



EVENTO FORMATIVO

C.O.M.B.O.

Chronic Obstruction & Metabolic Burden Optimization

- ↪ **Provider ECM:** SUMMEET SRL – ID 604
- ↪ **Data:** 13 OTTOBRE 2026
- ↪ **Sede:** MEDICI INSIEME GARDA VALSABBIA SOCIETA' COOPERATIVA
Viale F. Agello, 1 - 25015 Desenzano del Garda (BS)
- ↪ **Tipologia:** RES (in presenza)
- ↪ **Responsabili Scientifici:** Alberto Magni
Flavio Rigoni
- ↪ **Obiettivo:** Fornire un aggiornamento ai discenti sui temi emergenti, migliorare le capacità relazionali e comunicative, fare acquisire conoscenze teoriche e pratiche sulle recenti innovazioni, motivare il proprio paziente al proseguimento della terapia e renderlo consapevole dell'elevato rischio che comporta la non prosecuzione o avviamento della stessa.
- ↪ **Destinatari:** N°50 Medici Chirurghi (Malattie Metaboliche e Diabetologia, Endocrinologia, Medicina Generale, Scienze dell'Alimentazione, Cardiologia, Nefrologia, Medicina Interna, Geriatria, Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica, Medicina del Lavoro), Infermieri, Farmacisti (Farmacista Pubblico del SSN; Farmacista Territoriale; Farmacista Di Altro Settore)
- ↪ **Durata – Crediti** 4 ore formative – 4 crediti ecm

RAZIONALE SCIENTIFICO

La Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO) rappresenta una delle principali sfide di salute pubblica del nostro tempo. In Italia si stima che oltre 3,5 milioni di persone ne siano affette, con una quota significativa ancora non diagnosticata. La natura progressiva della malattia, l'elevato rischio di riacutizzazioni e la stretta correlazione con le comorbidità cardiometaboliche rendono la BPCO una



condizione ad alto impatto clinico e assistenziale, che richiede un'intercettazione precoce dei sintomi sentinella e una governance terapeutica attenta e strutturata.

In parallelo, il diabete mellito di tipo 2 (DMT2) continua a crescere in prevalenza: circa il 6% della popolazione italiana è affetta da diabete, oltre 1 milione di persone non sa di averlo e circa 4 milioni sono a rischio di svilupparlo. Nonostante le misure di prevenzione, nel soggetto diabetico il rischio di insorgenza di complicanze cardiovascolari e renali rimane elevato, rendendo necessario un approccio precoce e personalizzato fondato sui concetti di Treat To Benefit e Urgency To Treat.

BPCO e DMT2 condividono frequenti comorbidità e un profilo di rischio cardiopolmonare e cardiometabolico significativo, ponendo il Medico di Medicina Generale (MMG) al centro di un percorso di presa in carico integrato. L'aggiornamento delle normative prescrittive — dalla Nota 99 per la gestione della BPCO, alla Nota 100 per il DMT2 — ha potenziato il ruolo del MMG nell'adozione di strategie terapeutiche evidence-based, favorendo percorsi diagnostico-terapeutici-assistenziali fondati su una vera gestione integrata tra specialisti e medicina del territorio.

In questo contesto nasce C.O.M.B.O. – Chronic Obstruction & Metabolic Burden Optimization, un evento formativo residenziale articolato in sessioni parallele e interattive, progettato per fornire ai Medici di Medicina Generale strumenti pratici e aggiornati per la gestione precoce e appropriata sia del paziente BPCO ad alto rischio cardiopolmonare, sia del paziente T2D con necessità di prevenzione primaria delle complicanze cardiometaboliche.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

- Ore 18.00 Apertura segreteria e registrazione dei partecipanti
- Ore 18.30 Welcome coffee
- Ore 19.00 Benvenuto e introduzione ai lavori

PRIMA ROTAZIONE – Sessioni in contemporanea

Ore 19.15 – 21.15 | Divisione dei partecipanti in due Gruppi di lavoro in due aule parallele con rotazione

SESSIONE BPCO – AULA A

Faculty: Alberto Magni, Tommaso Rinaldis

MODERATORE: Alberto Magni

- Ore 19.15 Cogliere i sintomi per intervenire prima nel paziente BPCO a rischio cardiopolmonare
Tommaso Rinaldis
- Ore 19.35 Raccomandazioni GOLD e Nota 99: le evidenze che guidano la pratica clinica
Tommaso Rinaldis
- Ore 19.55 BPCO: chi interviene e quando? Come si integrano Medico di Medicina Generale e Pneumologo
Tommaso Rinaldis
- Ore 20.15 L'aderenza alla terapia inalatoria e le differenze tra i device
Tommaso Rinaldis

- Ore 20.35 CASE-LAB SESSION: gestione del paziente BPCO complesso in medicina generale.
Il paziente giusto, la terapia giusta e il momento giusto.
L'ottimizzazione indipendentemente dalla spirometria.
Paziente in Terapia con Triplice terapia inalatoria in multipli device
Paziente in terapia di mantenimento con ICS-LABA sintomatico
Paziente in terapia di mantenimento LABA-LAMA con una riacutizzazione moderata

