

## SEDE DEL CORSO

### HOTEL NH

Piazza Vittorio Veneto, 4 - FIRENZE

## ISCRIZIONI

La partecipazione è gratuita.  
E' possibile iscriversi online su

**www.fimo.biz**

preferibilmente entro **15 maggio 2020**

Per ogni ulteriore informazione rivolgersi alla  
Segreteria Organizzativa F.I.M.O. srl.

## ACCREDITAMENTO E.C.M.

I Crediti Formativi E.C.M. saranno certificati dal provider Vincere il Dolore Onlus (n.1291) secondo la regolamentazione approvata dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua. L'iniziativa è rivolta a Medici (specialisti in Nefrologia, Genetica Medica, Medicina Interna, Pediatria, Medicina Generale)



## OBIETTIVO FORMATIVO

Documentazione clinica, percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi - profili di assistenza e profili di cura

## RECLUTAMENTO PARTECIPANTI

Secondo la Commissione Nazionale per la Formazione Continua per reclutamento si intende il rapporto tra l'Impresa (Sponsor o meno dell'evento) e il partecipante all'evento formativo, che beneficia di vantaggi economici e non, per la sua partecipazione all'evento stesso. I vantaggi possono essere rappresentati dal costo d'iscrizione al corso, dai costi relativi ai trasferimenti, dai pernottamenti e così via.

## COMITATO SCIENTIFICO

**Lino Cirami – Stefano Bianchi**  
**Leonardo Caroti – Alessandro Baronti**  
**Iacopo Gianassi – Renato Cominotto**

*Con il contributo non condizionato di:*



## Segreteria Organizzativa

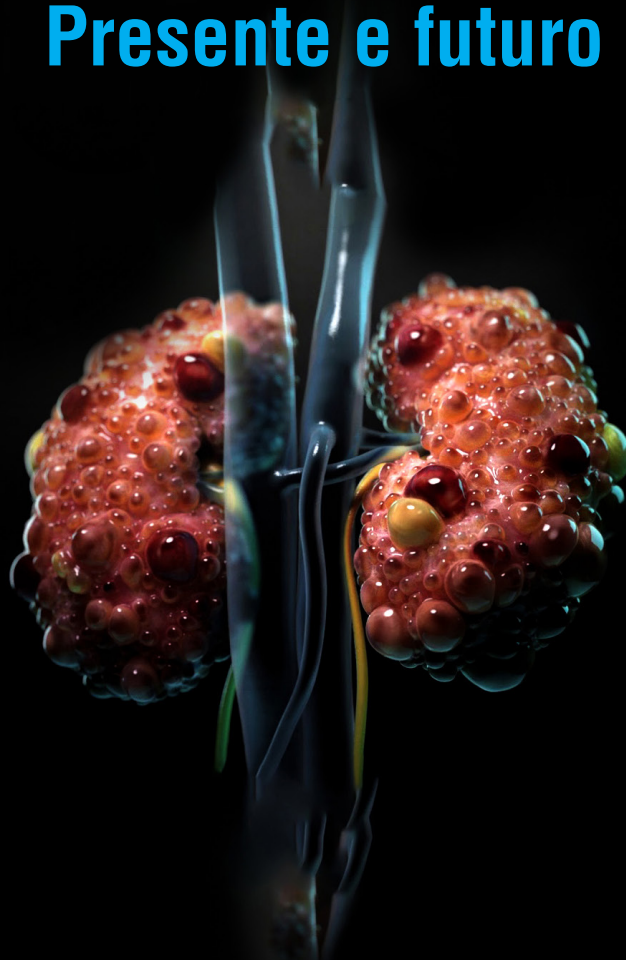
F.I.M.O. Srl

via Kyoto, 51 - 50126 Firenze  
tel. 055 6800389 - fax 055 683355

e-mail: congressi@fimo.biz - www.fimo.biz



# ADPKD: Presente e futuro



## 22 maggio 2020

## HOTEL NH

Piazza Vittorio Veneto, 4 - FIRENZE

## PROGRAMMA PRELIMINARE

## RAZIONALE

La ADPKD è una delle malattie genetiche più comuni con un'incidenza di circa 1:1000 nati e rappresenta la principale causa genetica di insufficienza renale dell'adulto. La ADPKD è causata da mutazione dei geni codificano rispettivamente PC1 (policistina-1)(PKD1) e PC2 (policistina-2)(PKD2), proteine associate al ciglio primario coinvolto nella patogenesi della malattia. Le anomalie di PC1 o PC2 portano alla comparsa di vari segnali aberranti cellulari che coinvolgono varie vie metaboliche. Secondo poi il modello "second hit", un'ulteriore mutazione somatica provoca l'espansione della crescita della cisti e la evoluzione della malattia.

