

L'emergente strategia olistica per il paziente con DKD: condivisione delle esperienze di pratica clinica

17 Maggio 2025



Sede del Corso: Hotel De La Ville
Via Palatucci, 20 - 83100 Avellino (AV)

Responsabili Scientifici:
Roberto Minutolo, Loreto Gesualdo, Giovanni Stallone

RAZIONALE SCIENTIFICO

La malattia renale cronica (CKD) è oggi diventata la prima causa di inizio della terapia dialitica in tutto il mondo con un notevole impatto sia per la vita del paziente sia per i sempre più elevati costi sanitari.

Ma la malattia renale cronica (CKD) rappresenta, oltre un rischio significativo di progressione verso la dialisi, anche una condizione clinica associata a un elevato rischio di mortalità e di eventi cardiovascolari. Il diabete è strettamente collegato alla malattia renale cronica: si stima infatti che circa un terzo dei pazienti diabetici sviluppi CKD nel corso della loro vita. Questa malattia cronica colpisce in Italia circa il 6% della popolazione, con un impatto importante sul SSN.

La concomitante presenza nel paziente della malattia renale cronica assieme al diabete di tipo 2 prende il nome di malattia renale diabetica (DKD).

Ai fini di rallentare la progressione della CKD e di ridurre il rischio di eventi CV in un paziente con diabete mellito di tipo 2 (T2D) è ormai consolidata la necessità di un approccio multifattoriale che includa, oltre al miglioramento dello stile di vita, un appropriato controllo dei diversi fattori di rischio.

Tuttavia, nonostante la recente introduzione nell'armamentario terapeutico degli SGLT2i in aggiunta alla terapia con RAASi, il rischio di progressione della DKD verso la dialisi resta elevato.

I dati di letteratura evidenziano la necessità urgente di implementare le terapie con effetto nefroprotettivo per il paziente con DKD per dare una risposta a questo importante unmet medical need.

Negli ultimi anni, l'introduzione degli antagonisti recettoriali non steroidei dei mineralcorticoidi (MRA) ha rivoluzionato l'approccio al trattamento della malattia renale cronica e del diabete, migliorando significativamente gli outcome clinici grazie alla capacità di nefroprotezione e riduzione degli eventi cardiovascolari. In tale ottica hanno suscitato molto interesse nella comunità scientifica nazionale ed internazionale le evidenze di finerenone, il primo MRA selettivo non steroideo per il trattamento del paziente con CKD (con albuminuria) associata a T2D. Finerenone è stato infatti introdotto con grado di raccomandazione massimo nei nuovi algoritmi terapeutici e nelle raccomandazioni delle linee guida nefrologiche. Questa nuova molecola è attualmente definita Additional risk-based therapy ed è raccomandata on top alla prima linea di trattamento rappresentata da SGLT2i, metformina e RAASi, grazie a un comprovato beneficio renale e CV, per ridurre ulteriormente l'elevato rischio residuo nei pazienti con CKD associata a T2D.

L'obiettivo del corso è quindi finalizzato ad una divulgazione e formazione scientifica in favore di medici discenti sulle tematiche sopra esposte, facilitandone l'apprendimento e la condivisione di esperienze legate alla loro pratica clinica quotidiana e alla gestione dei diversi profili di pazienti attraverso anche l'utilizzo delle più recenti terapie nefroprotettive.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

- 8:30- 8:45** Apertura lavori
Roberto Minutolo, Loreto Gesualdo, Giovanni Stallone
- 8:45- 9:30** Diagnosi e aspetti fisiopatologici della CKD
Giuseppe Gigliotti
- 9:30-10:00** Finerenone dal MoA al Fidelio DKD; l'importanza di un nuovo MRA Non Steroideo nel processo fibrotico e infiammatorio - *Roberto Minutolo*
- 10:00-11:00** Identikit del paziente eleggibile al trattamento con Finerenone ed evidenze della vita reale; il punto di visto del nefrologo e del diabetologo - *Diego Carleo*
- 11:00-11:15** **Break**
- 11:15-11:45** Gestione integrata del paziente con DKD: come migliorare la collaborazione nefrologo-diabetologo?
Felice Nappi
- 11:45-13:30** Condivisione e discussione casi clinici
Mariarita Auricchio
- 13:30-14:30** **Break / Light lunch**
- 14:30-15:30** **Tavola Rotonda:** a quali ulteriori pazienti possiamo estendere il beneficio di finerenone?
- 15:30-16:00** Le domande che non ho ancora fatto...
L'esperto risponde - *Loreto Gesualdo, Giovanni Stallone*
- 16:00-16:15** Prossimi passi ed obiettivi futuri
- 16:15-16:30** **Take home message**
Compilazione questionario ECM

