

INFORMAZIONI GENERALI

Ogni iscritto riceverà dalla segreteria informazioni dettagliate sulla modalità di partecipazione. Si potrà partecipare in gruppo al corso presso i Centri Nefrologici Lombardi che gestiranno l'accesso alla videoconferenza e la segreteria avrà il ruolo di tutor e garantirà la corretta fruizione dell'evento. La partecipazione può essere effettuata anche singolarmente.

ATTESTATI DI FREQUENZA

La certificazione di partecipazione verrà inviata dalla segreteria via e-mail.

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. 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 nella sezione Eventi in corso.

Videoconferenza RES
Piattaforma on-line

con il contributo incondizionato di

AMGEN[®]

**VIFOR
PHARMA**

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Glaser snc
Via Divisione Tridentina, 5
24121 Bergamo
Tel. 035-224072 – Fax 035-0662295
segreteria@glaser.it – www.glaser.it

Provider ECM nr 773
SabiWork - Padova



E.C.M.
Commissione Nazionale Formazione Continua



CORSO SIN LOMBARDIA

**NOVITA'
TERAPEUTICHE**

**11 MARZO 2022
VIDEOCONFERENZA RES**

PRESENTAZIONE

Il secondo appuntamento del 2022 degli eventi formativi della sezione Lombarda della Società Italiana di Nefrologia è dedicato a quattro nuovi farmaci che presto entreranno nell'armamentario terapeutico anche dei nefrologi italiani e alla rivisitazione di un concetto che nella letteratura nefrologica più recente è stato forse perso di vista:

1. Nonostante negli ultimi anni ci siano stati notevoli progressi nel trattamento delle vasculiti ANCA-associate con una notevole riduzione della morbilità e mortalità, l'induzione alla remissione della fase acuta e poi il trattamento di mantenimento prevede, in associazione alla Ciclofosfamide o al Rituximab l'uso di glucocorticoidi a dosaggio più o meno elevato, con effetti collaterali multipli e importanti. L'Avacopan, un farmaco che inibisce il recettore C5a del complemento, potrebbe rappresentare un importante step sia nella comprensione patogenetica sia nel controllo di questa malattia senza necessità di usare glucocorticoidi.

2. Un sintomo che penalizza molto la qualità di vita dei pazienti uremici, soprattutto nella fase terminale dell'uremia è il PRURITO.

La patogenesi non è chiara e vari fattori sono stati chiamati in causa. Tuttavia il trattamento di questo sintomo è estremamente frustrante per il paziente che implora aiuto e per il medico che sa bene che, a fronte degli effetti collaterali della prescrizione di antistaminici, il beneficio sul prurito è modesto. Il Difelikefalin un agonista selettivo dei recettori periferici "kappa" degli oppiacei è un farmaco, recentemente approvato dall'FDA americana, che si è dimostrato efficace nel controllo del prurito, anche severo, dei pazienti uremici.

3. Esiste ormai una rilevante letteratura che testimonia l'efficacia dei cosiddetti "HIF-PHI" cioè Hypoxia-inducible factor (HIF) prolyl hydroxylase (PH) enzyme inhibitors. Questi farmaci agiscono stabilizzando il complesso HIF e quindi stimolando la produzione endogena di eritropoietina nei pazienti con malattia renale cronica. Rispetto ai farmaci stimolatori dell'eritropoiesi già a disposizione, queste nuove molecole potrebbero migliorare la compliance terapeutica soprattutto nei pazienti a domicilio.

4. Il controllo della potassiemia (the silent killer come lo definiscono gli americani) in corso di insufficienza renale avanzata, soprattutto nei pazienti cardiopatici e/o diabetici nei quali l'associazione con farmaci che inibiscono il sistema RAA dovrebbe essere quasi ubiquitaria e nei pazienti in trattamento dialitico, dovrebbe rappresentare uno degli obiettivi principali della terapia medica.

Esistono due nuove molecole Patiomer calcio sorbitolo e INN-sodio-zirconio-ciclosilato recentemente introdotte, anche dall'AIFA, nell'armamentario terapeutico italiano. Questi farmaci si sono dimostrati molto efficaci nel chelare il potassio nell'intestino sia introdotto con la dieta che proveniente dai secreti intestinali. Essi offrono sicuramente dei vantaggi ma possono nascondere anche delle insidie.

5. Non vi è dubbio che l'espressione più rilevante della cosiddetta CKD-MBD siano le calcificazioni vascolari e in particolare coronariche, sicché non stupisce che l'end point più rilevante degli studi clinici di intervento su questa sindrome sia stato la riduzione della mortalità cardiovascolare. Questo, in una certa misura, ha fatto scotomizzare il ruolo, a parte le calcificazioni, che i determinanti della CKD-MBD esercitano su altri organi e apparati. L'eritropoiesi, dolori ossei e muscolari, rischio di fratture ossee, effetti sarcopenici e perdita di forza dei grossi cingoli muscolari, ecc. tutti segni e sintomi tipici dell'iperparatiroidismo sono sicuramente fra questi, con un impatto importante sulla qualità di vita dei pazienti uremici.

PRESIDENTE DEL CORSO: *Giuseppe Rombolà*

COMITATO SCIENTIFICO ED ORGANIZZATORE:

Paolo Albrizio, Marina Cornacchiari, Ciro Esposito, Marco Heidempergher, Simone Vettoretti

RESPONSABILE SCIENTIFICO PER ECM:

Ciro Esposito, Professore Associato Convenzionato Università degli Studi di Pavia, Direttore S.C.U.O. Nefrologia e Dialisi, ICS Fondazione Salvatore Maugeri, PV

RELATORI E MODERATORI

Buonocore Michelangelo, Neurologo, ICS Fondazione Salvatore Maugeri, Pavia

Cozzolino Mario Gennaro, Nefrologo, Università di Milano, ASST Santi Paolo e Carlo, Milano

Esposito Vittoria, Nefrologo, ICS Fondazione Salvatore Maugeri, Pavia

Locatelli Francesco, nefrologo, Nefrologo, già Direttore del Dip. Nefrologia e Dialisi, Osp. Manzoni, ASST Lecco

Rombolà Giuseppe, Nefrologo, Ospedale di Circolo Fondazione Macchi, ASST Settelaghi - Varese

Sinico Renato Alberto, Nefrologo, Università degli Studi di Milano Bicocca – Osp. San Gerardo, Monza

PROGRAMMA

13.30 Accesso alla piattaforma WEB

Moderatore: *G. Rombolà*

14.00 Avacopan: rappresenta davvero uno shift di paradigma nel trattamento delle vasculiti?
R. A. Sinico

14.30 Difelikefalin trattamento del prurito cronico dell'uremia
M. Buonocore

15.00 HIF-Prolyl Hydroxylase Inhibitors: cambieranno veramente, ed eventualmente in quale situazione, il trattamento dell'anemia nei pazienti con CKD?
F. Locatelli

15.30 Nuovi chelanti del potassio: ruolo nella progressione della malattia renale cronica e controllo della potassemia
V. Esposito

16.00 La corretta gestione dell'SHPT: oltre l'osso
M. G. Cozzolino

16.30 Discussione

17.00 Conclusione dei lavori