I DIALOGHI SUL DIABETE **FOCUS ON DPPIVi**

DIABETE 2.0: L'importanza della sinergia nel trattamento del paziente con diabete di tipo II

INFORMAZIONI ECM

ID ECM 331 – 262719 Num. 9,1 crediti ECM
È stata effettuata la richiesta di accreditamento per num. 20 partecipanti appartenenti alle seguenti figure professionali:
MEDICO CHIRURGO
discipline: **cardiologia; endocrinologia; geriatria; malattie metaboliche e diabetologia; medicina interna; nefrologia; medicina generale** (medici di famiglia)

OBIETTIVO FORMATIVO (di processo)

Documentazione clinica. Percorsi clinico – assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura

Star Hotel Echo – Viale Andrea Doria 4 – 20124, Milano

Con la sponsorizzazione non condizionante di: Takeda, Lilly

FENIX
PROVIDER ECM STANDARD

via Ugo Foscolo, 25 – 27100 Pavia
Tel 0382 1752851 – Fax 0382 1752852
e-mail: info@fenix-srl.it
Responsabile dr. Agostino Tacconi

RESPONSABILE SCIENTIFICO, MODERATORE E RELATORE

Olga Eugenia DISOTEO: Diabetologia, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

RELATORI

Lucio AMORESANO: Diabetologia ASST Nord Milano Presidio Ospedaliero di Sesto San Giovanni (Mi)

Maurizio RONDINELLI: Unità Clinica e di Ricerca di Diabetologia, Endocrinologia e Malattie Metaboliche, IRCCS Centro Cardiologico Monzino Milano

Giuseppe FAVACCHIO: Diabetologia, Istituto Clinico Humanitas

Marco MIRANI: Diabetologia, Istituto Clinico Humanitas

Eva PALMIERI: Endocrinologia e Diabetologia, Fondazione IRCCS Ca' Granda, Ospedale Maggiore Policlinico

RAZIONALE

Il diabete mellito presenta una crescita inarrestabile ovunque: nei paesi sviluppati, in quelli emergenti e in quelli ancora in via di sviluppo. Gli individui affetti dalla malattia nel mondo sono ormai vicini ai 400 milioni e la stima è che raggiungano i 600 milioni entro il 2035. Il diabete è la prima causa di cecità, la seconda causa di insufficienza renale terminale con necessità di dialisi o trapianto, la prima causa di amputazione non traumatica degli arti inferiori, una concausa di metà degli infarti e degli ictus e per questo motivo ha un impatto economico elevatissimo. Si calcola che il costo sociale annuale del diabete e delle sue complicanze ammonti a 25–30 miliardi di euro, l'equivalente di una finanziaria; queste cifre tengono conto dei costi reali per ricoveri, prestazioni specialistiche, spese dirette sostenute dalle persone e dalle loro famiglie e dei costi indiretti (prepensionamenti, assenze dal lavoro, etc.). Sebbene negli ultimi anni lo sviluppo di nuove classi di farmaci ipoglicemizzanti abbia arricchito il ventaglio di opzioni terapeutiche disponibili per il trattamento del diabete di tipo 2, in un recente passato, le terapie disponibili non rispondevano all'esigenza di medici e pazienti di avere una terapia mirata, sicura e tempestiva, anche a causa di limitazioni in termini di efficacia, durability e sicurezza. Il trattamento farmacologico del diabete tipo 2 deve tenere conto degli obiettivi terapeutici individualizzati in base alle caratteristiche cliniche delle persone con diabete quali ad esempio aspettativa di vita, durata della malattia, presenza di comorbilita', presenza di complicanze cardiovascolari e/o microangiopatiche e perdita della percezione di ipoglicemia. Idealmente, il trattamento farmacologico del diabete tipo 2 dovrebbe avere una prolungata efficacia, un irrilevante effetto sul peso corporeo, un basso rischio di ipoglicemie e un favorevole impatto sui fattori di rischio cardiovascolare e sugli eventi cardiovascolari e microvascolari. Nuovi strumenti terapeutici, nati proprio per far fronte alla crescente necessità di personalizzare la terapia ipoglicemizzante sulla base delle caratteristiche fenotipiche di ogni paziente, hanno arricchito di recente il già complesso panorama di armi a disposizione del medico.

