

con il contributo non condizionante di:



AGRIGENTO
28 GIUGNO 2025



Responsabile Scientifico:
LEONARDO RUSSO

Provider ECM e
Segreteria Organizzativa

MAYA Idee
nd

Maya Idee Sud s.r.l.
Via Ausonia, 110 - Palermo 90144
Tel. 091 541042 - P.Iva 05385630826
mayaideesud@libero.it
www.mayaideesud.it

 Mayaideesud

ID evento: 449-452741 - Crediti ECM: 6

TAVOLA ROTONDA:
IL RUOLO DEL FARMACISTA
NEL MIGLIORARE L'ADERENZA
TERAPEUTICA DEI PAZIENTI OBESI IN
TRATTAMENTO CON TERAPIA
FARMACOLOGICA: FOCUS SUI GLP1 RA

Mayaideesud è accreditato dalla commissione Nazionale/Regionale ECM a fornire programmi di formazione continua per tutte le professioni. Mayaideesud si assume la responsabilità per i contenuti, la qualità e la correttezza etica di questa attività ECM.

AGRIGENTO
HOTEL DELLA VALLE
Via Ugo la Malfa, 3

8.15 Registrazione partecipanti

I SESSIONE

8.30 Obesità come malattia cronica e recidivante: cause e meccanismi
L. Russo

9.00 Comorbidità associate all'obesità
L. Russo

9.30 Discussione tematiche trattate

10.00 **Coffee Break**

II SESSIONE

10.15 Trattamento farmacologico con i GLP1 RA: meccanismo, efficacia, effetti collaterali
L. Russo

10.45 I vantaggi dei GLP1 RA oltre la perdita di peso
L. Russo

11.15 **TAVOLA ROTONDA: IL RUOLO DEL FARMACISTA NEL MIGLIORARE L'ADERENZA TERAPEUTICA DEI PAZIENTI OBESI IN TRATTAMENTO CON TERAPIA FARMACOLOGICA: FOCUS SUI GLP1 RA**

Facilitatore: L. Russo

Partecipano: A. Guadagnino, C. Lombardo, G. Marrocco, G. Morgana, A. Pullara, E. Valenza

Obiettivi:

- Definire l'iter terapeutico del paziente Obeso: identificare le linee guida, focus sui GLP1RA, stabilire criteri di selezione dei pazienti idonei per la terapia
- Discutere le modalità di monitoraggio e gestione degli effetti collaterali associati al trattamento
- Facilitare l'accesso diagnostico e terapeutico, identificando i percorsi di riferimento per i pazienti

14.15 Compilazione questionario ECM

14.45 Chiusura lavori

L'obesità consiste in un aumento della quantità del cibo che viene mangiato rispetto a quello che è il dispendio energetico. Chiaramente stiamo parlando del solo aspetto fenomenologico senza tener conto di possibili cause genetiche. Sicuramente ci troviamo di fronte ad una patologia cronica, multifattoriale, che ha come ultima conseguenza un eccessivo accumulo di trigliceridi nel tessuto adiposo. Questo fenomeno porta ad una ipertrofia adipocitaria. Il tessuto adiposo, divenuto disfunzionale, viene invaso da macrofagi ed i macrofagi attivati producono molte citochine, questi inducono anche la secrezione paracrina ed endocrina da parte degli adipociti stessi di molecole chiamate adipochine. Si ha quindi una infiammazione di basso grado che si mantiene e peggiora nel tempo. Le citochine e le adipochine, entrando in circolo, agiscono in tutto l'organismo portando insulino resistenza e disfunzione endoteliale, con la conseguente genesi di malattia cardio vascolare, vascolo cerebrale, diabete mellito di tipo 2 ed ipertensione arteriosa. L'insieme di queste situazioni aumenta anche il rischio oncologico. In Italia, secondo l'ultimo rapporto dell'obesity barometer, sarebbero 18 milioni gli adulti sovrappeso (35%) e 5 milioni quelli obesi (10%). Ogni anno, l'obesità è responsabile di oltre un milione di decessi e provoca una grave alterazione della qualità della vita percepita e quindi molti anni di vita trascorsi in maniera inadeguata. Secondo l'Organizzazione Mondiale della Sanità l'obesità è causa del 13% dei decessi totali e concorre a causare le più frequenti cause di morte. La modificazione dello stile di vita è e resta il caposaldo ineludibile per la terapia della nostra condizione morbosa e delle sue complicanze. La terapia farmacologica è stata per anni inadeguata perché le molecole che via via erano proposte erano inadeguate sia per il loro meccanismo d'azione, che per gli importanti effetti collaterali che comportavano. Inoltre non potevano essere utilizzate per lunghi periodi. Recentemente, con l'entrata in commercio degli agonisti del GLP1 il quadro è stato improvvisamente rivoluzionato. I farmaci appartenenti a questa classe sono efficaci, sicuri, profilo di efficacia mostrato, diversi dal meccanismo d'azione stesso e che possono essere utilizzati per sempre. Inoltre, possiedono degli effetti pleiotropici molto interessanti che migliorano la salute globale dei pazienti.

FACULTY

ALESSANDRO GUADAGNINO - Farmacista

CINZIA LOMBARDO - Farmacista

GIULIANO MARROCCO - Farmacista

GIANNI MORGANA - Farmacista

AURELIO PULLARA - Farmacista

LEONARDO RUSSO - Endocrinologo

ENNIO VALENZA - Farmacista