

## INFO UTILI

### Obiettivi formativi tecnico-professionali:

Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere (18)

**Destinatari:** Cardiologia; Endocrinologia; Scienza dell'alimentazione e Dietetica; Malattie Metaboliche e Diabetologia; Medicina Interna; Medicina Generale (Medici di Famiglia)

**Numero crediti:** 7.8

**Id Provider:** 54

**Rif. ECM:** 302207/1

Segreteria Organizzativa e per le iscrizioni

**BENEVENTI**srl

Via Clementina Perone, 39 - 82100 BENEVENTO

082450631

info@beneventi.eu

www.beneventi.eu

BENEVENTI

Responsabile Scientifico: **Armando Antonio Giammarco**

Referente Centro Diabetologia "Gammacord" - Benevento

Coordinatore e Moderatore: **Alfredo Puntillo**

Centro Diabetologia Ospedale di Comunità "G. Vietri" - Larino (CB)

Moderatore: **Francesco Zerella** Responsabile U.O.S.D. Diabetologia, Malattie Metaboliche e Nutrizione Clinica A.O.R.N. "San Pio" - Benevento

Faculty:

**Alberto Falanga** Centro Diabetologia Ospedale di Comunità "SS. Rosario" - Venafrò (IS)

**Armando Giammarco** Referente Centro Diabetologia "Gammacord" - Benevento

**Alfredo Puntillo** Centro Diabetologia Ospedale di Comunità "G. Vietri" - Larino (CB)

**Sergio Vecchiarelli** Ambulatorio Diabetologia ASREM - Bojano (CB)

**Francesco Zerella** Responsabile U.O.S.D. Diabetologia, Malattie Metaboliche e Nutrizione Clinica A.O.R.N. "San Pio" - Benevento

Con il contributo incondizionato di:

**SANOFI**

## 5° PROGETTO AUDIT CAMPANIA – MOLISE

L'ITER TERAPEUTICO DELLA PERSONA  
CON DIABETE, ATTRAVERSO L'ADESIONE  
ALLE LINEE GUIDA E L'OTTIMIZZAZIONE  
DELLE RISORSE.

CASI CLINICI A CONFRONTO

17 OTTOBRE 2020

Hotel "Le Cupolette"

Vinchiaturò (CB)

C. da Santa Maria delle Macchie, Snc

Responsabile Scientifico:

**Armando Antonio Giammarco**

## RAZIONALE SCIENTIFICO

Il Diabete Mellito è una patologia cronica ampiamente diffusa in tutto il mondo. Rappresenta la quarta causa di morte e la sua frequenza sta aumentando sistematicamente, assieme all'aumento dell'obesità e della sedentarietà, oltre che in rapporto al progressivo invecchiamento della popolazione. In Italia, si stima una prevalenza di Diabete diagnosticato di circa il 5,4% e che, se non ben controllato, provoca complicanze come la Retinopatia Diabetica (maggiore causa di cecità fra adulti), la Nefropatia Diabetica (principale causa di insufficienza cronica e dialisi) e Malattie Cardiovascolari (la mortalità da cardiopatia ischemica nelle Persone con diabete è circa tre volte superiore a quella della popolazione generale). Lo scenario di cura del Paziente diabetico è in forte evoluzione, per l'introduzione di nuovi trattamenti, per la gestione delle comorbidità e degli eventi avversi. Ciò determina la necessità di aggiornare ed efficientare la gestione del Paziente diabetico. In particolare, la qualità dell'assistenza e la gestione integrata sul territorio della malattia diabetica, sono ritenute condizioni fondamentali per un'efficace prevenzione delle complicanze e per il miglioramento della qualità di vita dei Pazienti.

Il nuovo scenario nel campo della gestione della Malattia Diabetica, offre terapie in grado di incidere su outcomes personalizzati e di regolarizzare i livelli glicemici del Paziente. Queste terapie innovative, si combinano, oggi, per portare il Soggetto con diabete, a un livello di protezione cardiovascolare e renale elevato. Nonostante la diagnosi precoce della malattia diabetica sia molto importante, si stima che, circa il 50% delle Persone con diabete, non sia a conoscenza del proprio stato.

Da tali considerazioni emerge una chiara indicazione ad un'assistenza integrata, che consenta una piena attuazione delle Linee Guida sul trattamento, garantendo l'efficacia degli interventi, l'aderenza ai protocolli diagnostico-terapeutici e, quindi, il miglioramento delle condizioni di salute, attraverso la prevenzione delle complicanze.

## PROGRAMMA

**8.30** Registrazione dei Partecipanti

**9.00** Introduzione ed apertura dei lavori: A. Giammarco / A. Puntillo

**9.30** Come comunicare al Paziente l'inizio della terapia insulinica o il cambio terapia  
*A. Puntillo*

### **11.00 CASO CLINICO 1**

Dopo terapia con OAD quali sono le opzioni terapeutiche possibili?

Cosa dicono le Linee Guida SID / AMD?

*A. Falanga*

### **12.00 CASO CLINICO 2**

La terapia insulinica: quanto gli algoritmi di titolazione possono aver contribuito alla migliore gestione del paziente diabetico nell'era COVID-19. Quale supporto dai risultati dello Studio "ITAS"?

*S. Vecchiarelli*

**13.00** Colazione di lavoro

### **14.30 CASO CLINICO 3**

Come e quando intensificare da insulina basale alla luce delle nuove evidenze: FRC. Suggerimenti dalle Linee Guida SID / AMD e dal Consensus ADA / EASD

*F. Zerella*

### **15.30 CASO CLINICO 4**

Come gestire popolazioni speciali di pazienti in trattamento Basal Bolus. Riscontro dagli Studi "SENIOR", "DELIVER 3" e "BRIGHT OLDER / RENAL"

*A. Giammarco*

**16.30** Discussione e questionari di valutazione ECM