

SEDE

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI - PIAZZA SIMONE WEIL, 40
17100 SAVONA

INFORMAZIONI ECM

ID ECM 331 - 473743 - Num. 4 crediti ECM

È stata effettuata la richiesta di accreditamento per n. 25 pax per le professioni di:

MEDICO CHIRURGO nelle discipline di:

CARDIOLOGIA; ENDOCRINOLOGIA; MEDICINA INTERNA; NEFROLOGIA

MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA);

OBIETTIVO FORMATIVO

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

INFORMAZIONI

L'iscrizione all'evento è libera e gratuita. L'ottenimento dei crediti ECM è subordinato alle normative Agenas vigenti che prevedono: il 90% del tempo di presenza e firme ove richiesta, il superamento di almeno il 75% del test di valutazione, corretta compilazione e riconsegna dei documenti.

Il questionario ECM sarà disponibile on-line alla fine della giornata e dovrà essere eseguito entro tre giorni, quindi entro il **18/04/2026**.

ISCRIZIONE

Il convegno è a partecipazione libera da effettuarsi sul sito:

www.fenix-srl.it nella sezione corsi residenziali



Oppure scansionando il QRcode

Saranno accettate le prime n. 25 iscrizioni pervenute.

I crediti saranno rilasciati ai partecipanti che avranno partecipato a tutte le sessioni e che abbiano risposto adeguatamente al test finale.



FENIX SRL

Via Ugo Foscolo, 25 - 27100 Pavia - Tel 0382 1752851

e-mail: marta.deponti@fenix-srl.it

CON LA SPONSORIZZAZIONE NON CONDIZIONANTE DI:



Aggiornamenti in terapia cardiometabolica

Pronti, via!

**Il nuovo ambulatorio CardioReneMetabolico
nel savonese**

15 Aprile 2026



Ordine dei Medici Chirurghi e odontoiatri di Savona

Con il patrocinio di:



RAZIONALE

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. 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). Il progetto formativo mira a promuovere la collaborazione interdisciplinare fra cardiologi, nefrologi, diabetologi e MMG, 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.

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Luca Lione
Diabetologo
ASL 2 Savonese

FACULTY

Roberto **Durante**
Paola **Gnerre**
Luca **Lione**
Martina **Moretti**
Matteo **Paganini**
Maura **Ravera**
Monica **Repetto**
Marilena **Sidoti**

PROGRAMMA

17:45	18:00	Registrazione dei partecipanti
18:00	18:15	Introduzione e presentazione degli obiettivi del corso

P. Gnerre, L. Lione

MODERATORI: R. Monica

18:15	18:30	Approccio CRM: lo stato dell'arte oggi L. Lione
18:30	18:45	DMT2: partire bene conta. Metformina + SGLT2i per una gestione precoce e completa M. Sidoti
18:45	19:00	Scompenso cardiaco: la terapia moderna alla luce delle linee guida M. Moretti
19:00	19:15	La gestione del paziente con scompenso cardiaco e comorbidità: focus sul paziente anziano P. Gnerre
19:15	19:30	L'importanza dello screening del paziente con MRC alla luce della nuova legge M. Ravera
19:30	19:45	La gestione del paziente CRM dal MMG M. Paganini
19:45	19:55	Discussione All Faculty
19:55	20:25	Pausa

MODERATORI: P. Gnerre

20:25	22:10	WORKSHOP
		Il paziente CRM: una gestione sinergica per una strategia comune, che strumenti servono al clinico per una visita ottimale
		Il punto di vista del Cardiologo M. Moretti
		Il punto di vista del Diabetologo M. Sidoti
		Il punto di vista del Nefrologo M. Ravera
		Il punto di vista dell'internista R. Durante
		Il punto di vista del Medico di Medicina Generale M. Paganini
22:10	22:25	Discussione All Faculty
22:25	22:30	Take home messages, conclusione del corso (compilazione del questionario ECM on-line)
		P. Gnerre, L. Lione