

**FENIX**^{srl}

Formazione e Comunicazione Scientifica

I DIALOGHI SUL DIABETE

DALLE EVIDENZE SCIENTIFICHE ALLA PRATICA CLINICA: QUALE INTERVENTO FARMACOLOGICO PER UN MODERNO APPROCCIO AL DIABETE DI TIPO 2

PIANO FORMATIVO 2020 – PROVIDER: FENIX ID 331

METODOLOGIA

FAD sincrona in aula virtuale (Webinar)

DATA

16 dicembre 2020 dalle h 17:00 alle h 19:00

NOME PIATTAFORMA UTILIZZATA<https://zoom.us/>
<https://fenix-srl.it/ecm-fad/evidscient4>**SEDE PROVIDER:**Fenix Srl
Via Ugo Foscolo, 25
27100 Pavia**Durata effettiva dell'attività formativa** 2 ore**RAZIONALE**

La malattia cardiovascolare (MCV) è la prima causa di morte nei pazienti con diabete mellito (DM) nei quali si riscontra un'aterosclerosi precoce, a rapida evoluzione e diffusa le cui cause sono plurime. In presenza di iperglicemia si verifica dapprima attivazione e disfunzione endoteliale, poi rapida progressione della malattia aterosclerotica con caratteristiche peculiari, quale la placca instabile, che espone i pazienti affetti da questa malattia a un aumentato rischio sia di MCV sia di mortalità cardiovascolare. Un corretto stile di vita è la conditio sine qua non per la prevenzione e il controllo della MCV nei pazienti con DM nei quali bisogna perseguire un controllo, non solo della glicemia, ma anche di tutti i fattori di rischio cardiovascolare. La scelta di un farmaco per ridurre la glicemia si basa non solo sulla sua efficacia ma anche sulla sua sicurezza cardiovascolare, gli effetti collaterali e le patologie concomitanti.

Le linee guida più recenti infatti ribadiscono che sulfaniluree e glinidi sono trattamenti ormai obsoleti e gravati da molti effetti collaterali e raccomandano di sostituirli con terapie più recenti e innovative. L'impiego delle associazioni precostituite sulfanilurea-biguanide come terapia iniziale, oggi non è consigliato, perché il paziente è maggiormente esposto al rischio di crisi ipoglicemica, specie se anziano e, soprattutto, perché la sulfanilurea di vecchia generazione è un "secretagogo" della beta-cellula, che agisce determinando l'esaurimento beta-cellulare.

Secondo il nuovo algoritmo per il diabete di tipo 2, si conferma la metformina come prima scelta terapeutica, che tuttavia, da sola non basta più a ottenere un buon controllo metabolico e a prevenire le complicanze secondarie. Si rende pertanto necessario aggiungere un secondo farmaco per far fronte alla crescente necessità di personalizzare la terapia ipoglicemizzante sulla base delle caratteristiche fenotipiche di ogni paziente. I glitazoni sono farmaci molto interessanti come possibile associazione alla metformina nel paziente in sovrappeso per il loro effetto positivo sulla regolazione dell'insulinoresistenza.

FENIX S.r.l.Pavia 27100, Italia
Via Ugo Foscolo 25
T +39 0382 1752851
F +39 0382 1752852Milano 20154, Italia
Via Ezio Biondi 1
T +39 02 349951
F +39 02 33107015www.fenix-srl.it
segreteria@fenix-srl.it
C.F. e P.IVA 02310460189
REA MI – 0262846



OBIETTIVO GENERALE DELL'EVENTO

Il progetto prevede diversi momenti di confronto diretto tra i professionisti che metteranno a disposizione le loro esperienze quotidiane con l'obiettivo di un confronto sui più recenti contenuti scientifici basati sulle evidenze per l'utilizzo delle nuove associazioni di farmaci antidiabetici orali ed il loro monitoraggio nella pratica clinica e nello specifico di accrescere le loro conoscenze e competenze dei partecipanti riguardo a:

- Complicanze cardiovascolari nel paziente diabetico
- Outcome epatici (NAFLD) nel diabete
- Fenotipizzazione del paziente diabetico
- Personalizzazione della terapia di associazione

OBIETTIVO FORMATIVO (di processo)

DOCUMENTAZIONE CLINICA. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura

PROGRAMMA

Durata in minuti del collegamento	Titolo dell'intervento	Relatore e/o sostituto
mercoledì, 16 dicembre 2020 dalle h 17:00 alle h 19:00		
Moderatore: G. Corigliano		
5	Introduzione e obiettivi del corso	G. Corigliano
20	Valutazione del rischio cardiovascolare globale	M. Improta
15	Sicurezza CV e durability degli OAD	M. Corigliano
15	Variabilità glicemica e mortalità cardiovascolare	A. Del Buono
15	Diabete e Aterosclerosi: evidenze cliniche	A. Lanzilli
15	NAFLD e complicanze cardiovascolari	M. Laudato
15	Personalizzazione della terapia: il razionale per una precoce terapia di associazione	G. Tirelli
10	Questions & Answers	All faculty
10	Conclusioni	G. Corigliano
Test a risposta multipla e doppia randomizzazione		
Questionario di verifica della qualità percepita e rilevamento fabbisogni formativi		