Tommaso Rinaldis

SESSIONE DIABETE – AULA B

Faculty: Francesca Gasparini, Flavio Rigoni

MODERATORE: Flavio Rigoni

- Ore 19.15 Early patient identification: l'importanza della diagnosi precoce del paziente T2D
Francesca Gasparini
- Ore 19.35 Treat to benefit: questione di sola glicata?
Francesca Gasparini
- Ore 19.55 Urgency to treat: il paziente giusto al momento giusto. L'importanza della prevenzione primaria delle complicazioni cardio-renali nei pazienti T2D
Francesca Gasparini
- Ore 20.15 La parola al Medico di Base: dopo metformina, come e quando intervenire sul paziente diabetico.
- L'opportunità della NOTA 100 e l'adozione delle Linee Guida SID
Francesca Gasparini
- Ore 20.35 I farmaci della NOTA 100: gli SGLT2i sono tutti uguali?
Francesca Gasparini
- Ore 20.55 Presentazione dei seguenti scenari clinici:
- Paziente DMT2 con molteplici fattori di rischio CV (in trattamento con metformina, in trattamento con antipertensivo, in trattamento con ipocolesterolemizzante)
- Paziente DMT2 a target glicemico. È giusto accontentarsi?
Francesca Gasparini

CAMBIO AULA

SECONDA ROTAZIONE – Ripetizione sessioni parallele

Ore 21.15 – 23.15 / Stesso programma con i partecipanti invertiti:

SESSIONE BPCO – AULA A

Faculty: *Alberto Magni, Tommaso Rinaldis*

MODERATORE: Alberto Magni

- Ore 21.15 Cogliere i sintomi per intervenire prima nel paziente BPCO a rischio cardiopolmonare
Tommaso Rinaldis
- Ore 21.35 Raccomandazioni GOLD e Nota 99: le evidenze che guidano la pratica clinica
Tommaso Rinaldis
- Ore 21.55 BPCO: chi interviene e quando? Come si integrano Medico di Medicina Generale e Pneumologo
Tommaso Rinaldis
- Ore 22.15 L'aderenza alla terapia inalatoria e le differenze tra i device
Tommaso Rinaldis
- Ore 22.35 CASE-LAB SESSION: gestione del paziente BPCO complesso in medicina generale.
Il paziente giusto, la terapia giusta e il momento giusto.
L'ottimizzazione indipendentemente dalla spirometria.
Paziente in Terapia con Triplice terapia inalatoria in multipli device
Paziente in terapia di mantenimento con ICS-LABA sintomatico
Paziente in terapia di mantenimento LABA-LAMA con una riacutizzazione moderata

Tommaso Rinaldis

SESSIONE DIABETE – AULA B

Faculty: *Francesca Gasparini, Flavio Rigoni*

MODERATORE: Flavio Rigoni

- Ore 21.15 Early patient identification: l'importanza della diagnosi precoce del paziente T2D
Francesca Gasparini
- Ore 21.35 Treat to benefit: questione di sola glicata?
Francesca Gasparini
- Ore 21.55 Urgency to treat: il paziente giusto al momento giusto. L'importanza della prevenzione primaria delle complicazioni cardio-renali nei pazienti T2D
Francesca Gasparini
- Ore 22.15 La parola al Medico di Base: dopo metformina, come e quando intervenire sul paziente diabetico.
- L'opportunità della NOTA 100 e l'adozione delle Linee Guida SID
Francesca Gasparini

- Ore 22.35 I farmaci della NOTA 100: gli SGLT2i sono tutti uguali?
Francesca Gasparini
- Ore 22.55 Presentazione dei seguenti scenari clinici:
- Paziente DMT2 con molteplici fattori di rischio CV (in trattamento con metformina, in trattamento con antipertensivo, in trattamento con ipocolesterolemizzante)
- Paziente DMT2 a target glicemico. È giusto accontentarsi?
Francesca Gasparini

RIENTRO IN AULA PLENARIA

- Ore 23.15 È ora di agire: non aspettare a trattare, qual è il compito della medicina generale?
Tutti i relatori
- Ore 23.30 Chiusura del corso

Acronimi

- **BPCO**: Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva
- **C.O.M.B.O.:** Chronic Obstruction & Metabolic Burden Optimization
- **CV**: Cardiovascolare
- **DMT2 (o T2D)**: Diabete Mellito di Tipo 2
- **ECM**: Educazione Continua in Medicina
- **GOLD**: Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (Iniziativa Globale per la Malattia Polmonare Ostruttiva Cronica)
- **ICS**: Inhaled Corticosteroids (Corticosteroidi Inalatori)
- **LABA**: Long-Acting Beta2-Agonist (Agonista Beta2-adrenergico a lunga durata d'azione)
- **LAMA**: Long-Acting Muscarinic Antagonist (Antagonista Muscarinico a lunga durata d'azione)
- **MMG**: Medico di Medicina Generale
- **SGLT2i**: Sodium-Glucose Co-Transporter-2 Inhibitors (Inibitori del co-trasportatore sodio-glucosio di tipo 2)
- **SID**: Società Italiana di Diabetologia
- **T2D**: Type 2 Diabetes (Diabete di tipo 2)

TABELLA FACULTY

NOME E COGNOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
Alberto Magni	Medicina e Chirurgia	Medicina generale (medici di famiglia)	Medico di Medicina Generale Desenzano del Garda-BS
Flavio Rigoni	Medicina e Chirurgia	Medicina generale (medici di famiglia)	Medico di Medicina Generale a Brescia
Tommaso Rinaldis	Medicina e Chirurgia	Medicina generale (medici di famiglia)	Medico di Medicina Generale a Brescia
Francesca Gasparini	Medicina e Chirurgia	Medicina generale (medici di famiglia)	Medico di Medicina Generale a Brescia