

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

l'iscrizione al Corso deve essere effettuata inviando via fax o via email la scheda di partecipazione a: FENIX SRL – Via Ugo Foscolo, 25 – 27100 Pavia Tel 0382 1752851 – Fax 0382 1752852 - segreteria@fenix-srl.it

NB: saranno accettate solo le prime 35 iscrizioni. Vi chiediamo di porre particolare attenzione alla compilazione dei recapiti, indispensabile per la conferma dell'avvenuta iscrizione.

Cognome		
Nome		
Indirizzo		n°
Cap	Città	Prov.
Codice Fiscale		
Tel.	Fax	
Cell.		
E-mail		
Nato/a a		
Albo professionale		
Ente di appartenenza		

Disciplina (barrare):

- Malattie metaboliche e Diabetologia
- Endocrinologia
- Medicina Interna
- Geriatria
- Medicina generale

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016 in tema di trattamento dei dati personali e privacy

- 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

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Fenix Srl

Via Ugo Foscolo, 25 - 27100 Pavia
Tel 0382 1752851 - Fax 0382 1752852

e-mail: info@fenix-srl.it

Responsabile dr. Agostino Tacconi

**EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA
MALATTIE METABOLICHE**

Il presente corso residenziale ID 331- 265734 è ad iscrizione GRATUITA e valido per n. 6 CREDITI.

E' stato accreditato presso il sistema ECM nazionale ed è indirizzato alle seguenti figure professionali: MEDICO CHIRURGO (MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA, MEDICINA INTERNA, GERIATRIA, MEDICINA GENERALE)

DURATA EFFETTIVA DELL'ATTIVITA' FORMATIVA

L'impegno globale previsto per ogni discente è di 6,05 ore

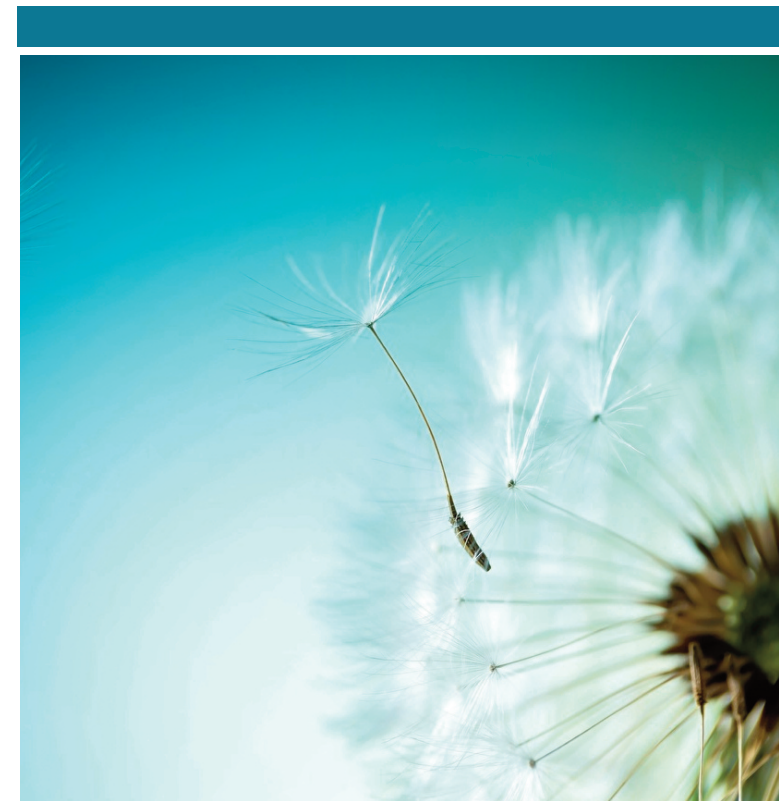
INFORMAZIONI

Il convegno è a partecipazione libera, saranno accettate le prime 35 iscrizioni pervenute. I crediti saranno rilasciati ai partecipanti che avranno partecipato a tutte le sessioni e che abbiano risposto adeguatamente al test finale.

Con la sponsorizzazione non condizionante di



IL CLINICO INCONTRA IL PAZIENTE ANZIANO CON DIABETE



**Hotel San Daniele
Via Del Lago, 1
San Daniele del Friuli (UD)**

14 settembre 2019

RAZIONALE

Nelle proiezioni epidemiologiche italiane dei prossimi 30 anni la prevalenza delle persone over 65 potrebbe rappresentare oltre il 30% della popolazione totale. Questo aumento dell'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 e l'applicazione delle relative Linee Guida.

Il paziente diabetico anziano può rappresentare il paradigma di questa nuova categoria di malati; 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.

OBIETTIVO GENERALE DELL'EVENTO

Acquisire conoscenze e competenze su:

- Epidemiologia del diabete nell'anziano
- Approccio clinico al paziente anziano (valutazione multidimensionale, valutazione della fragilità, personalizzazione degli obiettivi di cura)
- Valutazione dello stato nutrizionale
- Terapia dell'anziano diabetico
- La deprescrizione

PROGRAMMA

08,30	Registrazione dei partecipanti
09,00 – 09,15	Apertura dei lavori ed obiettivi del Corso G. Felace
09,15 – 09,45	Epidemiologia del diabete nell'anziano C. Miranda
09,45 – 11,30	Caso clinico interattivo G. Felace
11,30 – 12,00	<i>Pausa</i>
12,00 – 12,30	Come riconoscere e come "misurare" la fragilità. Gli strumenti della valutazione multidimensionale A. Da Porto
12,30 – 12,45	Discussione degli argomenti sopra trattati G. Felace C. Miranda A. Da Porto
12,45 – 14,15	<i>Pausa</i>
14,15 – 14,45	Gli aspetti nutrizionali nel diabete anziano fragile (valutazione, obiettivi del trattamento, errori da evitare) L. Petoello
14,45 – 16,00	Caso clinico interattivo G. Felace
16,00 – 16,30	Discussione sugli argomenti sopra trattati G. Felace
16,30 – 17,00	La Terapia anti-iperglicemica nel paziente anziano fragile R. Candido
17,00 – 17,05	Conclusioni della Giornata e take-home messages G. Felace
17,05	Compilazione del questionario ECM e chiusura lavori

RESPONSABILE SCIENTIFICO E RELATORE

Giuseppe FELACE

Direttore FF SOC Medicina Interna
Ospedale S. Giovanni dei Battuti, Spilimbergo (PN)
ASS 5 Friuli Occidentale Pordenone

RELATORI

Riccardo CANDIDO

Responsabile SS Centro diabetologico - Distretto 3
Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

Andrea DA PORTO

Dirigente Medico – Medicina Interna
Clinica Medica
Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine

Cesare MIRANDA

Dirigente Medico SSD Endocrinologia e Malattie del Metabolismo
AAS 5 Friuli Occidentale -Pordenone

Luisa PETOELLO

Medico di Medicina Generale
AAS 3 Alto Friuli Collinare – Medio Friuli
San Daniele del Friuli (UD)