

FACULTY

L. Amato
M. Amitrano
E. Di Lorenzo
C. Iapicca
F. Lanni
A. Lanzilli
F. Nicastro
E. Ragno
N. Vargas

Con il contributo non condizionante di



CORSO DI AGGIORNAMENTO

Nuovi paradigmi di approccio multidisciplinare alla malattia aterosclerotica nel diabete mellito tipo 2 con GLP1-RA

11 Novembre 2023

Hotel De La Ville
Avellino (Av)

Il Convegno è accreditato presso l'Agenas con numero 5357 - 396692 e dà diritto a 5 crediti formativi.

Accreditato per:

- **MEDICO CHIRURGO:**
Cardiologia, Endocrinologia; Geriatria; Malattie metaboliche e Diabetologia; Medicina Interna; Medicina Generale

Iscrizione gratuita on-line sul sito www.bleassociates.it

Non potranno essere erogati crediti ai discenti non appartenenti alla discipline sopra indicate.

Per il conseguimento dei crediti formativi è indispensabile registrarsi presso il desk della Segreteria Organizzativa, ritirare il kit congressuale e la modulistica ECM. Verrà richiesto un documento per la verifica dell'identità in sede di registrazione.

N.B. l'accesso ai corsi, convegni e congressi sarà consentito come da normativa vigente.

È richiesto il massimo rispetto dell'orario d'inizio dei lavori. Trascorsi 15 minuti dall'orario indicato per la registrazione dei partecipanti è consentito l'accesso in sala solo in qualità di uditori. I crediti verranno rilasciati solo una volta verificata la presenza effettiva al 90% della durata complessiva dell'evento, la compilazione ed il superamento del questionario, la compilazione della scheda qualità.

L'attestato ECM verrà inviato tramite email all'indirizzo fornito in sede di registrazione a partire dal **11 febbraio 2024**. L'attestato di partecipazione potrà invece essere ritirato presso il desk della Segreteria Organizzativa previa consegna del badge congressuale.

Responsabile Scientifico: **Dr. Emilio Di Lorenzo**
Project Manager: **Carmen Battaglia**



PROVIDER E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
ble&associates s.r.l.
t.: 0823 30.16.53 / 45.21.10
f.: 0823 36.10.86
e.: segreteria@bleassociates.it
www.bleassociates.it

Responsabile Scientifico
Dr. Emilio Di Lorenzo

razionale

Le Linee Guida della Società Europea di Cardiologia (ESC) sulla prevenzione delle MCV collocano il paziente con DM tipo 2 nei livelli di rischio più elevati.

I GLP1 -RA e gli SGLT2i sono riconosciuti gli unici farmaci con chiaro beneficio cardiovascolare nel paziente diabetico ad alto rischio cardiovascolare e, quindi, da utilizzare in prima battuta, con un livello di evidenza classe IA.

Dati italiani dello studio internazionale CAPTURE, mostrano una chiara inerzia e inappropriata nell'utilizzo di questi farmaci e, anche, una prevalenza della malattia aterosclerotica che andrebbe trattata appropriatamente in prima linea in accordo alle linee guida con GLP1RA.

I GLP1-RA sono i farmaci non insulinici più efficaci nel controllo glicemico, con insuperato beneficio sul peso corporeo e hanno un chiaro profilo di beneficio su infiammazione ed aterosclerosi e evidenza di prevenzione sugli eventi cardiovascolari maggiori, incusa morte per cause cardiovascolari e stroke non fatale. Una recente analisi di database svedese mostra che la maggior parte dei pazienti diabetici ricadono, secondo i criteri ESC, in una fascia di rischio cardiovascolare elevato o molto elevato e, in questi pazienti, con prevalenza di malattia aterosclerotica, un utilizzo più esteso con Semaglutide, un GLP-1RA, attualmente disponibile anche in forma orale, potrebbe evitare un importante numero di eventi cardiovascolari maggiori.

Alla luce del PDTA per il paziente diabetico ad alto rischio cardiovascolare recentemente formalizzato all'Ospedale Moscati di Avellino, e nato da una forte collaborazione multidisciplinare all'interno della struttura, l'evento formativo si pone l'obiettivo di diffondere questo approccio e favorire la nascita di una integrazione ospedale territorio in questo ambito clinico particolarmente rilevante per le ricadute in costi sociali e di spesa sanitaria.

Considerata la recente estensione, con la Nota 100 AIFA, della titolarità prescrittiva di questi farmaci anche alla Cardiologia, questa specialità assume un ruolo fondamentale per aiutare a superare l'attuale inerzia, definire i fenotipi clinici di intervento, e sostenere la validazione di percorsi di cura integrati nel confronto con le altre specialità tale a definire appropriati criteri di Clinical Governance multidisciplinare.

08.30 Apertura e presentazione del corso
E. Di Lorenzo

PRIMA SESSIONE

09.00 Dalle evidenze epidemiologiche e cliniche alle Linee Guida ESC e AHA per un approccio globale appropriato al paziente diabetico ad alto rischio
E. Di Lorenzo

09.20 Rischio Aterosclerotico Residuo e GLP1-RA nel Paziente Diabetico: opportunità per implementare la gestione multidisciplinare nella Clinical Practice
A. Lanzilli

10.20 I PDTA per il paziente diabetico ad alto rischio: l'esperienza del Moscati
F. Lanni

10.45 *Coffee Break*

SECONDA SESSIONE

11.00 Semaglutide orale e Nota 100, nuove opportunità e prospettive nella mani del cardiologo
E. Ragno

11.45 Tavola rotonda e Discussione interattiva sulle strategie di implementazione dell'approccio condiviso
E. Di Lorenzo, M. Amitrano, A. Lanzilli, N. Vargas

TERZA SESSIONE

12.15 Esperienze cliniche a confronto e discussione interattiva: dall'individuazione del fenotipo clinico alla Place in therapy.
L. Amato, F. Nicastro, C. Iapicca

13.45 Take home messages
E. Di Lorenzo

14.00 Chiusura Lavori