni genito-urinarie, deplezione di volume, chetoacidosi euglicemica. La conoscenza di questi aspetti riduce l'inerzia terapeutica e migliora l'aderenza.

La riduzione del 25-35% delle ospedalizzazioni per scompenso e il rallentamento del declino del eGFR rendono le gliflozine farmaci "d'organo" oltre che "antidiabetici". Per massimizzare l'impatto è necessaria una gestione integrata: l'MMG avvia e monitora sul territorio, lo



Segreteria Organizzativa: Via Val Passiria 23 – 00141 Roma

Tel/Fax : 06 87195277

Cell. 338 2907050

www.donnemedico.org

e-mail: esapass@tiscali.it



MEDICAL WOMEN'S INTERNATIONAL ASSOCIATION – M.W.I.A.

ASSOCIAZIONE ITALIANA DONNE MEDICO

Presidenza: Dr.ssa Concetta Laurentaci-Via Santo Stefano 53- 75100 Matera

Sede Legale: 00141 Roma, Via Val Passiria 23

Codice fiscale 95043230101 | Partita IVA 10158511005

Socio Ordinario **FISM** - Federazione delle Società Medico-Scientifiche Italiane : **N. A017**

PROVIDER STANDARD N. 558

specialista diabetologo, cardiologo e nefrologo definiscono i casi complessi e ottimizzano la terapia. L'integrazione riduce la frammentazione, evita duplicazioni e garantisce equità di accesso. In sintesi, le gliflozine rappresentano un cambio di paradigma: da farmaci per la glicemia a farmaci per la riduzione del rischio globale. L'evento mira a tradurre l'evidenza scientifica in pratica clinica reale, valorizzando il ruolo centrale del territorio nella prevenzione delle complicanze.

PROGRAMMA

Ore 08.00 Registrazione dei partecipanti

Ore 08.15 Introduzione e obiettivi del corso

Donata Carollo

I SESSIONE: LE GLIFLOZINE: BASI FARMACOLOGICHE E RAZIONALE CLINICO

Ore 08.30 Meccanismo d'azione

Giusi Incandela

Ore 08.45 Evidenze scientifiche e line guida

Giusi Incandela

Ore 09.00 Discussione interattiva sugli argomenti sopra trattati

II SESSIONE: IL RUOLO DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE

Ore 09.15 Identificazione del paziente eleggibile

Marco Alise

Ore 09.30 Avvio, monitoraggio e gestione degli effetti collaterali

Marco Alise

III SESSIONE: BENEFICI CARDIO-NEFROVASCOLARI DELLE GLIFLOZINE

Ore 09.45 Riduzione degli eventi cardiovascolari

Ivana Basile

Ore 10.00 Scompenso cardiaco e nefroprotezione

Ivana Basile

Ore 10.15 Discussione interattiva sugli argomenti sopra trattati



Segreteria Organizzativa: Via Val Passiria 23 – 00141 Roma

Tel/Fax : 06 87195277

Cell. 338 2907050

www.donnemedico.org

e-mail: esapass@tiscali.it



MEDICAL WOMEN'S INTERNATIONAL ASSOCIATION – M.W.I.A.

ASSOCIAZIONE ITALIANA DONNE MEDICO

Presidenza: Dr.ssa Concetta Laurentaci-Via Santo Stefano 53- 75100 Matera

Sede Legale: 00141 Roma, Via Val Passiria 23

Codice fiscale 95043230101 | Partita IVA 10158511005

Socio Ordinario **FISM** - Federazione delle Società Medico-Scientifiche Italiane : **N. A017**

PROVIDER STANDARD N. 558

IV SESSIONE: IL RISCHIO CARDIOVASCOLARE NELLO STUDIO DEL MEDICO DI MEDICINA

Ore Ore 10.30 Criteri di rimborsabilità e appropriatezza prescrittiva

Roberto Citarrella

Ore 10.45 Limiti e responsabilità prescrittive per MMG e specialist

Roberto Citarrella

Ore 11.00 Inquadramento del rischio cardiovascolare secondo Nota 13, Nota 100

Roberto Citarrella

Ore 11.15 Integrazione terapeutica tra gliflozine e statine

Roberto Citarrella

Ore 11.30 Discussione interattiva sugli argomenti sopra trattati

V SESSIONE: TAVOLA ROTONDA MULTIDISCIPLINARE

Ore 11.45 Appropriatezza prescrittiva e continuità di cura nel paziente diabetico