Il progetto prevede diversi momenti di confronto diretto tra i professionisti che metteranno a disposizione le loro esperienze quotidiane e i dati relativi ai pazienti trattati. L'analisi delle esperienze permetterà una crescita professionale basata sulla condivisione e sulla finalità comune degli obiettivi atti a favorire il processo logico mentale dello specialista atto a tracciare un corretto iter decisionale personalizzato sul paziente.

PROGRAMMA

08:30 – 08:50 | Registrazione dei partecipanti

08:50 – 09:10 | Introduzione ed obiettivi del corso (**O. Disoteo**)

09:10 – 09:50 | Diabete e multimorbilità: verso la semplificazione della terapia (**L. Amoresano**)

09:50 – 10:10 | Discussione sull'argomento sopra trattato (**L. Amoresano**)

10:10 – 10:50 | Terapie di combinazione: come migliorare il controllo glicemico in pazienti affetti da diabete mellito di tipo 2 insulino-resistenti (**M. Rondinelli**)

10:50 – 11:10 | Discussione sull'argomento sopra trattato (**M. Rondinelli**)

11:10 – 11:50 | La beta-cellula e l'insulino-resistenza: fulcro e target della terapia (**G. Favacchio**)

11:50 – 12:10 | Discussione sull'argomento sopra trattato (**G. Favacchio**)

12:10 – 12:50 | Automonitoraggio glicemico: dalla gestione delle informazioni sulla variabilità glicemica pre e post-prandiale al più corretto e ragionato trattamento farmacologico (**M.Mirani**)

12:50 – 13:10 | Discussione sull'argomento sopra trattato (**M.Mirani**)

13:10 – 14:00 | Pausa

14:00 – 14:40 | CASO CLINICO: Terapia di combinazione e variabilità glicemica (dall'iperglicemia a digiuno all'iperglicemia post-prandiale) (**E. Palmieri**)

14:40 – 15:10 | Discussione sul caso clinico sopra trattato (**E. Palmieri**)

15:10 – 15:50 | CASO CLINICO: la combinazione di più farmaci: quando, come, perché. (**E. Palmieri**)

15:50 – 16:20 | Discussione sul caso clinico sopra trattato (**O. Disoteo, L. Amoresano, M. Rondinelli, G. Favacchio, M. Mirani, E. Palmieri**)

16:20 – 16:45 | Conclusioni e take home messages (**O. Disoteo**)

16:45 – 17:00 | Conclusioni e Compilazione questionario ECM

SCHEDA D'ISCRIZIONE

L'iscrizione al corso è gratuita e può essere effettuata inviando entro il **5 giugno 2019**, la presente SCHEDA DI PARTECIPAZIONE ad uno dei seguenti recapiti: fax 0382 1752852, Indirizzo: fax 0382 1752852, Indirizzo: Fenix srl– Via Ugo Foscolo, 25 – 27100 Pavia, e-mail: chiara.pennone@fenix-srl.it

N.B. Saranno accettate solo le prime 20 iscrizioni Vi chiediamo di porre particolare attenzione nella compilazione dei recapiti, indispensabili per la conferma dell'avvenuta iscrizione

DIABETE 2.0: L'importanza della sinergia nel trattamento del paziente con diabete di tipo II – Milano, 15 giugno 2019

Cognome .....Nome .....

Tell/ Cell .....

E- mail.....

L'evento è accreditato per la figura professionale di **MEDICO CHIRURGO** Appartenente alle seguenti discipline:

☐ **cardiologia;** ☐ **nefrologia;** ☐ **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

Data ..... /..... /..... Firma .....