

VIII Convegno Nazionale Fondazione AMD



**Educazione terapeutica strutturata per la gravidanza
e in gravidanza
Natalia visalli**

PALERMO, 17-19 NOVEMBRE 2016



Ministero della Salute

DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE E
DELL'ORDINAMENTO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE
DIREZIONE GENERALE PER LA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

Commissione Nazionale Diabete

Piano sulla malattia diabetica

OBIETTIVO 5

(diabete gestazionale; diabete e gravidanza)

“Nelle donne diabetiche in gravidanza raggiungere outcome materni e del bambino equivalenti a quelli delle donne non diabetiche; promuovere iniziative finalizzate alla diagnosi precoce nelle donne a rischio; assicurare la diagnosi e l’assistenza alle donne con diabete gestazionale”.

Associazione Parlamentare
per la tutela e la promozione
del diritto alla prevenzione



MANIFESTO DEI DIRITTI DELLA PERSONA CON DIABETE

Associazione
diabete Italia

Diabete In Gravidanza – sezione IX

La programmazione e gestione della gravidanza deve essere tutelata attraverso interventi di educazione terapeutica e di assistenza sanitaria specifici al fine di garantire alla donna con diabete e al feto la condizione clinica ottimale nel corso della gestazione e del parto.

Occorre pertanto:

- **Educare** la donna con diabete sull'importanza di programmare la gravidanza affinché il concepimento avvenga in una condizione ottimale per la formazione dell'embrione e lo sviluppo fetale.
- **Favorire** gli accertamenti per la diagnosi del diabete gestazionale e i controlli successivi al parto.
- **Garantire** che l'assistenza e il monitoraggio delle donne con diabete in gravidanza e delle donne che hanno sviluppato un diabete gestazionale avvenga da parte di un gruppo multidisciplinare composto dal diabetologo, ginecologo, ostetrica, infermiere e pediatra.
- **Accogliere** le gestanti in strutture ospedaliere idonee a gestire le gravidanze a rischio e in cui sia prevista durante tutto il ricovero l'assistenza diabetologica.

Il Manifesto è stato realizzato grazie
alla collaborazione e consulenza
di Cittadinanza Attiva e CEFPAS



Si ringrazia per il supporto non
condizionante la
Newa Nordisk





Ministero della Salute

DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE E
DELL'ORDINAMENTO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE
DIREZIONE GENERALE PER LA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

Commissione Nazionale Diabete

Piano sulla malattia diabetica

La programmazione della gravidanza è importante per ridurre la frequenza di outcome avverso materno e fetale ma, purtroppo, in Italia solo circa il 50% di tali gravidanze sono programmate. Questo dato spiega almeno in parte come l'incidenza di malformazioni congenite nella popolazione diabetica risulti 5-10 volte maggiore rispetto alla popolazione generale.

Al Risveglio	4 ore dopo Colazione	Prima di Pranzo	4 ore dopo Pranzo	Prima di Cena	1 ora dopo Prima di Coricarsi
				134	213
214	195	172	176	129	257
161	196	162	203		

Roberta, 28 anni.

**1 aborto a settembre 2015,
2 gravidanza alla 7 settimana.**

Ultima HbA1c 9 mesi fa non porta il referto con sé e non ricorda il valore.

Spera proprio che questa gravidanza non sia come la precedente



Ministero della Salute

DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE E
DELL'ORDINAMENTO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE
DIREZIONE GENERALE PER LA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

Commissione Nazionale Diabete

Piano sulla malattia diabetica

Indirizzi strategici

- promozione di counselling pre-gravidanza e ottimizzazione del controllo del diabete per tutte le donne con diabete prima, durante e dopo la gravidanza;

Linee di indirizzo prioritarie

- assicurare che la donna diabetica in giovane età abbia accesso al counselling prima della gravidanza e ottimizzare il controllo del diabete prima e durante la gravidanza;
- promuovere la programmazione della gravidanza nelle donne diabetiche;