Alessandra Aiello

Ore 12.00 L'importanza della collaborazione strutturata tra Medico di Medicina Generale e diabetologo ambulatoriale

Giusi Incandela

Ore 12.15 Scelta SGLT-2 inibitori tra protezione metabolica, cardiovascolare e renale

Ivana Basile

Ore 12.30 Discussione interattiva sugli argomenti sopra trattati

Ore 12.45 Break

VI SESSIONE: CASI CLINICI INTERATTIVI

Ore 13.00 Applicazione pratica dei criteri prescrittivi

Alessandra Aiello

Ore 13.15 Scelte terapeutiche condivise

Roberto Citarrella

Ore 13.30 Discussant: **Marco Alise, Ivana Basile, Giusi Incandela**

Ore 14.15 Discussione interattiva sugli argomenti sopra trattati

Ore 14.30 Take home messages



Segreteria Organizzativa: Via Val Passiria 23 – 00141 Roma

Tel/Fax : 06 87195277

Cell. 338 2907050

www.donnemedico.org

e-mail: esapass@tiscali.it



MEDICAL WOMEN'S INTERNATIONAL ASSOCIATION – M.W.I.A.

ASSOCIAZIONE ITALIANA DONNE MEDICO

Presidenza: Dr.ssa Concetta Laurentaci-Via Santo Stefano 53- 75100 Matera

Sede Legale: 00141 Roma, Via Val Passiria 23

Codice fiscale 95043230101 | Partita IVA 10158511005

Socio Ordinario **FISM** - Federazione delle Società Medico-Scientifiche Italiane : **N. A017**

PROVIDER STANDARD N. 558

Ore 14.45 Verifica ECM e chiusura dei lavori

DESCRIZIONE TAVOLA ROTONDA V SESSIONE

Un focus specifico sarà rivolto all'importanza di una collaborazione strutturata e continuativa tra Medico di Medicina Generale e Specialista Diabetologo, elemento fondamentale per ottimizzare gli esiti clinici e garantire una presa in carico efficace e tempestiva del paziente.

Caso clinico – Gestione integrata del paziente con DM2 ad alto rischio cardio-renale

Paziente

Uomo, 68 anni, penhbsionato. Viene in ambulatorio dal MMG per controllo di routine.

Anamnesi patologica

- Diabete mellito tipo 2 da 11 anni. Attuale terapia: metformina 1000 mg x2/die + gliclazide RM 60 mg/die
- Ipertensione arteriosa in trattamento con ramipril 5 mg + amlodipina 5 mg
- Pregresso NSTEMI 3 anni fa con PTCA su IVA. Frazione d'eiezione 48% all'ultimo ecocardio
- Sovrappeso: BMI 29.2 kg/m²
- Non fumatore, sedentario

Esami recenti portati in visione

- HbA1c: 7.8%
- Creatinina 1.3 mg/dL, eGFR 54 mL/min/1.73m²
- PA in ambulatorio: 138/82 mmHg
- LDL-C: 78 mg/dL in terapia con atorvastatina 20 mg
- NT-proBNP: 420 pg/mL

Problema clinico per l'MMG

Paziente con DM2 non a target, cardiopatia ischemica nota, FE lievemente ridotta, MRC G3a A2. Rientra nei criteri delle linee guida SID-AMD/ADA/EASD per l'introduzione di un SGLT2-inibitore per protezione cardio-renale, indipendentemente dalla necessità di ulteriore controllo glicemico.



Segreteria Organizzativa: Via Val Passiria 23 – 00141 Roma

Tel/Fax : 06 87195277

Cell. 338 2907050

www.donnemedico.org

e-mail: esapass@tiscali.it



MEDICAL WOMEN'S INTERNATIONAL ASSOCIATION – M.W.I.A.

