

SEDE

Sala Rossa - ASST Pavia

Viale Repubblica 88, 27058 Voghera (PV)

INFORMAZIONI ECM ID ECM 331- 464116 N. 6 crediti ECM

È stata effettuata la richiesta di accreditamento per n. **50 partecipanti** per le seguenti professioni:

FARMACISTA nelle discipline di: **Farmacista Territoriale, Farmacista Pubblico del SSN**

MEDICO CHIRURGO nelle discipline di:

Cardiologia, Chirurgia Generale, Endocrinologia, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Medicina Interna, Nefrologia, Scienza dell'alimentazione e dietetica, Geriatria, Gastroenterologia, Medico di Medicina Generale (medici di famiglia)

OBIETTIVO GENERALE DELL'EVENTO

Questo progetto mira quindi a proporre nell'ambito del territorio dell'ASST PAVIA un percorso di cura cardio-metabolico-renale rivisitato a 360°, con al centro la persona. Attorno a essa si muovono specialisti con competenze specifiche, che collaborano in modo sinergico per giungere a una prescrizione unica, coordinata e condivisa, affidata allo specialista responsabile della presa in carico. Insieme si possono migliorare la qualità e l'aspettativa di vita delle persone con sindrome CRM riducendo l'impatto delle complicanze cardiovascolari e renali e scrivendo un nuovo capitolo nella storia della salute.

OBIETTIVO FORMATIVO (di processo)

Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura (3)

Per effettuare l'iscrizione, inquadrare il **QR CODE**

oppure collegarsi al sito www.fenix-srl.it sezione "**CORSI ECM**"



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA e PROVIDER ECM



FENIX Srl - Via Ugo Foscolo, 25 - 27100 Pavia

Tel 0382 1752851

e-mail: ludovica.arrigoni@fenix-srl.it

Aggiornamenti in terapia cardiometabolica

Innovazione nella gestione dei pazienti complessi con sindrome cardio-renale-metabolica: l'esempio dell' ASST Pavia



Con la sponsorizzazione non condizionante di:



**Boehringer
Ingelheim**

Voghera, 13 dicembre 2025

RAZIONALE

La sindrome cardio renale metabolica (CRM) è una malattia sistemica caratterizzata da interconnessioni fisiopatologiche tra diversi fattori di rischio metabolici, cardiovascolari e renali che co-esistono e si influenzano a vicenda. Circa 11 milioni di persone in Italia sono affetti da sindrome CRM: numeri destinati ulteriormente ad aumentare considerando la crescita di prevalenza attesa nei prossimi anni. La gestione della sindrome CRM comporta un consumo di risorse elevato con alti costi associati, soprattutto relativi ai pazienti con comorbidità multiple,

sottolineando l'urgenza di agire subito per rallentarne la progressione. La spesa totale associata alla sindrome CRM (patologie “core”) supera i 19 miliardi di Euro, ossia quasi il 15% della spesa sanitaria nazionale, e può raggiungere i 37 miliardi di Euro se si includono anche i costi della popolazione CRM con patologie “no core” quali ipertensione e ipercolesterolemia.

Oggi la gestione del paziente CRM presenta numerose criticità legate ad aspetti clinici e/o organizzativi: è necessario agire fin da subito per ottimizzarne le modalità di presa in carico.

In questo progetto si discuterà delle priorità d'azione per ottimizzare la gestione e la presa in carico del paziente CRM nel territorio della provincia di Pavia; si toccheranno tematiche di stratificazione dei pazienti CRM, di percorsi integrati e differenziati per classe di pazienti, di equipe multidisciplinare per casi ad alta complessità, di prevenzione secondaria e terziaria tramite richiamo proattivo dei pazienti e di prevenzione primaria tramite screening, di accesso facilitato e di prossimità delle cure, di appropriatezza prescrittiva secondo le Linee Guida che tengono conto dell'adozione di farmaci innovativi, ad esempio le gliflozine che hanno recentemente beneficiato di una riclassificazione da parte di AIFA alla luce anche evidenze scientifiche hanno dimostrato che queste molecole non solo riducono la mortalità cardiovascolare fino al 38% e le ospedalizzazioni per scompenso cardiaco del 35%, ma offrono anche una protezione renale significativa, con una riduzione della progressione della malattia renale cronica fino al 50%.

Questo progetto mira quindi a proporre nell'ambito del territorio dell'ASST PAVIA un percorso di cura cardio-metabolico-renale rivisitato a 360°, con al centro la persona. Attorno a essa si muovono specialisti con competenze specifiche, che collaborano in modo sinergico per giungere a una prescrizione unica, coordinata e condivisa, affidata allo specialista responsabile della presa in carico. Insieme si possono migliorare la qualità e l'aspettativa di vita delle persone con sindrome CRM riducendo l'impatto delle complicanze cardiovascolari e renali e scrivendo un nuovo capitolo nella storia della salute.

RESPONSABILE SCIENTIFICO

GIANCARLO IANNELLO

Direttore Socio Sanitario - ASST Pavia

FACULTY

Paolo **Albrizio** - Pavia

Riccardo **Bariani** - Pavia

Pietro **Broglia** - Pavia

Diletta **Daffra** - Pavia

Gianpiero **Ferrero** - Pavia

Massimiliano **Franco** - Pavia

Giuseppe **Giuffrè** - Pavia

Giorgio Carlo **Monti** - Pavia

Alessandro **Rubino** - Pavia

Anna Rita **Sorrentino** - Pavia

Tiziana **Spezzano** - Pavia

Marta **Zaccala** - Pavia

PROGRAMMA

08:30 - 09:00 Registrazione dei partecipanti

09:00 - 09:15 Presentazione del corso e saluti Istituzionali

G. Iannello

09:15 - 10:30 Inquadramento della sindrome cardio renale metabolica (CRM)

Il punto di vista del cardiologo

Il punto di vista del nefrologo

Il punto di vista del diabetologo

R. Bariani, P. Albrizio, D. Daffra

10:30 - 11:00 La malattia cv pregressa come campanello d'allarme per la diagnosi del paziente con sindrome cardio-nefro-metabolica: il ruolo dello specialista e del MMG

P. Broglia, G. Giuffrè

11:00 - 11:30 Oltre la Glicemia: Gli SGLT2i nella Prevenzione Renale e Cardiovascolare

A. R. Sorrentino

11:30 - 11:45 PAUSA COFFEE BREAK

11:45 - 13:00 Network Ospedale – territorio. il paziente corretto nel setting assistenziale corretto

Prospettive a confronto

Il ruolo dell'ospedale nella presa in carico del paziente CRM

Il ruolo del territorio nella presa in carico del paziente CRM

Il ruolo del MMG nella presa in carico del paziente CRM

T. Spezzano, M. Franco, G. Ferrero

13:00 - 13:30 Prevenzione e Screening: l'esempio del PPDTA della malattia renale cronica (MRC) e la proposta di legge Mulè

A. Rubino

13:30 - 14:00 PAUSA BUFFET LUNCH

14:00 - 14:40 Medicina d'iniziativa: sogno o percorso realizzabile insieme?

G. Monti

14:40 - 15:20 Come cambiano gli scenari prescrittivi dopo la riclassificazione dei DPP4 e dei SGLT2: monitoraggio e governo dell'appropriatezza prescrittiva sul territorio

M. Zaccala

15:20 - 15:35 Discussione sulle tematiche sopra trattate

G. Iannello

15:35 - 16:00 Conclusione del corso e Take home messages

G. Iannello

Compilazione Questionario ECM e Chiusura lavori