INFORMAZIONI GENERALI

Sede del Corso

Hotel De La Ville
Via Palatucci, 20 - 83100 Avellino (AV)

Responsabili Scientifici

Roberto Minutolo, Professore Ordinario di Nefrologia presso Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"

Loreto Gesualdo, Direttore della Scuola di Specializzazione in Nefrologia e Direttore della Unità operativa complessa di Nefrologia, Dialisi e Trapianto dell'AOU Policlinico di Bari

Giovanni Stallone, Direttore dell'UOC di Nefrologia, Dialisi e Trapianto e Direttore della Scuola di Specializzazione del Policlinico di Foggia

Faculty

Mariarita Auricchio, Primario di Nefrologia e Dialisi, Ospedale San Leonardo Castellamare di Stabia

Giuseppe Gliotti, Direttore della UOC Nefrologia dell'Ospedale Maria S.S. Addolorata di Eboli

Diego Carleo, Responsabile servizio Diabetologia della ASL Na02 Nord

Felice Nappi, Direttore UOC Nefrologia dell'Ospedale Santa Maria della Pietà di Nola

Board Scientifico

Roberto Minutolo, Professore Ordinario di Nefrologia presso Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"

Silvio Settembrini, Dirigente Medico dell'UO di Diabetologia e Malattie Metaboliche presso ASL Napoli 1 Centro

Modalità di Partecipazione

La partecipazione al Corso non prevede quota di iscrizione. È previsto un numero massimo di 40 partecipanti.

È indispensabile confermare la propria registrazione nel portale **Fenicia Events & Communication** www.fenicia-events.eu riportata nella sessione "Corsi e Formazione/Residenziali" selezionando il Congresso in oggetto.



Accreditamento ECM

Il Corso partecipa al Programma di Formazione Continua in Medicina (ECM) è stato accreditato per le seguenti categorie: Medico Chirurgo (Anestesia e Rianimazione; Angiologia; Cardiologia, Cardiocirurgia; Chirurgia Generale; Chirurgia Toracica; Chirurgia Vascolare; Endocrinologia, Farmacologia e Tossicologia Clinica; Geriatria; Malattie dell'apparato Respiratorio; Malattie Metaboliche e Diabetologia; Medicina dello Sport; Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza; MMG [Medici di Famiglia]; Medicina Interna; Nefrologia).

Sulla base del regolamento applicativo approvato Simulaid (Provider 4156) assegna alla presente attività ECM (in fase di accreditamento): **N. 7 Crediti ECM - N. 7 ore Formative.**

Il rilascio della certificazione con i crediti ECM avverrà mediante e-mail e sarà subordinato a:

- registrazione sul sito del Corso,
- a seguito della valutazione da parte del responsabile di progetto,
- produzione/elaborazione di un documento condiviso.

L'attestato ECM verrà inviato al termine del Corso a tutti coloro che avranno diritto all'indirizzo e-mail indicato.



Con il contributo incondizionato di



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Fenicia Events & Communication
Via Tor de' Conti, 22 - 00184 Roma
Tel. 06.87671411 - WhatsApp 329.3506996
info@fenicia-events.eu - www.fenicia-events.eu

PROVIDER ECM

SIMULAID
MEDICAL TRAINING

SIMULAID Id. 4156
Via Cernaia, 28 - 10122 Torino
Tel. 011.0447141
segreteria@simulaid.it