

# INFORMAZIONI GENERALI

## N° 40 MEDICI CHIRURGHI

SPECIALISTI IN ENDOCRINOLOGIA; GERIATRIA; MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; MEDICINA INTERNA; NEFROLOGIA; UROLOGIA.

## EVENTO ECM N° 50-268771 CREDITI: 4

Per l'acquisizione dei crediti ECM si applica la normativa Age.na.s attualmente in vigore

## FACULTY:

**RICCARDO BONADONNA**

*Parma*

**GIANNI CAPPELLI**

*Modena*

**MARIA CRISTINA CIMICCHI**

*Parma*

**ALESSANDRA DEI CAS**

*Parma*

**ENRICO FIACCADORI**

*Parma*

**DARIO GAITI**

*Correggio (RE)*

**MARIACRISTINA GREGORINI**

*Reggio Emilia*

**ELISA MANICARDI**

*Reggio Emilia*

**VALERIA MANICARDI**

*Reggio Emilia*

**MASSIMO MICHELINI**

*Montecchio (RE)*

**UGO ALDO PAGLIANI**

*Scandiano (RE)*

## PER ISCRIVERSI:

[www.strategieonweb.it/ecm/dareparma](http://www.strategieonweb.it/ecm/dareparma)

*Si ringrazia per il contributo incondizionato*



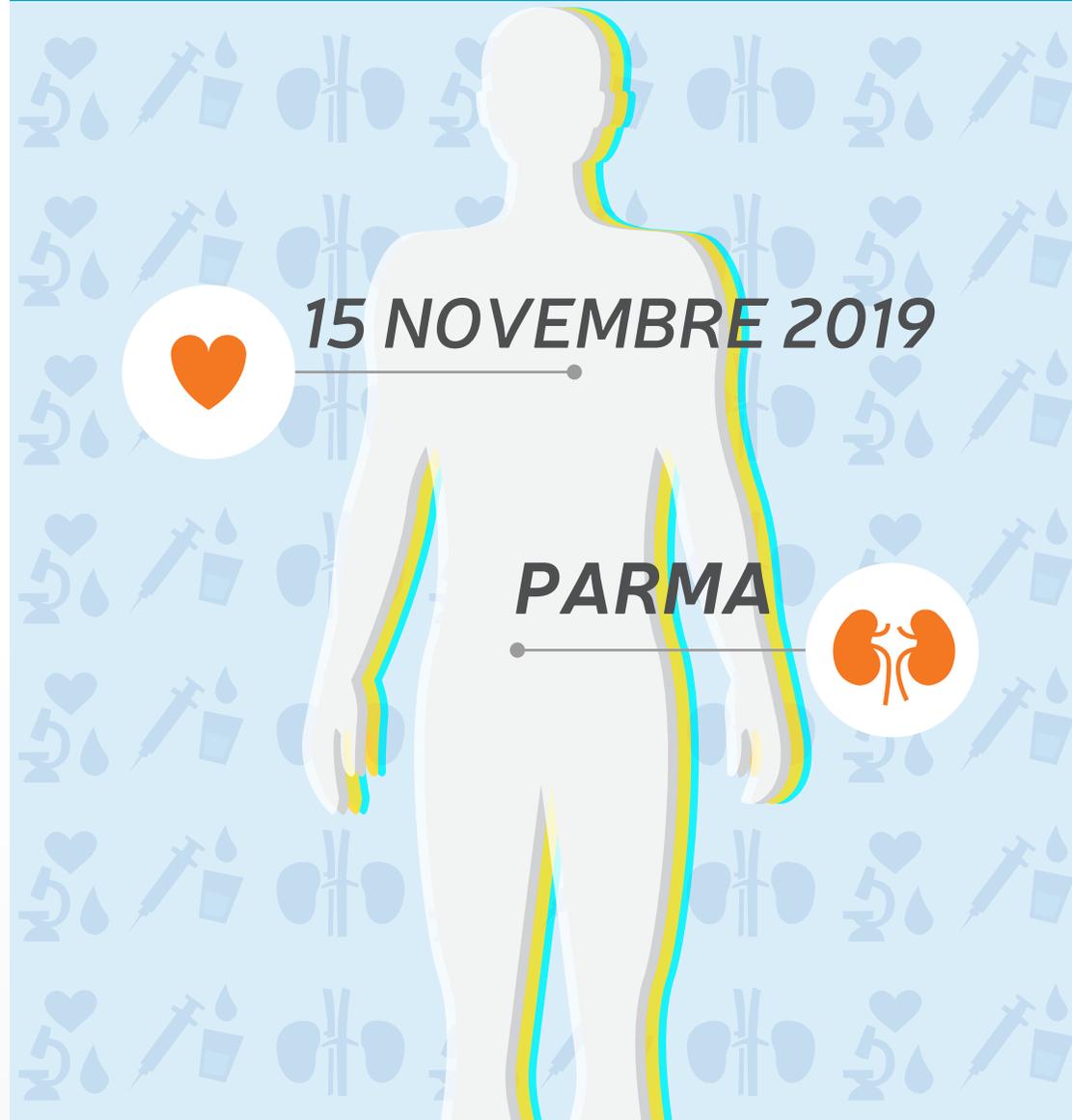
**Strategie**

PROVIDER E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA  
STRATEGIE S.R.L.

