

## INFORMAZIONI GENERALI

Ogni iscritto riceverà dalla segreteria informazioni dettagliate sulla modalità di partecipazione.

## ATTESTATI DI FREQUENZA

La certificazione di partecipazione verrà consegnata alla fine dell'evento.

## E.C.M.

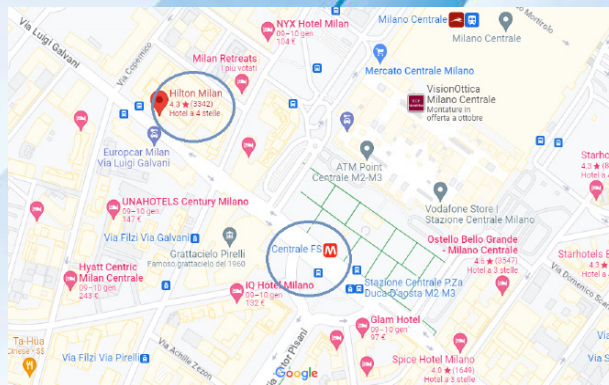
Il corso è accreditato ECM per la figura professionale di Medico Nefrologo. Per poter ricevere i crediti è necessario partecipare interamente alla giornata (90%), compilare e riconsegnare alla fine il materiale ECM. Obiettivo formativo 18: contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica.

## ISCRIZIONI

La partecipazione al corso è gratuita ad esaurimento posti. L'iscrizione deve essere effettuata compilando la scheda sul sito [www.nefrologialombardia.it](http://www.nefrologialombardia.it) nella sezione Eventi in corso.

## SEDE DEL CORSO

Hotel Hilton  
Via Luigi Galvani, 12  
Milano



## CORSO SIN LOMBARDIA

# NOVITA' FARMACOLOGICHE IN NEFROLOGIA: TRAGUARDI E ORIZZONTI

## SEGRETARIA ORGANIZZATIVA

Glaser snc  
Via Divisione Tridentina, 5  
24121 Bergamo  
Tel. 035-224072 - 349 3162415  
segreteria@glasor.it – [www.glasor.it](http://www.glasor.it)

Provider ECM nr 773  
SabiWork - Padova



**E.C.M.**

Commissione Nazionale Formazione Continua



**Hotel Hilton  
Milano**

**19 settembre 2025**

## INTRODUZIONE

Gli obiettivi più importanti che il nefrologo è chiamato da sempre a perseguire sono: la prevenzione del danno nefrologico, il rallentamento della progressione renale e l'aumento della sopravvivenza, correlato alla riduzione del rischio cardiovascolare secondario all'insufficienza renale cronica (CKD).

La CKD, infatti, diverrà la quinta causa di morte nel mondo entro il 2040.

Una significativa percentuale di pazienti che evolve verso l'uremia (ESRD) soffre di nefropatia diabetica.

Nei pazienti affetti da sindrome metabolica le linee guida KDIGO 2024 suggeriscono l'introduzione sequenziale di farmaci appartenenti a classi farmacologiche diverse, che, affiancando gli inibitori del sistema renina-angiotensina-aldosterone, siano in grado di ridurre il rischio cardiovascolare residuo.

La strategia multifarmacologica è divenuta nel tempo lo standard terapeutico al quale tendere per questi pazienti.

Nel merito, le glifozine, gli agonisti recettoriali di GLP-1 e l'antagonista selettivo del recettore dei mineralcorticoidi sono i farmaci che negli ultimi anni hanno potenziato l'armamentario terapeutico del nefrologo.

Anche cause più rare di ESRD hanno ottenuto negli ultimi tempi grande attenzione dal punto di vista terapeutico: l'ingresso sul mercato dell'antagonista recettoriale del fattore 5 del complemento per la terapia delle glomerulonefriti da vasculiti ANCA associate, ha permesso di limitare la tossicità legata al trattamento steroideo; l'antagonista del recettore A dell'endotelina, il cui utilizzo è stato approvato recentemente in Italia per il trattamento della glomerulonefrite a depositi di IgA, ha dimostrato effetto antiproteinurico e nefroprotettivo anche in caso di proteinuria severa e aperte prospettive terapeutiche di tipo non immunosoppressivo per alcune nefropatie autoimmuni.

Si è ufficialmente aperta una nuova era, dove la possibilità di combinare fra loro farmaci di differenti classi e la progressiva estensione di impiego degli stessi in nuovi ambiti nefrologici è la reale innovazione, che apre promettenti scenari sul fronte della nefroprotezione e quindi della sopravvivenza dei pazienti nefropatici.

## PROGRAMMA

13.30 Registrazione partecipanti

### PARTE I: IL PAZIENTE CARDIO-NEFRO-METABOLICO

Moderatori: *G. Fasoli, S. Vettoretti*

- 14.00 Le Glifozine in ambito nefrologico: è lecito aspirare a nuovi orizzonti prescrittivi?  
*A. Menegotto*
- 14.45 Antialdosteronici non steroidei, è il momento del prime time: agire ora per migliorare l'outcome. Si può avere anche uno sguardo fiducioso oltre la nefropatia diabetica?  
*A. Stucchi*
- 15.30 Gli agonisti recettoriali di GLP-1 sono dotati dello stesso potenziale nefroprotettivo delle Glifozine? I nefrologi sono pronti al loro utilizzo?  
*R. Ghelardi*

16.15 Discussione

16.30 Coffee break

### PARTE II: IL PAZIENTE CON GLOMERULOPATIA

Moderatori: *A. Ambrosini, V. Esposito*

- 16.45 Sparsentan: un farmaco con delle potenzialità ancora da scoprire?  
*L. Del Vecchio*
- 17.30 Avacopan nel trattamento delle vasculiti ANCA associate  
*M. Limardo*
- 18.15 Discussione
- 18.30 Conclusione dei lavori e compilazione questionario ECM

## PRESIDENTE DEL CORSO

*Paolo Fabbrini*

## RESPONSABILE SCIENTIFICO PER ECM

*Renza Tiboldo, ASST Melegnano Martesana, Ospedale di Vizzolo Predabissi, MI*

## COMITATO SCIENTIFICO ED ORGANIZZATORE

*Paolo Fabbrini, Andrea Galassi, Filippo Mangione, Stefano Possenti, Renza Tiboldo*

## MODERATORI E RELATORI

*Ambrosini Andrea, nefrologo, ASST Settelaghi-Osp. di Circ. Fond. Macchi Varese, Univ. degli Studi dell'Insubria, VA*  
*Del Vecchio Lucia, nefrologo, ASST Lariana, Ospedale S. Anna, Como*  
*Esposito Vittoria, nefrologo, Fondazione IRCCS Maugeri, Pavia*  
*Fasoli Gianluca, nefrologo, ASST Crema, Ospedale Maggiore, Crema*  
*Ghelardi Renata, diabetologo, ASST Melegnano Martesana, MI, Cronicità e Rete Diabetologica Territoriale*  
*Limardo Monica, nefrologo, ASST Lecco, Ospedale Manzoni, LC*  
*Menegotto Alberto, nefrologo, ASST Grande ospedale Metropolitano Niguarda, Milano*  
*Stucchi Andrea, nefrologo, ASST Santi Paolo e Carlo, Osp. S. Paolo, Milano*  
*Vettoretti Simone, nefrologo, IRCCS San Gerardo dei Tintori Monza, Univ. Milano Bicocca*