

INFORMAZIONI GENERALI

Data

6 Dicembre 2018

Sede dei lavori

Hotel Ramada
Via Galileo Ferraris, 40 - Napoli

Iscrizione

La partecipazione ai lavori è gratuita e a numero chiuso.

Attestato di partecipazione

Ai partecipanti verrà rilasciato l'attestato di partecipazione.

Registrazione presenze

La presenza in aula è obbligatoria ai fini dell'acquisizione dei crediti e verrà rilevata all'ingresso ed all'uscita.

Crediti ECM

Delos Communication srl Provider Age.Na.S. n. 456, accrediterà il corso per 30 Medici Chirurghi con specializzazione in: Endocrinologia, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Medicina Generale (Medici di Famiglia), Medicina Interna, Cardiologia, attribuendo all'evento n. 8 Crediti Formativi ECM.

Attestato ECM

L'attestato ECM, avendo valenza legale per l'attribuzione dei crediti assegnati all'evento, verrà rilasciato esclusivamente previa verifica presenza 100% delle ore di formazione e il superamento dell'esame finale.

con il contributo non condizionato di



Segreteria Organizzativa e Provider



Delos Communication srl
p.co Cornola Ricci, 98 - 80122, Napoli
ph. + 39 081 7142129 - fax +39 081 7141472
info@deloscommunication.it
www.deloscommunication.it



REGIONE CAMPANIA

Implementazione nella terapia insulinica **BASAL-BOLUS** nel diabete mellito tipo 2: dalla teoria alla pratica

6 Dicembre 2018

NAPOLI

Hotel Ramada | Via Galileo Ferraris, 40

Responsabili Scientifici
Stefano De Riu, Geremia Romano

Il diabete mellito di tipo 2 (DM2) è un'epidemia globale in crescita. A causa della natura progressiva della malattia, molte persone con DM2 richiedono ad un certo punto insulina a lunga durata d'azione (insulina basale) per il controllo dei livelli di glucosio nelle 24 ore, tale da garantire un ottimale controllo della glicemia a digiuno.

È stato dimostrato che il controllo dell'iperglicemia indotta dai pasti, oltre che dell'iperglicemia a digiuno è cruciale nel raggiungimento di obiettivi di emoglobina glicata < 7.0%. Tuttavia, iniziare e ottimizzare la terapia con boli insulinici prandiali ha elementi di complessità sia per il diabetologo che per il paziente diabetico.

È noto che in pazienti diabetici in trattamento insulinico l'80% dei picchi di glucosio ematico post-pasto si osservano a meno di 90 minuti dall'inizio del pasto.

L'uso di analoghi rapidi dell'insulina ha migliorato notevolmente il controllo della fase postprandiale, ma nonostante i progressi farmacologici si è ancora lontani dal mimare perfettamente la secrezione insulinica endogena in risposta al pasto, che abbia una maggiore rapidità di azione, che riduca il rischio di ipoglicemia tardiva, e che sia maggiormente flessibile.

Stante le attuali innovazioni in tema di controllo glicemico post-prandiale anticipato e di monitoraggio continuo non invasivo della glicemia, è plausibile sperimentare tali opportunità di implementazione del compenso in regime di insulina basale-boli (BB) nelle persone con T2D nell'ottica di valutare la possibilità di minimizzare gli effetti negativi sulla qualità della vita, e di migliorare, al tempo stesso, la soddisfazione al trattamento, il benessere psicologico del paziente e l'aderenza alla terapia, per evitare le complicanze diabetiche nel lungo termine.

Algoritmi di trattamento semplificati, combinati con l'uso di tecnologie avanzate (insuline ultrarapide e nuovi strumenti di automonitoraggio) e un processo decisionale collaborativo possono aiutare a ridurre gli ostacoli all'efficacia della terapia insulinica ai pasti.

Abbiamo, pertanto, immaginato un percorso strutturato che nel corso di un evento formativo consentirà di analizzare e condividere i risultati di una survey preliminare volta ai partecipanti sugli attuali bisogni insoddisfatti dell'ottimizzazione del controllo prandiale nell'ambito di regimi insulinici BB.

Tale percorso di formazione ha lo scopo di condividere alcune esperienze cliniche sull'uso di un automonitoraggio continuo non invasivo e strutturato nell'intensificazione del controllo della glicemia post-prandiale nel BB con un analogo ultra-rapido e di confrontarsi sulle più recenti evidenze scientifiche in tale ambito.

08.30 | 09.30

Registrazione partecipanti e brevi cenni introduttivi sulle tematiche del Corso

09.30 | 10.30

Presentazione della progettualità: razionale ed obiettivi formativi

Geremia Romano

10.30 | 11.30

Il controllo della glicemia post prandiale: bisogna rivedere il timing?

Ada Maffettone

11.30 | 12.30

Autocontrollo della glicemia non invasivo: quali nuove informazioni nella terapia Basal Bolus

Stefano De Riu

12.30 | 13.30

Novità della terapia insulinica: dalla sperimentazione alla real life

Diego Carleo

13.30 | 14.00

Discussione interattiva con i partecipanti
La discussione riguarderà le tematiche trattate nella mattinata fissando delle linee guida in accordo con l'uditorio

LUNCH

15.00 | 16.00

Basal bolus: esperienze cliniche a confronto

Giuseppina De Simone

16.00 | 17.30

Take home message: La platea dopo una serie di relazioni stilerà un decalogo di cosa mi porto a casa

Stefano De Riu

17.30 | 18.00

Discussione finale e chiusura lavori
La discussione vedrà coinvolta la platea su eventuali punti lasciati in sospeso per meglio approfondire gli argomenti trattati