

# medico e paziente 1

MP  
edizioni

Periodico di **formazione**  
e **informazione**  
per il Medico di famiglia  
Anno LII | n. 1- 2026

€ 5,00

## La lombalgia nel paziente reumatologico

### Inquadramento clinico e aspetti riabilitativi

#### MALATTIA RENALE CRONICA

Il ruolo del MMG  
nella gestione  
della terapia complessa

#### PATOLOGIE METABOLICHE

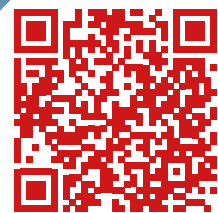
La remissione del prediabete si delinea  
come possibile futura strategia  
nella prevenzione  
primaria cardiovascolare



# Sostieni l'**informazione** medico scientifica **indipendente!**



**Abbonati a**  
**medico**  
e paziente



<https://medicoepaziente.it/perche-abbonarsi/>



La lombalgia può essere espressione di diverse condizioni di interesse reumatologico.

Uno dei problemi di frequente riscontro nella pratica clinica è quello di identificare tra i pazienti che soffrono di lombalgia coloro che sono affetti da patologie reumatiche come per esempio spondilite anchilosante, artropatia psoriasica, artriti reattive.

L'identificazione precoce di questi pazienti consente un corretto e tempestivo approccio terapeutico, e anche di riservare gli accertamenti diagnostici strumentali più sofisticati e costosi a casi selezionati in cui il quadro clinico-anamnestico giustifichi l'effettivo ricorso a indagini più approfondite e impegnative, anche sotto il profilo economico.

## 6 LETTI PER VOI

### Patologie metaboliche

La remissione del prediabete con interventi sullo stile di vita si declina come possibile futura strategia nella prevenzione primaria cardiovascolare.

### Algologia

Dolore e rischio di ipertensione, un ampio studio prospettico conferma l'associazione soprattutto in pazienti affetti da forme croniche e diffuse.

### Medicina interna

I pazienti anemici potrebbero essere esposti a un maggiore rischio di osteoporosi: un'ampia metanalisi conferma la relazione.

### Pneumologia

Nei pazienti con BPCO, la sospensione del trattamento con LAMA o con ICS pesa sul rischio di riacutizzazioni nei primi tre mesi: un'analisi post hoc dello studio FLAME

## 8 SINDROMI DOLOROSE

### LOMBALGIA e MALATTIE REUMATICHE

#### Aspetti clinici e riabilitativi

Nei pazienti reumatologici che soffrono di lombalgia, il ricorso a programmi riabilitativi, in associazione al trattamento farmacologico di fondo, può rappresentare una strategia razionale per migliorare la mobilità e la rigidità, e per attenuare il dolore

*Gerardo Mele*



## 18 NEFROLOGIA

### La rivoluzione farmacologica nella malattia renale cronica

#### Il ruolo del Medico di Medicina

#### Generale nella gestione della terapia

#### complessa e nell'implementazione dei nuovi standard di cura nella medicina territoriale

A disposizione del clinico ci sono oggi terapie innovative e mirate in grado di rallentare la progressione della malattia renale cronica. In questo scenario, il MMG diventa protagonista del percorso di cura del paziente e la collaborazione con il nefrologo dovrebbe iniziare fin dalle fasi precoci di malattia

*Laura Cosmai*



## 26 SEGNALAZIONI

### L'anemia da carenza di ferro

#### Focus sulle forme da alterato utilizzo del ferro

L'anemia è una diagnosi molto comune sia negli uomini sia nelle donne. Secondo le stime dell'OMS, colpisce a livello globale quasi il 25% della popolazione con picchi in particolare nei bambini in età prescolare, nelle donne in gravidanza e negli anziani

