

ACCREDITAMENTO ECM

Il Provider Standard FOR.MED. srl ID 4695 assegna alla presente attività formativa ECM **n. 6,0 crediti formativi (ID evento 436353)**.

Obiettivo Formativo: Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, malattie rare (18)

L'evento è rivolto a Medici Chirurghi afferenti alle discipline di: **Medici Chirurghi** (Continuità assistenziale, Medicina generale (Medici di famiglia), Scienze dell'Alimentazione).

Numero massimo di n. 30 partecipanti.

L'attestazione dei crediti verrà inviata dopo il Convegno previa verifica dei requisiti richiesti dal Ministero: partecipazione al 90% del percorso formativo, compilazione e consegna del questionario di verifica dell'apprendimento, modulo di valutazione e scheda personale. Ogni partecipante è tenuto a compilare in stampatello e in ogni parte tutto il materiale ECM; l'incompleta compilazione o la mancata consegna di tale materiale non renderà possibile l'attribuzione dei crediti.

Partecipazione gratuita con iscrizione obbligatoria entro lunedì 27 gennaio 2025.

Per iscrizioni: <https://svemg.it/events/audire25/>

Segreteria Organizzativa: Scuola Veneta di Medicina Generale
Piazzale della Stazione, 6 - 35131 Padova
info@svemg.it www.svemg.it

SEDE DEL CORSO:

HOTEL CROWNE PLAZA Via Pò 197 - 35135 Padova

Con il contributo non condizionante di



SVEMG

Scuola Veneta di Medicina Generale

AU.DI.RE - Audit su Diabete e Malattia Renale Cronica



HOTEL CROWNE PLAZA - PADOVA

Sabato 01 febbraio e

Sabato 22 marzo 2025

RAZIONALE

La Malattia Renale Cronica è una condizione di alterata funzione renale, grave e progressiva, la cui diagnosi è definita dal persistere per un periodo ≥ 3 mesi di eGFR < 60 ml/min/1,73 m² o in presenza di albuminuria patologica (ACR > 30 mg/g) anche se eGFR > 60 ml/min/1,73 m².

Si stima che in Italia il 7% della popolazione (circa 6 milioni), sia affetta da questa patologia ma, in presenza di diabete, ipertensione arteriosa, obesità e dislipidemia la prevalenza raggiunge valori fino al 50%. Secondo il recente Report MilleinRete 2023, l'insufficienza renale cronica (IRC) ha una prevalenza, nel Veneto, del 2,62%, con maggior diffusione nel genere maschile (3,01%) vs quello femminile (2,26%). La distribuzione geografica standardizzata (sempre riferita ai dati di MilleinRete) va dal 1,75% della provincia di Belluno al 2,98% degli assistiti in provincia di Venezia.

I risultati dello studio Global Burden Disease (GBD) hanno evidenziato che la MRC è una causa importante di eventi cardiovascolari fatali e non fatali. È una patologia silente e la conseguente assenza di sintomi ne ritardano fortemente la diagnosi ragione per cui è significativamente sotto-diagnosticata soprattutto nei suoi stadi iniziali, anche in pazienti che presentano fattori di rischio noti come diabete, obesità, ipertensione o problemi cardiovascolari. Si stima che la consapevolezza della malattia, nella popolazione generale, ma anche tra medici non nefrologi, non superi il 20-30% dei pazienti affetti, con frequenze ancora più basse nelle fasi precoci di malattia, ossia negli stadi di malattia dove l'intervento può indiscutibilmente migliorare la prognosi.

L'approccio terapeutico alla malattia renale cronica (MRC) si è arricchito con l'introduzione di farmaci innovativi, come ad es. i chelanti del potassio, le glicoflozine, gli antagonisti recettoriali dei mineralocorticoidi non steroidei.

NOTE

RELATORI

Prof. Angelo AVOGARO

Medicina e Chirurgia, Malattie del Ricambio e Medicina Interna.
Presidente Fondazione Diabete Ricerca
Società Italiana di Diabetologia

Prof. Lorenzo CALO'

Medicina e Chirurgia, Nefrologia e Medicina Interna,
Professore di Nefrologia
Studioso Senior
Già Direttore UO Nefrologia, Dialisi, Trapianto, Padova

Dr.ssa Sabrina DONAZZAN

Medicina e Chirurgia, Spec. Endocrinologia e Malattie del
Ricambio, MMG, Medicina di Gruppo, Cittadella (PD)

Dr. Bruno FRANCO NOVELLETTO

Medicina e Chirurgia, Spec. Gastroenterologia, già MMG, Padova.

Dr. Massimo FUSELLO

Medicina e Chirurgia, Spec. Scienze dell'Alimentazione, attività
libero professionale, Padova.

OBIETTIVO GENERALE

Ai MMG è affidato il delicato compito di identificazione e trattamento precoce dei pazienti con MRC ad alto rischio di eventi cardiovascolari e di progressione alla dialisi o al trapianto attraverso un semplice approccio che prevede uno screening nei pazienti a più alto rischio di MRC utilizzando test a basso costo, quali il dosaggio della creatinemia per la stima del filtrato glomerulare (eGFR), e la presenza di albuminuria patologica tramite dosaggio del rapporto albumina/creatinina (ACR, mg/g) nel primo campione urinario del mattino.

Il MMG ha anche a disposizione la Scheda Nefrologica, uno strumento, sviluppato e validato da un board multidisciplinare di nefrologi, internisti e medici di medicina generale, che può essere di utilità per incrementare le diagnosi precoci della malattia renale cronica. La lenta e progressiva evoluzione della patologia consente la possibilità di stadiarla con accuratezza per impostare un appropriato percorso diagnostico terapeutico.

In particolare, la nuova disponibilità di terapie efficaci può ritardare o evitare il ricorso alla dialisi o al trapianto renale che interessano circa 100.000 pazienti in Italia (con pari distribuzione).

SABATO 01 FEBBRAIO 2025

08:30→09:15 **Accoglienza e registrazione partecipanti**

09:15→10:00

Presentazione dei risultati sulla individuazione delle barriere

Massimo Fusello

10:00→10:45

Il Mapping e la scomposizione parcellare delle barriere

Massimo Fusello

10:45→11:05 Coffee break

11:05→12:45

Discussione sulle possibili soluzioni per superarle

Angelo Avogaro, Lorenzo Calò, Sabrina Donazzan, Massimo Fusello

12:45→13:00

Take home messages

Sabrina Donazzan, Bruno Franco Novelletto, Massimo Fusello

SABATO 22 MARZO 2025

09:15→11:15

Presentazione e discussione sui risultati dell'audit

Angelo Avogaro, Lorenzo Calò, Bruno Franco Novelletto, Massimo Fusello

11:15→11:30 Coffee break

11:30→13:00

Presentazione e discussione bozza del documento condiviso sulla gestione integrata della MRC e Diabete

Angelo Avogaro, Lorenzo Calò, Sabrina Donazzan