ASSOCIAZIONE ITALIANA DONNE MEDICO

Presidenza: Dr.ssa Concetta Laurentaci-Via Santo Stefano 53- 75100 Matera

Sede Legale: 00141 Roma, Via Val Passiria 23

Codice fiscale 95043230101 | Partita IVA 10158511005

**Socio Ordinario FISM - Federazione delle Società Medico-Scientifiche Italiane : N. A017
PROVIDER STANDARD N. 558**

Gestione da parte del MMG – come da programma evento 10:00-10:45

1. Identificazione dell'eleggibilità: DM2 + malattia CV accertata + MRC con albuminuria. Alto rischio di eventi e di progressione renale.
2. Avvio terapia: introdotta canaglifozin 300 mg/die. Spiegati benefici attesi: riduzione rischio scompenso, rallentamento MRC, calo HbA1c.
3. Educazione e prevenzione effetti collaterali: consigliata adeguata idratazione, igiene genitale per ridurre rischio di infezioni. Discusso rischio di ipoglicemia valutata riduzione di gliclazide a 30 mg/die per evitare ipoglicemie.
4. Pianificazione monitoraggio: controllo elettroliti e creatinina a 2-3 settimane, HbA1c a 3 mesi

Follow-up a 3 mesi

- HbA1c: 7.2%
- creatinina: 1.2
- PA: 130/78 mmHg
- Peso: -2.3 kg
- Nessuna infezione genitourinaria, buona tollerabilità
- Il paziente riferisce meno dispnea per sforzi moderati

*Ruolo dell'integrazione con lo specialista –

L'MMG condivide il caso con il diabetologo e il cardiologo di riferimento tramite PDTA aziendale. Il cardiologo conferma l'indicazione alla gliflozina anche per scompenso a FE lievemente ridotta, ottimizza la terapia con beta-bloccante e inserisce atorvastatina/ezetimibe 20+10 per arrivare a target di LDL. Il nefrologo raccomanda monitoraggi semestrale e il diabetologo predispone monitoraggio delle complicanze.

Il caso evidenzia 3 punti chiave del razionale scientifico:

1. Beneficio oltre la glicemia: la gliflozina è stata scelta per la protezione d'organo, non solo per HbA1c 7.8%
2. Centralità dell'MMG: ha identificato il profilo di rischio e avviato in sicurezza il farmaco sul territorio
3. Integrazione efficace: la condivisione con specialisti ha consolidato la strategia terapeutica

Nei pazienti con DM2 e malattia cardio-renale, l'MMG può e deve avviare le gliflozine. La



Segreteria Organizzativa: Via Val Passiria 23 – 00141 Roma

Tel/Fax : 06 87195277

Cell. 338 2907050

www.donnemedico.org

e-mail: esapass@tiscali.it



MEDICAL WOMEN'S INTERNATIONAL ASSOCIATION – M.W.I.A.

ASSOCIAZIONE ITALIANA DONNE MEDICO

Presidenza: Dr.ssa Concetta Laurentaci-Via Santo Stefano 53- 75100 Matera

Sede Legale: 00141 Roma, Via Val Passiria 23

Codice fiscale 95043230101 | Partita IVA 10158511005

Socio Ordinario **FISM** - Federazione delle Società Medico-Scientifiche Italiane : **N. A017**
PROVIDER STANDARD N. 558

conoscenza di meccanismo, benefici attesi ed eventi avversi permette di superare l'inerzia terapeutica e di garantire una presa in carico condivisa che migliora gli esiti.

SUNTO RELATORI

AIELLO ALESSANDRA **RELATOLRE** **LLALS82C67G273W**

Data di nascita: 27/03/1982

Luogo di nascita: PALERMO (PA)

25/07/2014 - Albo provinciale di MEDICINA E CHIRURGIA (Ordine della Provincia di PALERMO) n. 0000015149 iscrizioni

Data conseguimento: 24/03/2014 Università: PALERMO lauree

2014 (sessione: 1) - Medicina e Chirurgia (PALERMO)

MEDICINA GENERALE

Medico di Medicina Generale con studio a Bagheria (PA)

