



**“Diabete e obesità: due killer dei reni e del cuore. E’ possibile una prevenzione?”**

25 settembre 2010

Aula Didattica Ospedale Bassini  
20092 Cinisello balsamo – Via Gorki 50

PROGRAMMA

- Ore 8.00 Iscrizione dei partecipanti
- Ore 8.15 Presentazione del Corso ed obiettivi formativi  
(*M. Perego*)
- Ore 8.45 “Perché stanno aumentando i casi di insufficienza renale cronica? Ruolo dell’ipertensione e della sindrome cardio-renale”.  
(*C. Pozzi*)
- Ore 9.30 “Il danno cardiovascolare nei vari stadi di malattia renale cronica”.  
(*I. Baragetti*)
- Ore 10.15 “Il percorso diagnostico-terapeutico per il paziente diabetico in ambito ospedaliero”.  
(*A. Rocca*)
- Ore 11.15 Coffee break
- Ore 11.30 “La complessità di cura del paziente diabetico” (l’ambito territoriale).  
(*A. Giancaterini*)
- Ore 12.15 “La proposta di uno studio di prevenzione, basato sulla riduzione del peso corporeo”.  
(*L. Buzzi*)
- Ore 13.00 “Provvedimenti dietetici e modifiche dello stile di vita nel paziente obeso e iperteso: il ruolo della dietista”.  
(*C. Biazzì*)
- Ore 13.45 Discussione plenaria
- Ore 14.30 Compilazione dei questionari valutazione apprendimento e gradimento
- Ore 14.45 Conclusione del Corso



## **PARTE PRATICA 1 (facoltativa, non accreditata)**

Giovedì 30 settembre, ore 9-12

Viene proposta una visita alla degenza nefrologica, all'emodialisi, alla dialisi peritoneale ed agli spazi ambulatoriali dell'Ospedale Bassini, nel corso della quale vengono presentati e discussi con i partecipanti i seguenti aspetti:

- tipologia dei pazienti ricoverati
- aspetti tecnologici dell'emodialisi e problematiche cliniche principali
- modalità di esecuzione della dialisi peritoneale, con gli aspetti familiari, sociali e clinici
- ambulatori di primo e secondo livello offerti dalla Nefrologia del Bassini

Ciascun aspetto verrà proposto e discusso con la presenza di un medico esperto del problema

## **PARTE PRATICA 2 (facoltativa, non accreditata)**

Martedì 5 ottobre, ore 9-12 (appuntamenti ore 9, 10 e 11)

Viene proposta una visita al Centro Dialisi ad Assistenza Limitata (CAL) dell'Ospedale di Sesto San Giovanni, nel corso della quale il nefrologo referente illustrerà le caratteristiche del Centro, la modalità di esecuzione del trattamento, le peculiarità di un CAL e le sue differenze rispetto al Centro Ospedaliero.

Responsabile scientifico

Dott. Claudio Pozzi, Direttore S.C. Nefrologia e Dialisi, Ospedale Bassini di Cinisello Balsamo (ICP Milano)

Animatore di Formazione

Dott. Maurizio Perego, Medico medicina generale Sesto San Giovanni

Docenti

Dott. Claudio Pozzi, Nefrologia e Dialisi, Ospedale Bassini

Dott. Ivano Baragetti, Dirigente Medico, Nefrologia e Dialisi, Ospedale Bassini

Dott.ssa Laura Buzzi, Dirigente Medico, Nefrologia e Dialisi, Ospedale Bassini

Dott.ssa Cecilia Biazzini, Dietista, Nefrologia e Dialisi, Ospedale Bassini

Dott. Alberto Rocca, Responsabile Diabetologia, Ospedale Bassini

Dott.ssa Annalisa Giancaterini, Associazione Medici Diabetologi, ASL Milano



## RAZIONALE DEL CORSO

La prevenzione primaria e secondaria del danno renale e cardiovascolare in corso di diabete mellito e di sindrome metabolica è indispensabile per procrastinare il più possibile la terapia sostitutiva (dialisi e trapianto), per migliorare la cattiva prognosi cardiovascolare di questi pazienti e per ridurre i costi sostenuti dal SSN. Infatti, oggi la sindrome metabolica, attraverso l'ipertensione ed il diabete, risulta la principale causa di ingresso in dialisi, come documentato dai dati del Registro Italiano di Dialisi e Trapianto. Tuttavia, va considerato che i pazienti con insufficienza renale cronica, oltre che progredire verso la dialisi, sono esposti ad un severo rischio di mortalità per cause cardiovascolari: infatti, considerandoli pazienti in stadio 4 di malattia renale cronica (GFR fra 15 e 30 ml/min), nell'arco di 5 anni 1 arriva alla dialisi, ma ben 24 muoiono per cause cardiovascolari. Questo avviene perché l'insufficienza renale cronica è un potente fattore di progressione dell'aterosclerosi. Cuore e rene sono allo stesso tempo causa e conseguenza di danno reciproco. Per questa ragione, al fine di aiutare sia il cuore che i reni, è indispensabile intervenire precocemente sulle cause di danno aterosclerotico, in primis il diabete e l'ipertensione arteriosa. Tra le problematiche cliniche più importanti e più precoci del paziente diabetico, o con sindrome metabolica, va considerata l'obesità, che costituisce uno dei principali fattori di sviluppo di diabete mellito, di ipertensione arteriosa, di dislipidemia e di danno funzionale renale. Le possibilità di intervento su questo fattore di progressione del danno renale e cardiovascolare, e sulle precoci spie di danno d'organo (microalbuminuria), costituiscono oggi provvedimenti indispensabili, per cercare di rallentare la malattia renale, prevenire il più possibile il danno cardiovascolare e per migliorare le condizioni cliniche del paziente diabetico e nefropatico. Pertanto, oltre agli indispensabili provvedimenti farmacologici, è importante attuare anche non farmacologiche, intervenendo sul sovrappeso, in modo da ridurre il rischio di progressione verso quadri clinici conclamati di malattia vascolare e verso la necessità di iniziare la terapia dialitica.

Con il contributo di

