

[Evento digitale]

## **I Webinar di Grandangolo in nefrologia, dialisi e trapianto**

10 settembre 2024

## [Programma preliminare]

### **Martedì, 10 settembre**

- Ore 17.00      Introduzione  
Francesco Locatelli, Sergio Stefoni, Carmine Zoccali
- Sessione 1**  
Moderatori: Francesco Locatelli, Sergio Stefoni, Carmine Zoccali
- Ore 17.05      Il presente ed il futuro della terapia della nefropatia IGA: il futuro è già presente?  
Rosanna Coppo
- Ore 17.35      Q&A
- Sessione 2**  
Moderatori: Francesco Locatelli, Sergio Stefoni, Carmine Zoccali
- Ore 17.45      Emofiltrazione: lo studio Convince ci ha convinti? E l'Expanded Emodialisi dove si colloca?  
Giovanni Strippoli
- Ore 18.15      Q&A
- Ore 18.30      Chiusura

### **[Obiettivi]**

Questo secondo Grandangolo-Webinar vuole dare continuità al successo del primo Webinar dedicato all'intelligenza artificiale e alle novità della ricerca nefrologica. Questa volta analizzeremo gli interessantissimi risultati dello studio CONVINCe, grande trial randomizzato che ha confermato l'efficacia della emodiafiltrazione ad alta efficienza nell'aumentare la sopravvivenza dei pazienti in dialisi di mantenimento, recentemente pubblicato sul New England Journal of Medicine. Analizzeremo anche gli editoriali di commento e il ruolo clinico della emodiafiltrazione nell'armamentario della terapia sostitutiva della insufficienza renale cronica, inclusa la più recente metodica della "Expanded Haemodialysis".

La seconda presentazione sarà dedicata alle terapie consolidate, a quelle di recente arrivate a disposizione e quanto ci dobbiamo aspettare nel prossimo futuro per la terapia della nefropatia IGA (IGAN), un settore in tumultuoso fermento di proposte terapeutiche, laddove, sino a non molti decenni fa il nichilismo terapeutico la faceva da padrone.

Nel 2019, l'International IgA Network ha messo a punto e validato un "International Risk-Prediction Tool" utilizzando fattori di rischio clinici ed istologici, facilitando l'identificazione dei pazienti ad alto rischio di progressione verso la necessità di terapia renale sostitutiva, per i quali è indicata una terapia steroidea e/ o i recenti approcci terapeutici e non semplicemente cambiamenti di stile di vita e farmaci antagonisti del sistema renina-angiotensina-aldosterone (RAS) che dovrebbero essere comunque il trattamento di base.

E' ben noto che le proteine del complemento sono attivate nella IGAN ed hanno un importante ruolo nell'iniziare e perpetuare il danno renale; la via alternativa e della lectina sono particolarmente interessate. Pertanto, sono stati sviluppati molti farmaci per prevenire l'eccessiva attivazione della via alternativa e della lectina e della stessa via terminale del complemento, alcuni già disponibili, altri ancora in via di sviluppo.

### **[ Rivolto a ]**

Medici specialisti e specializzandi in nefrologia, malattie metaboliche e diabetologia, cardiologia, medicina interna, medicina generale.

**[Responsabili Scientifici]**

Francesco Locatelli  
Lecco

Sergio Stefoni  
Bologna

Carmine Zoccali  
Reggio Calabria

**[Comitato Scientifico Consultivo]**

Mario Gennaro Cozzolino  
U.O. di Nefrologia e Dialisi  
ASST Santi Paolo e Carlo  
Ospedale San Paolo  
Milano

Luca De Nicola  
Divisione di Nefrologia e Dialisi  
Seconda Università di Napoli

Giovanni M. Frascà  
Bologna

**[Relatori]**

Rosanna Coppo  
Ex Direttore  
Nefrologia, Dialisi e Trapianto dell'Ospedale Regina Margherita  
Torino.

Giovanni Strippoli  
U.O. di Nefrologia  
A.O. Policlinico  
Bari