ALISE MARCO **RELATORE** **LSAMRC87P13F839A**

Data di nascita: 13/09/1987

Luogo di nascita: NAPOLI (NA)

19/02/2014 - Albo provinciale di MEDICINA E CHIRURGIA (Ordine della Provincia di PALERMO) n. 0000015010 iscrizioni

Data conseguimento: 30/10/2013 Università: PALERMO lauree

2013 (sessione: 2) - Medicina e Chirurgia (PALERMO)

MEDICINA GENERALE

Medico di Medicina Generale (Medico di famiglia) convenzionato con l'ASP di Palermo

BASILE IVANA **RELATORE** **BSLVNI78H68G273H**

Data di nascita: 28/06/1978

Luogo di nascita: PALERMO (PA)

30/03/2006 - Albo provinciale di MEDICINA E CHIRURGIA (Ordine della Provincia di AGRIGENTO) n. 0000003990 iscrizioni

Data conseguimento: 25/07/2005 Università: PALERMO lauree

2005 (sessione: 2) - Medicina e Chirurgia (PALERMO) abilitazioni

06/11/2011 - CARDIOLOGIA (PALERMO)

Dirigente Medico-Cardiologo IOR Villa Santa Teresa-Rizzoli Bagheria – Palermo



Segreteria Organizzativa: Via Val Passiria 23 – 00141 Roma

Tel/Fax : 06 87195277

Cell. 338 2907050

www.donnemedico.org

e-mail: esapass@tiscali.it



MEDICAL WOMEN'S INTERNATIONAL ASSOCIATION – M.W.I.A.

ASSOCIAZIONE ITALIANA DONNE MEDICO

Presidenza: Dr.ssa Concetta Laurentaci-Via Santo Stefano 53- 75100 Matera

Sede Legale: 00141 Roma, Via Val Passiria 23

Codice fiscale 95043230101 | Partita IVA 10158511005

Socio Ordinario **FISM** - Federazione delle Società Medico-Scientifiche Italiane : **N. A017**

PROVIDER STANDARD N. 558

CAROLLO DONATA **RELATORE** **CRLDNT89M51G273O**

Data di nascita: 11/08/1989

Luogo di nascita: PALERMO (PA)

19/02/2014 - Albo provinciale di MEDICINA E CHIRURGIA (Ordine della Provincia di PALERMO) n. 0000015031 iscrizioni

Data conseguimento: 29/07/2013 Università: PALERMO lauree

2013 (sessione: 2) - Medicina e Chirurgia (PALERMO)

Formazione specifica in Medicina Generale

Medico di Assistenza Primaria presso l'ambito di Bagheria, ASP 6 Palermo

CITARRELLA ROBERTO **RELATORE** **CTRRRT71B14G273Z**

Data di nascita: 14/02/1971

Luogo di nascita: PALERMO (PA)

30/10/1998 - Albo provinciale di MEDICINA E CHIRURGIA (Ordine della Provincia di PALERMO) n. 0000012271 iscrizioni

Data conseguimento: 29/10/1996 Università: PALERMO lauree

1997 (sessione: 1) - Medicina e Chirurgia (PALERMO)

SPECIALIZZAZIONE : ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO

Dirigente Medico 1° livello UOC Medicina Interna II Azienda Ospedaliera Policlinico Universitario "Paolo Giaccone" Palermo

INCANDELA GIUSEPPINA **RELATORE** **NCNGPP91T59G273X**

Data di nascita: 19/12/1991

Luogo di nascita: PALERMO (PA)

02/03/2017 - Albo provinciale di MEDICINA E CHIRURGIA (Ordine della Provincia di PALERMO) n. 0000015747 iscrizioni

Data conseguimento: 25/07/2016 Università: PALERMO lauree

2016 (sessione: 2) - Medicina e Chirurgia (PALERMO)

SPECIALIZZAZIONE : ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO

Specialista Ambulatoriale in Diabetologia Presso ASP Palermo



Segreteria Organizzativa: Via Val Passiria 23 – 00141 Roma

Tel/Fax : 06 87195277

Cell. 338 2907050

www.donnemedico.org

e-mail: esapass@tiscali.it