La storia naturale è caratterizzata da un tasso variabile di sviluppo di cisti e del corrispondente aumento del volume renale totale, del declino della funzione renale, dell'età di insorgenza del ESRD, della presentazione di manifestazioni renali ed extrarenali.

Vi è quindi una enorme variabilità di correlazione Genotipo-Fenotipo.

In passato, il trattamento della ADPKD è stato limitato alla gestione dei suoi sintomi e complicanze. Il Tolvaptan rappresenta il primo trattamento farmacologico recentemente approvato e atto a rallentare il declino della funzione renale negli adulti a rischio di rapida progressione.

Scopo del meeting è quello di fare incontrare gli specialisti nefrologi toscani che hanno in carico i pazienti affetti da tale patologia in modo da fornire una guida pratica, una discussione dei passaggi che sono richiesti prima e dopo la prescrizione del farmaco, al fine di garantire che il trattamento sia implementato in modo sicuro ed efficace.

Questi passaggi includono sia la conferma della diagnosi, la identificazione di malattia rapidamente progressiva, la attuazione di misure di protezione renale di base, la discussione con i pazienti sui potenziali benefici e rischi, sia i criteri di esclusione, l'educazione dei pazienti sull'acquaresi e le sue conseguenze prevedibili, l'inizio, la titolazione e la ottimizzazione del trattamento, la prevenzione delle complicanze legate all'acquaresi e alla eventuale tossicità epatica, e infine il monitoraggio della sua efficacia.

*Stefano Bianchi – Lino Cirami*

## PROGRAMMA

- 08,15 Registrazione dei partecipanti
- 08,30 Introduzione: Stefano Bianchi - Lino Cirami  
**1° sessione: Geni ..... ma non solo**  
**Moderatori: Maria Francesca Egidi (Pisa)**  
**Giovanni Grazi (Pontedera)**
- 09.00 La genetica dell'ADPKD - Samuela Landini (Firenze)
- 09.20 Sono ancora valide le classiche correlazioni Fenotipo-Genotipo? - Sabrina Giglio (Firenze)
- 09.40 Discussione  
**2° sessione: Lo stato .....dell'arte**  
**Moderatori: Riccardo Giusti (Lucca)**  
**Alberto Rosati (Firenze)**
- 09.50 Diagnosi: Criteri e Clinica - Stefano Bianchi (Livorno)
- 10.10 Interessamento extrarenale in corso di ADPKD  
Viviana Finato (Empoli)
- 10.30 Terapie ADPKD - Vincenzo Panichi (Versilia)
- 10.50 Discussione
- 11.00 **Coffee break**  
**3° sessione: Ritorno al.....futuro**  
**Moderatori: Paolo Conti (Arezzo)**  
**Aldo Casani (Massa Carrara)**  
**Giovanni Giuntini (Grosseto)**
- 11.20 Razionale d'uso del Tolvaptan - Guido Garosi (Siena)
- 11.40 Indicazioni e risultati clinici dell'uso del Tolvaptan - Lino Cirami (Firenze)
- 12.00 Acquaretici: Prospettive future nell'ADPKD  
Piero Dattolo (Firenze)
- 12.20 Discussione
- 12.30 **Light Lunch**  
**4° sessione. Risultati e prospettive**  
**Moderatori: Lino Cirami (Firenze)**  
**Stefano Bianchi (Livorno)**
- 13.30 Tavola rotonda:  
Iacopo Gianassi - Alma Mehmetaj  
Giovanna Pasquariello - Fabio Rollo  
Guido Ricchiuti - Giuseppina Rosso
- 15.00 Discussione sui temi della mattinata  
Introducono:  
1° sessione: Animatore: Roberto Bigazzi (Livorno)  
2° sessione: Animatore: Alessandro Capitanini (Pistoia)  
3° sessione: Animatore: Gesualdo Campolo (Prato)
- 15.45 Conclusioni finali e chiusura del Convegno
- 16.00 Questionario di verifica E.C.M.