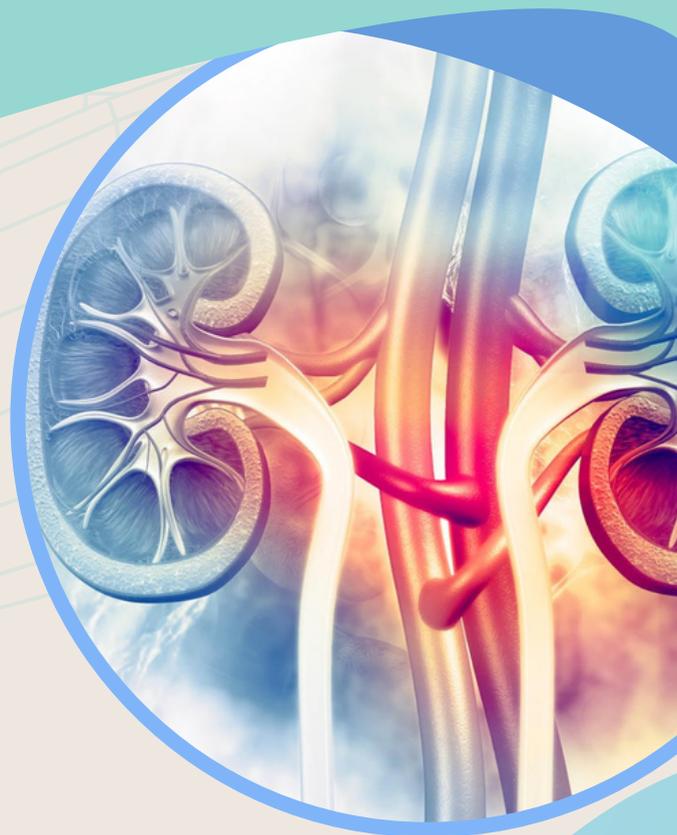


**06
APRILE
2024**



**LA MALATTIA
RENALE CRONICA
NEL SETTING
DELLA MEDICINA
GENERALE**

PALAZZO VIRGILIO HOTEL BRINDISI

RAZIONALE

La MRC è una priorità di salute pubblica con il 10-15% (850 milioni) della popolazione mondiale che ne soffre, 95% dei quali con malattia non in fase dialitica (in Italia 3-6 milioni). Nonostante il peso della MRC sia di gran lunga superiore di altre malattie cronicodegenerative in termini di prevalenza e prognosi, la consapevolezza della malattia è paradossalmente bassa nella popolazione generale e nei medici non nefrologi, tanto da indurre gli esperti delle Linee Guida internazionali a includere nelle raccomandazioni un piano “proattivo” per l’identificazione e il trattamento precoce negli ambulatori di Medicina Generale dei pazienti con MRC ad alto rischio di eventi cardiovascolari e di progressione della stessa MRC. I pazienti con MRC potranno essere trattati in MG quando a basso rischio, se a rischio moderato-alto devono essere gestiti in maniera condivisa fra MMG e nefrologi, mentre coloro che sono a rischio molto alto verranno gestiti esclusivamente negli ambulatori nefrologici. Inoltre, l’analisi del database degli Annali AMD ha documentato che in Italia circa il 47% dei diabetici è affetto da MRC.

Il diabete rappresenta la prima causa di ingresso in dialisi nei paesi industrializzati. Lo studio CRIC ha mostrato che l’incidenza di diabete tipo 2 nei pazienti nefropatici è di circa 12%, con un’incidenza di 18 casi per 1000 persone anno. Questo rende conto del fatto che il paziente diabetico debba essere seguito in primis dal MMG e l’avvento della nota 100 ha permesso di anticipare l’accesso alle cure che in passato erano esclusivamente di pertinenza specialistica. Gli SGLT2-i hanno evidenziato una capacità di riduzione del rischio cardio-renale nel paziente diabetico e l’utilizzo di queste nuove classi di farmaci è stato incluso nelle nuove linee guida pubblicate da AMD e SID. Obiettivo di questo incontro è quello di approfondire le conoscenze sulla gestione dei pazienti con MRC soprattutto diabetici e di valutare l’utilizzo ottimale di queste nuove classi di farmaci per migliorare l’aspettativa di vita dei nostri pazienti ad alto rischio cardio-renale.

PROGRAMMA LAVORI

08:30-09:00 Registrazione partecipanti

08:45-09:00 Introduzione al Tema

Moderatore: **I. GRATTAGLIANO**

09:00-09:30 Definiamo la MRC e l'IRC: sorelle diverse?

A. MADEO

09:30-10:00 Riconoscere i fattori di rischio e promuovere la prevenzione

A. MADEO

10:00-10:30 La parola allo specialista: stadiazione dei pazienti affetti da MRC e PDTA mrc ASL Brindisi

L.VERNAGLIONE

10:30-11:00 Organizzare il monitoraggio del paziente nefropatico: confronto tra mmg e medico specialista

A. MADEO - L. VERNAGLIONE

11:00-11:20 Break coffee

11:20-12:10 La gestione del diabete nel paziente nefropatico

V. TODISCO

12:10-12:40 Nota 100 e utilizzo delle SGLT2

A. MADEO

12:40-13:00 Discussione

13:00-13:30 Key Messages

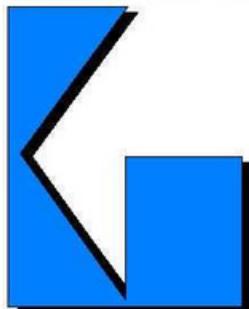
13:30-14:00 Termine Lavori e verifica del questionario ECM

ECM

L'evento 408857 è stato inserito nel Piano Formativo Annuale 2024 per l'Educazione Continua in Medicina (ECM) del Provider Nazionale Communication Laboratory n.1127. L'evento ha ottenuto n.6 crediti formativi ed è rivolto ai Medici di Medicina Generale, Medici Specialisti in malattie metaboliche e diabetologia, medicina interna, nefrologia, medicina generale (medici di famiglia), cardiologia, anestesia e rianimazione, continuità assistenziale, endocrinologia. L'evento si terrà presso Palazzo Virgilio Hotel Brindisi, Corso Umberto I, n.149, Brindisi.

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI

GUIDOTTI



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM



C.lab Communication Laboratory s.r.l. • Via delle Murge 61 70124 Bari
T. 080 5061372 • info@clabmeeting.it • www.clabmeeting.it