

RAZIONALE SCIENTIFICO

Le glicemie possono variare nell'arco della giornata alternando 'picchi' iperglicemici a fasi di ipoglicemia. La variabilità glicemica è un fattore di rischio per lo sviluppo delle complicanze diabetiche in aggiunta ai livelli di HbA1c e alla predisposizione genetica. Nonostante la disponibilità di numerosi indici di misurazione, ad oggi non esiste un gold standard per la valutazione delle oscillazioni glicemiche intra-giornaliere.

In pazienti diabetici le fluttuazioni glicemiche sono risultate predittive nell'insorgenza delle complicanze croniche anche attraverso un aumento dello spessore-medio intinale, della massa ventricolare, mediato da un aumentato stress ossidativo.

Il raggiungimento di obiettivi adeguati su tutti i

fattori di rischio è uno standard della cura del diabete e l'ottimizzazione del compenso glicemico è uno degli obiettivi più difficili da raggiungere. Tale controllo è ottenibile attraverso la conoscenza delle variazioni giornaliere della glicemia misurata con l'autocontrollo glicemico domiciliare. Da ciò è possibile ricavare indici di predittività delle variazioni glicemiche al fine dell'ottimizzazione del compenso glicemico, inteso non solo come ottimizzazione dell'HbA1c.

La terapia del diabete dovrebbe quindi tendere non solo a migliorare il compenso glicemico medio misurato dalla emoglobina glicata, ma anche le differenze fra i valori glicemici massimi e minimi all'interno della giornata.

- soggetto non controllato
- soggetto ad elevato rischio cardiovascolare
- soggetto con insufficienza renale
- soggetto a rischio professionale di ipoglicemie
- soggetto anziano

I partecipanti condivideranno opinioni con il proprio tutor attraverso l'accesso ad un'apposita piattaforma informatica nella quale inserire le informazioni cliniche attraverso uno schema pre-definito. Il tutor avrà la possibilità di seguire online l'approccio diagnostico e terapeutico al paziente inviando le proprie osservazioni e sarà a disposizione per un confronto con il partecipante.

PROGETTO

Il progetto prevede momenti di confronto tra i professionisti nelle loro esperienze quotidiane. L'analisi di queste ultime permetterà una crescita professionale basata sulla condivisione degli obiettivi atti a tracciare un corretto iter decisionale personalizzato sul paziente.

Il progetto si compone di un corso residenziale e di una formazione sul campo dove i partecipanti approfondiranno gli argomenti trattati nel residenziale e sotto la guida del tutor svilupperanno 3 casi clinici su paziente con diabete di tipo 2 ad alta variabilità glicemica, scegliendo una di queste specifiche:

15 GIUGNO 2018 PROGRAMMA RESIDENZIALE

14:00

Registrazione dei partecipanti e pre test

14:00 - 14:20

Razionale ed obiettivi del corso
S. Balducci

SESSIONE I

14:20 - 15:10

Personalizzazione della terapia e approcci terapeutici
S. Angotti

15:10 - 16:00

Il controllo glicemico: algoritmi di terapia
D. Bracaglia

16:00 - 16:50

Il concetto di variabilità glicemica: le diverse interpretazioni e le modalità di rilevazione
B. Carabba

16:50 - 17:40

Relazione tra la variabilità glicemica, emoglobina glicata e complicanze della patologia diabetica
S. Balducci

17:40 - 18:10

Discussione sui temi sopra trattati
All faculty

18:10 - 18:30

Pausa

SESSIONE II

18:30 - 20:00

Descrizione delle caratteristiche delle esperienze real life oggetto della FSC

- 1) soggetto non controllato
- 2) soggetto ad elevato rischio cardiovascolare
- 3) soggetto con insufficienza renale
- 4) soggetto a rischio

professionale di ipoglicemie
5) soggetto anziano
S. Balducci, M. Ragazzo

20:00 - 20:40

Il monitoraggio glicemico: il sistema flash ed il software di lettura dei dati
S. Spera

20:40 - 21:10

Considerazioni ed approfondimenti sui temi sopra trattati
S. Balducci

21:10 - 21:30

Take Home messages
S. Balducci

21:30 - 21:40

Conclusioni e Compilazione questionario ECM

16 GIUGNO - 29 SETTEMBRE 2018 FORMAZIONE SUL CAMPO

ATTIVITÀ PRATICA SUL CAMPO

(n. 4 ore globali - 80 min x 3 pazienti)

CONTROLLO DEI PAZIENTI CON DMT2 DA PARTE DI OGNI MEDICO PARTECIPANTE

PARTECIPANTI MEDICI

5 MIN

ARRUOLAMENTO: individuazione del paziente con DMT2

30 MIN

Rilevazione ed inserimento dei dati di: Anamnesi/Esame Obiettivo
Esami di primo livello
Ipotesi diagnostica
Terapia iniziale

VISITA DI CONTROLLO

25 MIN

Rilevazione ed inserimento dei dati di: Eventuali esami di approfondimento
Scarico monitoraggio glicemico con considerazioni della variabilità glicemica
Diagnosi definitiva
Verifica terapia

VISITA DI CONTROLLO

20 MIN

Rilevazione ed inserimento dei dati di: Eventuali esami di approfondimento
Scarico monitoraggio glicemico con considerazioni della variabilità glicemica
Diagnosi definitiva
Terapia definitiva

STESURA DOCUMENTO ECM FINALE

TUTOR PARTECIPANTE MEDICO

Incontro con i partecipanti medici per supervisione dei casi clinici

Risoluzione dei quesiti tecnici, diagnostici e terapeutici emersi

TUTOR

Stesura del documento finale ECM di rapporto