



**Il nuovo scenario del trattamento del rischio CV nel DM tipo2: Focus sul Glp1-RA**  
**Responsabili scientifici: prof. P. Calabrò; prof. A. Cesaro**  
**FAD SINCRONA**  
**24 giugno 2024**

**Indirizzo web della Piattaforma FAD: [www.bleassociates.it](http://www.bleassociates.it)**

**Indirizzo fisico della Piattaforma FAD: via P. Harris snc – Caserta**

**Ble & Associates srl id 5357**

**Numero Ecm: 418579 – Edizione: I**

**Tipologia: FAD SINCRONA**

**Responsabili Scientifici: Prof. Paolo Calabrò; Prof. Arturo Cesaro**

**Obiettivo formativo: Linee Guida - Protocolli - Procedure**

**Destinatari dell'attività formativa: Medico Chirurgo:** cardiologia, cardiocirurgia, endocrinologia; gastroenterologia; malattie metaboliche e diabetologia, medicina interna, scienza dell'alimentazione e dietetica; **dietista; biologo**

**Data di inizio e di fine: 24 Giugno 2024 dalle ore 15:00 – 19.30**

**Ore formative: 4 ore**

**Numero dei crediti assegnati: 6 crediti ECM**

### **Razionale**

Le Linee Guida della Società Europea di Cardiologia (ESC) sulla prevenzione delle MCV (malattie cardio vascolare) collocano il paziente con DM (diabete mellito) tipo 2 nei livelli di rischio più elevati. Nel paziente diabetico i GLP1 –RA (glucagon-like peptide 1 Receptor Agonist) così come gli SGLT2 (Sodium-glucose cotransporter-2) sono attualmente riconosciuti gli unici farmaci con chiaro beneficio cardiovascolare e, quindi, da utilizzare in prima battuta, con un livello di evidenza classe IA. Tali linee guida sono state redatte dopo un periodo che ha visto un aumento senza precedenti delle evidenze disponibili per quanto riguarda la sicurezza CV (cardio vascolare) di queste due classi di nuovi agenti ipoglicemizzanti con, per la prima volta nella storia del diabete, evidenze di miglioramento degli esiti cardiovascolari.

Dati italiani dello studio internazionale CAPTURE, mostrano di contro una chiara inerzia e inappropriata nell'utilizzo di questi farmaci nella popolazione diabetica e una prevalenza di malattia aterosclerotica che andrebbe trattata in accordo con la EBM (Evidence Based Medicine) con GLP1Ras (glucagon-like peptide 1 Receptor Agonist), di cui attualmente esiste anche una formulazione orale.

Considerata la recente estensione, con la Nota 100 AIFA, della titolarità prescrittiva di questi farmaci, oggi la cardiologia ospedaliera ha la straordinaria opportunità di progettare percorsi di cura più efficaci per i pazienti diabetici ad alto rischio cardiovascolare o post- SCA (sindrome

---

**ble & associates s.r.l.**

Via Paul Harris snc - angolo Piazza della Costituzione 4, Caserta  
P.I. 04104580610 | [segreteria@bleassociates.it](mailto:segreteria@bleassociates.it) | [www.bleassociates.it](http://www.bleassociates.it)



coronarica acuta) e appare utile approfondire gli aspetti relativi alla fenotipizzazione, alla presa in carico, ai diversi setting di intervento, alla titolazione e alla gestione di eventuali eventi avversi in questo nuovo scenario clinico di utilizzo dei GLP1-RA (glucagon-like peptide 1 Receptor Agonist) da parte della cardiologia.

## **24 Giugno 2024 – webinar ECM dalle h. 15.00-19.15**

15.00 Introduzione, presentazione del corso

15.15 Linee guida ESC (Società Europea di Cardiologia )2023 e ruolo del GLP1 –RA (glucagon-like peptide 1 Receptor Agonist) per la gestione del rischio cardiovascolare nel paziente con DM(diabete mellito) tipo 2 – *P. Calabrò*

15.45 Innovazione del GLP1-RA (glucagon-like peptide 1 Receptor Agonist) in formulazione orale e applicazione della Nota 100 – *A. Cesaro*

16.15 Fenotipi clinici elettivi candidabili a GLP1-RA (glucagon-like peptide 1 Receptor Agonist) e tempistiche di intervento – *P. Calabrò*

16.45 Focus on: Modalità di implementazione dei percorsi diagnostico terapeutici e di follow up: criticità e soluzioni – *P. Calabrò, A. Cesaro, C. Concilio; F. Gragnano, E. Moscarella, M. A. Rucco*

18.30 Conclusioni e take home messages – *P. Calabrò*

19.15 Chiusura Lavori

Il questionario ecm sarà disponibile sulla piattaforma fad, compilazione entro 72 ore dalla chiusura del webinar

<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LAUREA</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>	<b>AFFILIAZIONE</b>
<b>CALABRO' PAOLO</b>	Medicina e chirurgia	Cardiologia	Responsabile del Laboratorio di Ricerca Cardiovascolare: Biologia Molecolare e Cellulare, Cardiologia Università degli Studi della Campania "L. Vanvitelli" , Ospedale Monaldi, Napoli
<b>CESARO ARTURO</b>	Medicina e chirurgia	Cardiologia	Ricercatore presso Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali, Università degli Studi della Campania "L. Vanvitelli" , Napoli
<b>CONCILIO CLAUDIA</b>	Medicina e chirurgia	Malattie dell' apparato cardiovascolare	Dirigente medico presso l' azienda ospedaliera di Caserta, Sant' Anna e San Sebastiano, Caserta
<b>GRAGNANO FELICE</b>	Medicina e chirurgia	Cardiologia	Assistant Professor in Cardiology Division of Cardiology, "Sant' Anna e San Sebastiano" Hospital, University of Campania "Luigi Vanvitelli" , Caserta



<b>MOSCARELLA ELISABETTA</b>	Medicina e chirurgia	Malattie dell' apparato cardiovascolare	Ricercatore presso Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali, Università degli Studi della Campania "L. Vanvitelli" , Napoli
<b>RUCCO MARIA ANTONIETTA</b>	Medicina e chirurgia	Cardiologia	Dirigente medico presso l' azienda ospedaliera di Caserta, Sant' Anna e San Sebastiano, Caserta