



EVENTO FORMATIVO

FOCUS GROUP 9.0

T2D: la prevenzione primaria delle complicanze Cardio-Renali e il ruolo cruciale del MMG

- **Provider ECM:** SUMMEET SRL – ID 604
- **Data:** 5 novembre 2026
- **Sede:** Tag Hotel
Via Einaudi 2/a
61032 Fano (PU)
- **Tipologia:** RES (in presenza)
- **Responsabili Scientifici e Relatori:** **Giulio Lucarelli**
Giorgio Furlani
- **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° 20 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 – 5.2 crediti ecm

RAZIONALE SCIENTIFICO

I più recenti dati epidemiologici mostrano un continuo aumento della diffusione del diabete mellito nel mondo. In Italia, circa il 6% della popolazione è affetta da diabete, oltre 1 milione di persone non sanno di averlo e circa 4 milioni sono a rischio di svilupparlo.

Nonostante le misure di prevenzione e trattamento, nel soggetto diabetico il rischio di insorgenza di complicanze cardiovascolari e renali rimane elevato. Per questo motivo tutti i pazienti affetti da DM2, anche in presenza di un solo fattore di rischio cardiorenale, devono essere considerati, sia dal medico



specialista che dal MMG, come soggetti ad alto rischio di eventi CV maggiori e con un'elevata predisposizione allo sviluppo di malattia renale cronica.

L'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA), con l'aggiornamento della Nota 100 per la gestione del DMT2, ha autorizzato la prescrizione dei farmaci antidiabetici cosiddetti "innovativi" a tutti gli specialisti del SSN e al MMG, favorendo la realizzazione di un percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale fondato su una vera gestione integrata tra i servizi di diabetologia e la medicina generale.

Oltre al controllo glicemico, si pone maggiore enfasi sulla prevenzione delle complicanze cardiovascolari e renali attraverso l'educazione ai corretti stili di vita e l'utilizzo in prevenzione primaria dei trattamenti farmacologici, come gli SGLT2i, che hanno dimostrato di ridurre il rischio cardiovascolare e la progressione della malattia renale, indipendentemente dal compenso glicemico.

In questo contesto si sviluppano i concetti di Treat To Benefit e Urgency To Treat, che si basano sulla gestione precoce e personalizzata del paziente diabetico attraverso il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, tenendo conto del quadro clinico complessivo e delle esigenze individuali.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

- Ore 18.00 Apertura segreteria e registrazione dei partecipanti
- Ore 18.30 Introduzione ai lavori e obiettivi del corso
- Ore 18.40 Early patient identification: l'importanza della diagnosi precoce del paziente T2D
Giulio Lucarelli
- Ore 19.00 Treat to benefit: questione di sola glicata?
Giulio Lucarelli
- Ore 19.20 Urgency to treat: il paziente giusto al momento giusto. L'importanza della prevenzione primaria delle complicazioni cardio renali nei pazienti T2D
Giulio Lucarelli
- Ore 19.40 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 alla luce degli annali AMD 2024
Giorgio Furlani
- Ore 20.00 Coffee break
- Ore 20.15 Rischio medico-legale in video-pillole: adesione alle linee guida internazionali e responsabilità del medico territoriale, il punto di vista dell'avvocato
(Videoregistrazione)
Fabio Vedani
- Ore 20.25 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?
- Paziente DMT2 in trattamento con SU e DPP4. Adozione di ottimali strategie di sospensione e sostituzioni

Giulio Lucarelli, Giorgio Furlani

Ore 21.50 I farmaci della NOTA 100: gli SGLT2i sono tutti uguali?

Giulio Lucarelli

Ore 22.10 È ora di agire: non aspettare a trattare, qual è il compito della medicina generale?

Giorgio Furlani

Ore 22.30 Take home messages

Giulio Lucarelli, Giorgio Furlani

Ore 22.40 Chiusura del corso

MMG: Medico di Medicina Generale

SSN: Servizio Sanitario Nazionale

DM

T2: Diabete Mellito di Tipo 2

CV: Cardiovascolare

AIFA: Agenzia Italiana del Farmaco

SGLT2i: Inibitori del Cotrasportatore Sodio. Glucosio di Tipo 2

SU: Sulfoniluree

DPP-4: Inibitori della DiPeptidil-Peptidasi 4

SID: Società Italiana di Diabetologia

AMD: Associazione Medici Diabetologi

T2D: Type 2 Diabetess

TABELLA FACULTY

NOME E COGNOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
Giulio Lucarelli	Medicina e Chirurgia	Endocrinologia	Dirigente Medico presso Azienda Sanitaria Territoriale (AST) Pesaro, PU
Giorgio Furlani	Medicina e Chirurgia	Endocrinologia	Medico di Medicina Generale a Fano, PU
Fabio Vedani	Giurisprudenza	Giurisprudenza	Studio Legale Corbani Vedani, Varese