

**MODALITÀ DI ISCRIZIONE** L'iscrizione al corso deve essere effettuata inviando entro il 5 novembre 2018, la scheda di partecipazione:  
Fenix srl - Via Ugo Foscolo, 25 - 27100 Pavia - Tel. 0382 1752851 - Fax 0382 1752852 - chiara.pennone@fenix-srl.it - www.fenix-srl.it  
N.B. Saranno accettate solo le prime 60 iscrizioni Vi chiediamo di porre particolare attenzione nella compilazione dei recapiti, indispensabili per la conferma dell'avvenuta iscrizione

Cognome .....

Nome .....

Tel/Cell. ....

E-mail .....

L'evento è accreditato per la figura professionale di MEDICO CHIRURGO

Appartenente alla seguente disciplina:  ENDOCRINOLOGIA;  GERIATRIA;  MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA;  
 MEDICINA INTERNA;  MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA)

Ai sensi dell'ART. 13 del Regolamento UE 2016/679:

Esprimo il mio consenso  Nego il mio consenso

Al trattamento dei miei dati personali, anche in relazione ad altre iniziative di carattere scientifico

Data .....

Firma .....



CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONATO DI:

Fenix Srl  
Via Ugo Foscolo, 25 - 27100 Pavia  
Tel 0382 1752851 - Fax 0382 1752852  
e-mail: chiara.pennone@fenix-srl.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER

**MEDICO CHIRURGO**  
DISCIPLINE Endocrinologia - Geriatria - Malattie metaboliche e diabetologia - Medicina Generale (Medici di famiglia) - Medicina Interna  
INFO ECM:  
Obiettivo formativo nr 3 (di processo)  
Documentazione Clinica, Percorsi Clinico-Assistenziali  
Diagnostici e Riabilitativi, Profili di Assistenza - Profili di Cura

Accreditato per n. 30 partecipanti, numero crediti 6  
ID ECM: 331 - 236172

**SEDE:**  
Crownè Plaza Padova  
Via Po, 197 - 35135 Padova

I DIALOGHI SUL DIABETE

**Il Diabetologo  
incontra l'anziano**

**FRAGILE**

PADOVA - 16 NOVEMBRE 2018



Nelle proiezioni epidemiologiche italiane dei prossimi 30 anni la prevalenza delle persone over 65 potrebbe rappresentare oltre il 30% della popolazione totale. Questo aumento della aspettativa di vita sta determinando la presenza di una nuova categoria di pazienti caratterizzati dalla coesistenza di diverse patologie, decadimento cognitivo, disabilità, fragilità.

Questo paziente "complesso" mette in difficoltà il Medico "tradizionale", istruito ed abituato a confrontarsi con le singole patologie ed all'applicazione delle relative Linee Guida.

Il paziente diabetico anziano può rappresentare il paradigma di questa nuova categoria di malattia; la malattia diabetica può essere di nuova insorgenza in età senile oppure può essere stata diagnosticata molti anni prima; possono essere presenti o meno complicanze micro- e macrovascolari; possono coesistere comorbidità, disabilità o fragilità che condizionano diverse aspettative di vita; il contesto culturale, economico e sociale del paziente, non da

meno, può influenzare in maniera significativa gli obiettivi e la strategia terapeutica.

La malnutrizione e/o la sarcopenia sono aspetti clinici di frequente riscontro, non sempre adeguatamente valutati, che possono condizionare farmacocinetica e farmacodinamica dei farmaci.

Un altro aspetto sostanziale da considerare è che le evidenze cliniche sono scarse e non sempre EBM.

E' quindi evidente che l'approccio clinico basato sulla singola malattia è diventato anacronistico e deve lasciare posto all'approccio basato sul paziente, sulle sue peculiarità e sulle sue necessità. Nel paziente diabetico anziano la migliore qualità di vita (la migliore possibile) deve costituire il principale obiettivo terapeutico; il mantenimento (o il recupero) dell'autonomia e dell'indipendenza è un altro importante goal del trattamento. Infine l'assenza o quantomeno la minimizzazione del rischio di ipoglicemia dovrebbe costituire un

altro obiettivo prioritario nella scelta della strategia terapeutica.

Fatte queste considerazioni il paziente anziano con diabete mellito dovrebbe ricevere una valutazione multidimensionale geriatrica, intesa nella sua accezione più ampia, che valuti: salute fisica, stato cognitivo, stato psico-emozionale, stato funzionale (fragilità), condizione socio-economica, ambiente di vita.

Alla luce della valutazione multidimensionale il Clinico dovrebbe tarare gli obiettivi terapeutici generali ed i target del trattamento farmacologico. Infine scegliere la strategia ed i farmaci più idonei per il singolo paziente.

In particolare, è fondamentale chiedersi quale sia l'impatto dei provvedimenti prescritti, la possibilità che questi siano seguiti, quale la capacità di autogestione della malattia (da parte del paziente) o di gestione da altri (care giver). E' essenziale avere ben chiaro quale sia il bilancio benefici/rischi delle decisioni assunte.

## PROGRAMMA

**14:00 / 14:15**

Registrazione  
dei partecipanti

**14:15 / 14:30**

Saluto del Presidente  
AMD

**14:30 / 14:50**

Presentazione del corso,  
breve introduzione sui  
dati nazionali  
sull'anziano diabetico  
G. FELACE

**14:50 / 16:20**

Antonietta: come  
affrontare la complessità  
G. FELACE

**16:20 / 16:50**

Come riconoscere  
e come "misurare"  
la fragilità. Gli strumenti  
della valutazione  
multidimensionale  
A. DA PORTO

**16:50 / 17:10**

Discussione sulla  
relazione precedente  
A. DA PORTO

**17:10 / 17:40**

Valutazione e terapia  
nutrizionale del paziente  
diabetico anziano fragile  
A. CORACINA

**17:40 / 18:00**

Discussione sulla  
relazione precedente  
A. CORACINA

**18:00 / 18:20**

Pausa

**18:20 / 19:50**

Giorgio: una storia  
come tante  
G. FELACE

**19:50 / 20:20**

Terapia  
anti-iperglicemica  
nell'anziano fragile:  
gli ipoglicemizanti orali  
e la terapia insulinica  
N. SIMIONI

**20:20 / 20:40**

Discussione sulla  
relazione precedente  
N. SIMIONI

**20:40 / 21:00**

Conclusioni e  
take-home messages  
G. FELACE

**21:00 / 21:10**

Conclusioni  
e Compilazione  
questionario ECM

## RESPONSABILE SCIENTIFICO

**Giuseppe FELACE**

UO Medicina Generale  
Ospedale di Spilimbergo,  
ASS 6 Friuli Occidentale

## TEAM DI PROGETTO

**Anna CORACINA**

**Andrea DA PORTO**

**Giuseppe FELACE**

**Vincenzo FIORE**

**Stefano MASI**

**Patrizio MARNINI**

## FACULTY

**Anna CORACINA**

Servizio Diabetologia  
ULSS 6 Euganea  
PO Camposampiero

**Andrea DA PORTO**

Presidio Ospedaliero  
Sant'Antonio Abate  
Reparto Medicina Interna  
Tolmezzo (UD)

**Giuseppe FELACE**

UO Medicina Generale  
Ospedale di Spilimbergo,  
ASS 6 Friuli Occidentale

**Natalino SIMIONI**

UO di Medicina Generale  
PO di Cittadella (PD)