*Paolo Dittono*



Per le informazioni sugli abbonamenti telefonare allo 02 4390952

## DIRETTORE EDITORIALE

Anastassia Zahova

## COORDINAMENTO REDAZIONE WEB

Alessandro Visca

## REDAZIONE

Folco Claudi, Cesare Peccarisi

## PROGETTO GRAFICO E IMPAGINAZIONE

Elda Di Nanno

## SEGRETERIA DI REDAZIONE

Concetta Accarrino

## DIRETTORE COMMERCIALE

Carla Tognoni

carla.tognoni@medicoepaziente.it

## CLIENT ACCOUNT

Silvia Pizzoli - silvia.pizzoli@medicoepaziente.it

## RESPONSABILE COMUNICAZIONE

Elisabetta Benini - elisabetta.benini@medicoepaziente.it

## HANNO COLLABORATO A QUESTO NUMERO:

Laura Cosmai, Paolo Ditunno, Gerardo Mele

Crediti fotografici: 123RF Archivio Fotografico, Freepik

## DIRETTORE RESPONSABILE

Sabina Guancia Scarfoglio

Registrazione del Tribunale di Milano n. 32 del 4/2/1975 Filiale di Milano. R.O.C. N° 10464. L'IVA sull'abbonamento di questo periodico e sui fascicoli è considerata nel prezzo di vendita ed è assolta dall'Editore ai sensi dell'art. 74, primo comma lettera CDPR 26/10/1972 n. 633. L'importo non è detraibile e pertanto non verrà rilasciata fattura.

**Stampa:** Graphicscalve, Vilminore di Scalve (BG)

I dati sono trattati elettronicamente e utilizzati dall'Editore "M e P Edizioni Medico e Paziente" per la spedizione della presente pubblicazione e di altro materiale medico-scientifico. Ai sensi dell'art. 7 D. LGS 196/2003 è possibile in qualsiasi momento e gratuitamente consultare, modificare e cancellare i dati o semplicemente opporsi al loro utilizzo scrivendo a: M e P Edizioni Medico e Paziente, responsabile dati, via Dezza, 45 - 20144 Milano.

## COMITATO SCIENTIFICO

### Prof. Fausto Chiesa

Direttore emerito Divisione Chirurgia Cervico-facciale, IEO (Istituto Europeo di Oncologia), Milano

### Prof. Sergio Coccheri

Già Direttore della Divisione di Angiologia e Coagulazione presso il Policlinico Sant'Orsola Malpighi; Bologna

### Prof.ssa Roberta Gualtierotti

Professoressa Associata di Medicina Interna  
Dipartimento di Fisiopatologia Medico-chirurgica e dei Trapianti,  
Università degli Studi di Milano  
S.C. Medicina - Emostasi e Trombosi, Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano, Italia

### Prof. Giuseppe Mancia

Professore emerito di Medicina interna,  
Università degli Studi Milano-Bicocca

### Dott. Alberto Olivetti

Medico di famiglia, Ancona; Presidente Fondazione EN-PAM

### Prof. Rocco Maurizio Zagari

Professore ordinario di Gastroenterologia,  
Dipartimento di Scienze mediche e chirurgiche (DIMEC),  
Università di Bologna

## Come abbonarsi a

# medico e paziente



<https://medicoepaziente.it/perche-abbonarsi/>





## Autoformazione ECM con gli articoli di **Medico e paziente**

Il regolamento sull'obbligo formativo ECM prevede la possibilità di **acquisire fino al 20% dei crediti obbligatori** previsti per il triennio (30 crediti su 150) attraverso l'attività di **autoformazione**.

L'autoformazione consiste, tra l'altro, nella lettura di **riviste scientifiche**, di **capitoli di libri** e di **monografie** per le quali è possibile richiedere il riconoscimento ECM.

L'attribuzione dei crediti a questa attività si basa su un criterio temporale, per cui **1 ora di lettura corrisponde a 1 credito ECM**.

I crediti si devono richiedere al CoGeAPS (Anagrafe Nazionale Crediti ECM), indicando su un apposito modulo. Per caricare i crediti su [cogeaps.it](http://cogeaps.it), ci si può registrare al portale oppure è possibile rivolgersi all'operatore dell'Ordine di appartenenza.

Sul nostro sito [www.medicoepaziente.it](http://www.medicoepaziente.it) all'indirizzo [medicoepaziente/formazione](http://medicoepaziente/formazione) è disponibile una guida per la richiesta dei crediti di autoformazione ECM.

A partire da questo numero di **Medico e paziente**, gli articoli della rivista che hanno validità per l'attività di autoformazione sono contraddistinti dal logo

In ogni articolo è specificato il tempo di lettura e l'obiettivo formativo, definito sulla base dei criteri elencati nel Manuale sulla formazione continua del professionista sanitario (Tabella A).



File completo acquistabile come arretrato da nostro sito

Arretrati