

CON IL PATROCINIO DI



ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI
DI COMO

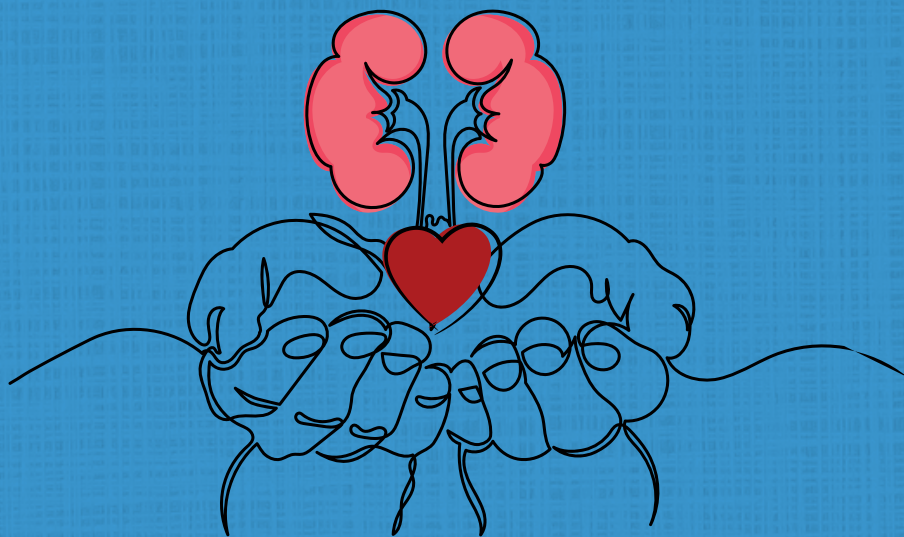
CARDIO RENALE METABOLICO EVOLUTION

ALL'OSPEDALE SANT'ANNA DI COMO

COMO

Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri di Como

17 MAGGIO 2025



RESPONSABILE SCIENTIFICO
PROF. ANDREA MARIA MARESCA

4

CREDITI
ECM

Entro il 2045 si stima che il numero delle persone affette da diabete mellito tipo 2 (DM2) a livello globale arrivi a 700 milioni. La malattia renale cronica (MRC) rappresenta parimenti una problematica epidemiologica significativa, colpendo circa il 10% della popolazione mondiale. Il DM2 è peraltro una delle principali cause di MRC, con una prevalenza di nefropatia diabetica nel 30-40% dei pazienti con DM2. Infine, la prevalenza dello scompenso cardiaco è in costante aumento in pazienti con e senza DM2, con il suo fenotipo a frazione di eiezione preservata (HFpEF) stimato ormai costituire circa la metà dei casi totali di scompenso. La relazione epidemiologica fra scompenso cardiaco e DM2 (nota fin dal Framingham Heart Study), come pure fra scompenso cardiaco e MRC (CRIC Study), riconosce una interconnessione fisiopatologica complessa fra queste patologie, con l'evidenza di alterazioni dei meccanismi neuro-ormonali ed emodinamici (cosiddetta "sindrome cardio-renale"). La natura eziopatogenica di questa sindrome, non solo nel suo fenotipo clinicamente manifesto ma anche nelle condizioni che sottendono la lunga fase preclinica (HFpEF, iperfiltrazione glomerulare...), sottolinea la necessità di un approccio clinico innovativo, trattando non solo le singole patologie ma intervenendo sui meccanismi di feedback negativo fra metabolismo, cuore e rene.

Gli inibitori del cotrasportatore del sodio-glucosio di tipo 2 (SGLT2i) hanno dimostrato di abbattere il rischio cardiovascolare, migliorando drammaticamente gli esiti renali, in pazienti con e senza DM2. Le evidenze derivanti da RCT e studi di RWE suggeriscono ormai un concetto di utilizzo "olistico" di questi farmaci, dalla prevenzione cardiovascolare primaria a quella terziaria.

L'iperpotassiemia è spesso condizionata dallo scompenso cardiaco associato da altre comorbidità come la malattia renale cronica e il diabete. Queste condizioni condividono diversi aspetti, sia per le caratteristiche del paziente spesso fragile, sia per l'uso che nel loro trattamento viene fatto con farmaci inibitori del sistema renina-angiotensina-aldosterone (RAASi). L'iperkaliemia è sicuramente una condizione patologica di interesse che si associa a debolezza, paralisi, aritmie e aumento del rischio CV. Oggi la gestione del paziente con iperkaliemia è avvalorato dalle linee guida ESC 2021 e KDIGO 2024 che dichiarano di trattare la patologia con i nuovi binders del potassio piuttosto che agire sulla diminuzione della terapia RAASi salvavita.

Il progetto formativo mira a promuovere la collaborazione interdisciplinare fra cardiologi, nefrologi, diabetologi e internisti, focalizzando l'importanza sia del trattamento precoce con SGLT2i nei pazienti ad elevato rischio CV, sia l'ottimizzazione con gli stessi farmaci dell'armamentario terapeutico dei pazienti con pregresso evento cardio-renale.

Attraverso sessioni di formazione interattiva, il convegno intende fornire ai Discenti gli strumenti per identificare precocemente i pazienti a rischio (iperteso, diabetico, nefropatico e scompensato) e discutere approcci terapeutici basati sull'evidenza scientifica oggi disponibile. Il focus principale è elevare la consapevolezza dei clinici sulla rilevanza della valutazione accurata del rischio CV e sottolineare l'importanza dell'approccio integrato, per ottimizzare la qualità della cura.