VIA PIAVE 110/7 • 65122 PESCARA  
T. 085 74143 • F. 085 378220 • CELL. 392 6407122

INFO@STRATEGIEONWEB.IT  
WWW.STRATEGIEONWEB.IT

# D.A.R.E. DIABETES AND RENAL EVENTS



## CDH Hotel Villa Ducale

*Viale Europa, 81 Angolo Via del Popolo - PARMA*

# RAZIONALE

Il diabete, malattia cronica del metabolismo, che colpisce più di 3,7 milioni di italiani e circa 346 milioni nel mondo, con numeri in costante aumento, è causato da un ridotto effetto dell'insulina.

Una delle principali complicanze del diabete è costituita dalle malattie renali. E' noto che danni ai reni, anche di lieve entità, possono provocare un aumento della mortalità nei diabetici, così come, anche nei non diabetici, una riduzione della funzionalità renale si associa a un aumento della mortalità. Non se ne conoscono le ragioni: l'alterazione renale non è di per sé causa diretta degli eventi cardiovascolari ma evidentemente si associa ad altri fattori di rischio causali che poi conducono a tali eventi.

Inoltre, poiché l'insufficienza renale determina un rischio di morte ben quattro volte superiore a quello della popolazione generale e il diabete e le sue complicanze hanno un costo di 25-30 miliardi di euro, tra costi diretti ed indiretti, l'obiettivo clinico principale è tornare a raggiungere i target glicemici, lipidici, pressori e ponderali prefissati, ma senza correre il rischio di aumentare l'ipoglicemia e gli eventi cardiovascolari e renali.

I più recenti farmaci ipoglicemizzanti, quali gli inibitori della SGLT2 (trasportatori sodio-glucosio tipo 2) hanno sicuramente aumentato le possibilità di raggiungere l'obiettivo terapeutico in una percentuale di pazienti sempre più elevata. Inoltre, nel corso di recenti studi condotti con questo tipo di farmaci, sono stati raggiunti risultati che garantiscono una riduzione del rischio cardiovascolare e maggiore protezione a livello renale.

Obiettivo dell'incontro è la condivisione del percorso terapeutico che consenta, nel più breve tempo possibile e con le migliori garanzie di successo, la gestione ottimale del paziente con DMT2, anche alla luce delle ultime Linee Guida ADA-EASD 2018 e di importanti studi, quali ad esempio lo Studio CANVAS e lo Studio CREDENCE.

Per meglio chiarire l'importanza di alcuni iter, potrà essere usata la metodologia dello storytelling che consiste nell'uso di procedure narrative della malattia, approfondendone le valenze, i significati e gli impatti sul processo di cura del paziente, con alto potenziale didattico.

E' uno strumento per ritrarre eventi reali o fittizi attraverso parole, immagini, suoni, tratto dall'esperienza del docente e attraverso il quale si può attuare una forma di comunicazione efficace.

Essendo stato creato un Board Scientifico, specifico e competente, relativamente a questo progetto ogni docente può essere sostituito di altro docente.



## PROGRAMMA

- 17,00 Welcome Coffee
- 17,15 Registrazione partecipanti
- 17,30 Introduzione dei lavori ed obiettivi del corso  
**R. Bonadonna**  
  
**Moderatori: M. Gregorini, V. Manicardi**
- 17,40 Epidemiologia e patogenesi degli eventi renali nel paziente diabetico  
**E. Fiaccadori**
- 18,00 Effetti della terapia ipoglicemizzante nel paziente nefropatico  
**U. A. Pagliani**
- 18,20 Discussione
- 18,40 Studio CANVAS ed evidenze cliniche: Canaglifozin e protezione renale  
**A. Dei Cas**
- 19,00 Studio CREDENCE: Disegno e Risultati  
**G. Cappelli**
- 19,20 Discussione  
  
**Moderatori: M. C. Cimicchi, E. Manicardi**
- 19,40 SGLT2 : meccanismi d'azione dimostrati ed ipotizzati  
**M. Michelini**
- 20,10 Story Telling: paziente diabetico ed eventi renali  
**D. Gaiti**
- 20,40 Discussione
- 21,10 Conclusioni e Take Home messages  
**R. Bonadonna**
- 21,30 Test ECM e chiusura lavori