TOTALE MINUTI FORMAZIONE SINCRONA	120
TOTALE ORE FORMAZIONE	2.0
TOTALE CREDITI	3.0

Erogazione contenuti

I contenuti verranno erogati attraverso una metodologia FAD SINCRONA che prevede la partecipazione a sessioni formative remote attraverso una piattaforma multimediale dedicata in aula virtuale, fruibile in diretta tramite connessione ad Internet.

La sincronicità della partecipazione prevede il collegamento dei discenti agli orari prestabiliti dal programma formativo e garantisce un elevato livello di interazione tra il docente ed i discenti i quali possono richiedere di intervenire nelle sessioni e scambiare opinioni ed esperienze tramite domande scritte.

Ogni sessione, inclusi gli interventi, sarà registrata e resa disponibile per una fruizione asincrona/ripetibile.

La partecipazione dei discenti verrà rilevata attraverso la registrazione degli accessi alla piattaforma durante la sessione di formazione con verifica dell'identità del professionista.



La verifica di apprendimento dovrà essere effettuata al termine del corso e comunque entro i 3 giorni successivi.

Crediti assegnati	3 ECM
Numero utenti	20
Professioni Discipline:	Medico chirurgo endocrinologia; geriatria; malattie metaboliche e diabetologia; medicina interna; medicina generale (medici di famiglia).
Tipologia Prodotto FAD	Corsi in diretta su piattaforma multimediale dedicata (aula virtuale, webinar) - FAD SINCRONA

Dotazione di Hardware e software necessaria all'utente per svolgere l'evento

Sistema operativo (uno dei seguenti):	<ul style="list-style-type: none">– Windows (XP, Vista, 7 o superiori)– Mac OSX– Linux– Android
Browser (uno dei seguenti):	<ul style="list-style-type: none">– Internet Explorer 7 o superiore– Mozilla Firefox 3 o superiore– Google Chrome– Safari
Collegamento Internet	Accesso ad Internet da 1 Mbps o superiore <ul style="list-style-type: none">– ADSL– Internet key– Fibra Ottica
Software	App ZOOM JavaScript abilitato
Hardware	<ul style="list-style-type: none">– Processore: Pentium 4 da 2Ghz (Consigliato: Intel Dual Core da 1,5 Ghz o superiore)– Ram: 512 MB (Consigliata: 1 GB o superiore)– Risoluzione Monitor: 1024×768 (Consigliata: 1280×720 o superiore)
Dispositivo mobile	iPhone 4S o versioni successive iPad 2 o versioni successive

Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti Vi è la possibilità di visionare nella sessione della piattaforma istituzionale, la registrazione del webinar nei 3 giorni successivi all'evento e per ulteriori 4 settimane.



RESPONSABILE SCIENTIFICO E MODERATORE

Gerardo CORIGLIANO

Responsabile Servizio Diabetologia A.I.D.

Asl Napoli 1

Presidente Associazione Nazionale Italiana Atleti Diabetici

RELATORI

Gerardo CORIGLIANO

Responsabile Servizio Diabetologia A.I.D. - ASL Napoli 1

Presidente Associazione Nazionale Italiana Atleti Diabetici

Marco CORIGLIANO

Direttore sanitario

Centro diabetologico convenzionato ASL, A.I.D. OPLONTI, Torre Annunziata

Andrea DEL BUONO

Specialista medico diabetologo ambulatoriale

ASL Caserta e Napoli

Mariarosaria IMPROTA

Specialista medico diabetologo ambulatoriale

ASL NA 1 – ASL NA 3

Antonio LANZILLI

Dirigente medico geriatra

Azienda Ospedaliera San Giuseppe Moscati Avellino

Mario LAUDATO

Specialista medico internista ambulatoriale

Centro Sovradistrettuale di Diabetologia

ASL CE – DS 13

Gilda TIRELLI

Medico specialista diabetologo ambulatoriale

ASL NA 3 Sud – DS 59 e anche ASL SA – DS 60

Nel caso di improvviso e imprevedibile evento che determinasse l'impossibilità di un docente a presenziare, uno dei restanti docenti, potrà effettuare la relazione in qualità di sostituto (previa rivalutazione del CV da parte del Responsabile Scientifico in considerazione dei contenuti della relazione/docenza).

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

Segreteria Tecnica

Digital Solutions Srl

Via Toti, 4 - 20123 Milano

Rif. Mariagrazia Rubino

e-mail: assistenzaecm@dsit.it

Tel. 02 34995200