08.45 Apertura segreteria e registrazione dei partecipanti

09.00 Introduzione e presentazione degli obiettivi del corso
Andrea M. Maresca

MODERATORI: Mario Galli, Gianvincenzo Melfa

09.15 Approccio CRM: lo stato dell'arte oggi
Andrea Squizzato

09.35 Scompenso cardiaco: la terapia moderna alla luce delle linee guida
Andrea Lorenzo Vecchi

09.55 La gestione del paziente con DMT2: trattiamo precocemente con gli SGLT2i
Olga Disoteo

10.15 La gestione del paziente con MRC tra iperkaliemia e ipertensione: novità di trattamento
Lucia Del Vecchio

10.35 La gestione del paziente con scompenso cardiaco e comorbidità: focus sul paziente anziano
Andrea M. Maresca

10.55 Paziente fragile iperteso: ruolo dei CCB
Giovanni Rossi

11.05 Discussione interattiva sugli argomenti precedenti

11.25 WORKSHOP

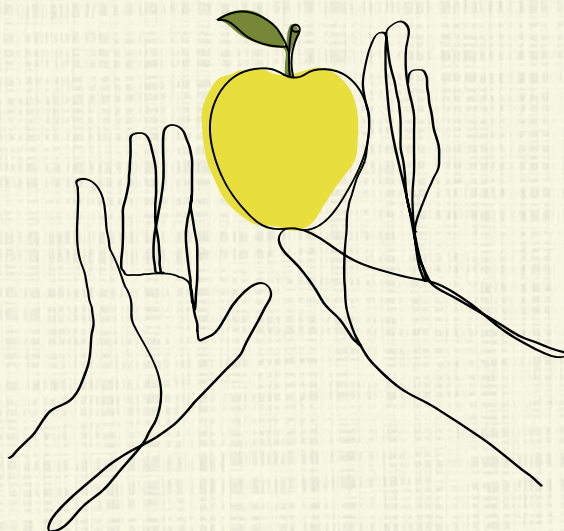
IL PAZIENTE CRM: UNA GESTIONE SINERGICA PER UNA STRATEGIA COMUNE

MODERATORI: **Andrea M. Maresca**, **Andrea Squizzato**

- Il punto di vista del Cardiologo
Andrea Vecchi
- Il punto di vista del Diabetologo
Paolo Elli
- Il punto di vista del Medico di Medicina Interna
Andrea Gallo
- Il punto di vista del Medico di Medicina Generale
Lorenzo Giorato

13.15 Take-home message e conclusioni
Andrea M. Maresca

13.30 Verifica di apprendimento con questionario ECM e chiusura lavori



RESPONSABILE SCIENTIFICO

Andrea Maria Maresca

*Professore Associato Medicina Interna
Direttore Scuola di Specializzazione in Geriatria
Dipartimento di Medicina e Chirurgia
Università degli Studi dell'Insubria, Varese
Direttore SC Geriatria
ASST Lariana - Ospedale Sant'Anna, Como*

BOARD SCIENTIFICO

Mario **Galli**

Andrea Maria **Maresca**

Gianvincenzo **Melfa**

Alessandro **Squizzato**

FACULTY

Lucia **Del Vecchio**

Olga **Disoteco**

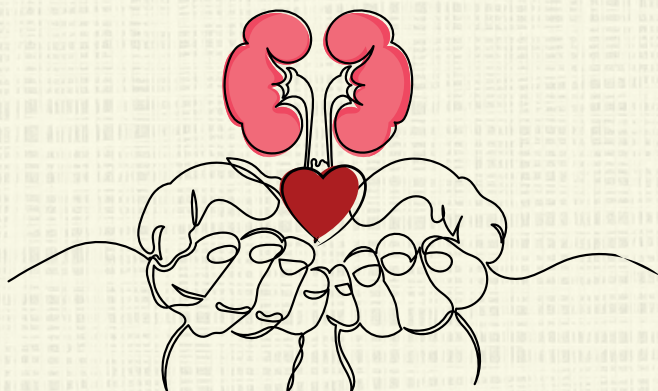
Paolo **Elli**

Andrea **Gallo**

Lorenzo **Giorato**

Giovanni **Rossi**

Andrea Lorenzo **Vecchi**



DESTINATARI DELL'INIZIATIVA

La partecipazione al Corso è riservata a n. **30** Medici Chirurghi specialisti in Cardiologia; Geriatria; Malattie Metaboliche e Diabetologia; Medicina Interna; Nefrologia; Medicina Generale (Medici di Famiglia) e Infermieri.

INFORMAZIONI E MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

I crediti ECM assegnati all'evento sono **4**.

Per l'iscrizione è necessario collegarsi sul sito al link <https://lc.cx/H5N7KL> o tramite il seguente QR CODE



Una volta effettuato il login sarà possibile accedere al corso.

Ai fini dell'erogazione dei crediti ECM è necessario seguire il 90% dell'attività formativa, firmare il registro presenze in entrata ed uscita, compilare in ogni parte le schede di registrazione, di valutazione ed il questionario di apprendimento, disponibili online sul sito www.infocongress.it, nella sezione dedicata accedendo con le proprie credenziali. Il questionario ECM dovrà essere compilato entro 72 h data fine evento.

È altresì necessario rispondere correttamente ad almeno il 75% delle domande poste nel questionario.

SEDE

Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Como
Viale Massenzio Masia, 30 - 22100 **Como**

CON LA SPONSORIZZAZIONE NON CONDIZIONANTE DI



**Boehringer
Ingelheim**

CSL Vifor

RECORDATI

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER



Provider n. 6897
Via G. M. Giovene, 36
70124 - BARI

giulia.gatti@infocongress.it
www.infocongress.it
M. 351.1737268