

INFORMAZIONI GENERALI

Il corso, rivolto ad un massimo di 30 partecipanti, è destinato alla professione di **Medico-Chirurgo** (disciplina di riferimento: Medicina Generale - Medici di famiglia).

ECM

Provider ECM: Cluster s.r.l. - ID 345

Obiettivo formativo: documentazione clinica, percorsi clinico-assistenziali, diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza e profili di cura (Obiettivo formativo di processo n° 3)

Progetto formativo n. 345 - 224298

Crediti assegnati: 4 (quattro)

Rammentiamo ai partecipanti all'evento che il rilascio della certificazione dei crediti è subordinato alla partecipazione effettiva all'intero programma formativo e alla verifica dell'apprendimento (superamento del questionario con percentuale non inferiore al 75% del totale delle domande).

PARTECIPAZIONE

La partecipazione, libera e gratuita, sarà garantita fino ad esaurimento dei posti disponibili. Per ragioni organizzative è indispensabile, per tutti gli interessati, iscriversi *on-line* all'indirizzo www.clustersrl.it entro il 04 giugno 2018.

La registrazione al sito fornirà *username* e *password* utilizzabili per le future iscrizioni *on-line* agli eventi Cluster.

LA SEDE

Hotel Reale
P.zza Vittorio Alfieri, 5 - Asti

L'iniziativa è realizzata grazie al contributo non condizionante di

Lilly



RESPONSABILE SCIENTIFICO

Luigi Gentile

PROVIDER ECM E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Cluster s.r.l.
Piazza Carlo Felice, 80 - Torino
Tel. 011.50.75.501 • Fax 011.56.27.038
www.clustersrl.it • s.manfrin@clustersrl.it



Le procedure di gestione ECM di CLUSTER s.r.l. sono conformi ai requisiti della normativa UNI EN ISO 9001:2015

DALLA FENOTIPIZZAZIONE
DEL PAZIENTE CON **DMT2**
ALL'APPROPRIATO RICORSO
ALLA **TERAPIA INSULINICA**

Criteria di efficacia,
sicurezza e sostenibilità

ASTI
7 giugno 2018

La persona con diabete presenta un elevato rischio di ospedalizzazione a causa delle numerose comorbidità ed il trattamento farmacologico delle condizioni intercorrenti può peggiorarne il controllo metabolico. Numerose evidenze scientifiche correlano il controllo glicemico durante la degenza ospedaliera con la mortalità dei pazienti e quindi con la durata stessa del ricovero (Van den Berghe G, Wouters P, Weekers F, et al. Intensive insulin therapy in the critically ill patients. N Engl J Med 2001;345:1359-1367 - Malmberg K. DIGAMI – Diabetes Mellitus, Insulin Glucose Infusion in Acute Myocardial Infarction – Study Group: Prospective randomised study of intensive insulin treatment on long term survival after acute myocardial infarction in patients with diabetes mellitus. BMJ 1997;314:1512-1515).

Per ottimizzare la terapia del diabete mellito, molto spesso il paziente diabetico (noto o di nuovo riscontro, già trattato precedentemente con insulina o avviato di recente ad essa) nel corso delle degenze in ospedale è trattato con terapia insulinica multi-iniettiva ponendo, all'atto della dimissione e della ripresa in carico da parte del Territorio (in modalità integrata tra struttura specialistica Endocrino-Diabetologica e MMG), la necessità di un'attenta e puntuale valutazione clinica su quali pazienti debbano necessariamente proseguire schemi insulinici intensivi e quali possano invece essere "de-insulinizzati" valorizzando i farmaci innovativi ora a disposizione per il trattamento del diabete mellito tipo 2 (DMT2).

L'evento formativo si propone di focalizzare l'attenzione su questa importante fase del processo assistenziale del paziente con DMT2, proponendo un percorso culturalmente e scientificamente innovativo, declinando il percorso che dalla fenotipizzazione del paziente porta all'appropriato ricorso alla terapia insulinica, secondo criteri di efficacia, sicurezza e sostenibilità e definendo i criteri attraverso i quali possano essere assunte decisioni guidate da solide evidenze scientifiche su "quando e come insulinizzare" e su "quando e come de-insulinizzare", prendendo in esame le varie fasi del processo assistenziale ed in particolare: 1) il paziente con DMT2 naive all'insulina; 2) il paziente con DMT2 già trattato con insulina basale e ipoglicemizzanti orali (BOT); e 3) Il paziente con DMT2 con schema insulinico basal-bolus. In una "Precision Medicine" personalizzata e guidata dall'opportunità di coniugare appropriatezza, innovazione, accessibilità e sostenibilità, emerge infatti sempre più indifferibile la necessità di costruire e condividere l'implementazione (nell'incontro e confronto tra Medicina Specialistica e Medicina Generale) di percorsi diagnostico-terapeutici che agevolino l'interazione produttiva tra Ospedale e Territorio e tra gli Attori Professionali che accompagnano la persona con diabete mellito in generale, e con DMT2 nello specifico del progetto formativo, nel loro percorso di vita.

PROGRAMMA

- 17.45 Registrazione dei partecipanti
- 18.00 Introduzione al percorso formativo e condivisione degli obiettivi didattici
L. Gentile, C. Lucia
- 18.15 Il paziente con DMT2 naive all'insulina
M. Stroppiana
- cosa è appropriato fare quando l'HbA1c non è a target?
 - quando avviare la terapia insulinica basale?
 - quali le alternative alla terapia insulinica?
- 19.00 Discussione e Q&A con il Docente sul tema trattato
L. Gentile, C. Lucia
- 19.15 Il paziente con DMT2 già trattato con insulina basale ed ipoglicemizzanti orali (BOT)
E. Repetti
- come ottimizzare gli obiettivi di cura?
 - quali opzioni alternative alla BOT?
- 20.00 Discussione e Q&A con il Docente sul tema trattato
L. Gentile, C. Lucia
- 20.15 *Light dinner buffet*
- 21.00 Il paziente con DMT2 con schema insulinico basal-bolus
G. De Corrado
- come garantire efficacia e sicurezza?
 - quando e come de-insulinizzare?
- 21.45 Discussione e Q&A con il Docente sul tema trattato
L. Gentile, C. Lucia
- 22.00 Tavola rotonda con tutti i Docenti
Quando ricorrere alla terapia insulinica?
Quando de-insulinizzare? Clinica e sostenibilità economica a confronto
Discussants: **L. Gentile, C. Lucia**
- 22.45 *Take home messages* e verifica raggiungimento degli obiettivi del corso
L. Gentile, C. Lucia
- 23.00 Compilazione del questionario di valutazione dell'apprendimento a fini ECM
- 23.15 Chiusura del corso

DOCENTI

Dott. Giuseppe De Corrado
Dirigente Medico, S.C. di Diabetologia,
Ospedale "Cardinal Massaia", ASL AT – Asti

Dott. Luigi Gentile
Direttore S.C. di Diabetologia,
Ospedale "Cardinal Massaia", ASL AT – Asti

Dott. Claudio Lucia
Medico di Medicina Generale
Presidente Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Asti

Dott.ssa Elena Repetti
Dirigente Medico, S.C. di Diabetologia,
Ospedale "Cardinal Massaia", ASL AT – Asti

Dott. Mauro Stroppiana
Dirigente Medico, Nucleo C.A.V.S.
(Continuità Assistenziale a Valenza Sanitaria),
P.S.T. "Santo Spirito", ASL AT – Nizza Monferrato (AT)