PROGRAMMAZIONE NEL DIABETE

- E' in funzione di una gravidanza desiderata in **tempi medio-brevi**
- Ha lo scopo di consentire di arrivare al concepimento in **condizione metabolica ottimale**

Favorisce una **conduzione ottimale della gestazione**, sotto l'aspetto ostetrico e metabolico

NICE National Institute for
Health and Care Excellence



Diabetes in pregnancy: management of diabetes and its complications from preconception to the postnatal period

NICE guideline

Published: 25 February 2015

nice.org.uk/guidance/ng3

Programmazione della gravidanza

Spiegare alle donne con diabete che programmano una gravidanza che un buon controllo metabolico prima del concepimento e durante tutta la gravidanza, **riduce ma non elimina il rischio di aborto, malformazioni, parto prematuro, morte neonatale**

NICE



guideline

Informazioni che la donna deve ricevere



Altri farmaci

Sospendere già in fase di programmazione gravidanza, comunque sicuramente all'inizio della gravidanza
ACE-inibitori, ARB e statine perché potenzialmente teratogeni

Raccomandare l'assunzione fino alla 12^a settimana di gravidanza di acido folico (5 mg/die) per ridurre il rischio di malformazioni del tubo neurale

Farmaci Ipoglicemizzanti

L'utilizzazione della metformina in associazione all'insulina, ove ritenuta utile, può essere proseguita. Tutti gli ipoglicemizzanti devono essere interrotti e sostituiti con insulina

Gli analoghi rapidi (lispro ed aspart) possono essere continuati

L'insulina a lunga durata di azione NPH è di prima scelta, l'utilizzazione della detemir e glargine in donne in buon controllo può essere continuata

Valutazioni raccomandate in fase di programmazione



Retina

Effettuare una valutazione della retina nella programmazione della gravidanza se non presente nei 6 mesi precedenti.

Se non è documentata retinopatia i controlli possono essere annuali

Sottolineare alla donna in fase di programmazione l'importanza di un buon controllo metabolico per la funzione retinica

Rene

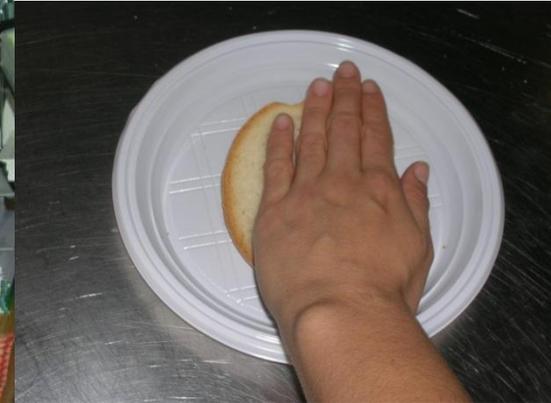
La valutazione della funzione renale, compreso il dosaggio della microalbuminuria, deve essere effettuata prima della sospensione della contraccezione

In presenza di filtrato glomerulare < 45 ml/min/1,73 m² o di un rapporto albumina/creatinina > 30 mg/mmol deve essere richiesto un videat nefrologico

Personalizza l'approccio, utilizzando il counting dei CHO



otti, a
nico.
na ad
nto



R272		60																										
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	
265	23	Orario	Tot.	0.00	1.00	2.00	3.00	4.00	5.00	6.00	7.00	8.00	9.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00	19.00	20.00	21.00	22.00	23.00	
266		Basale	37,70	1,90	1,90	1,90	1,90	1,90	1,90	1,40	1,40	1,40	1,40	1,40	1,40	1,40	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50
267		Basale temporanea	unità																									
268		Basale complessiva	37,70	1,90	1,90	1,90	1,90	1,90	1,90	1,40	1,40	1,40	1,40	1,40	1,40	1,40	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50
269		Glicemia		130		59	91						111		109		69	152			91	55	90	246		191		
270		Bolo	27,2										4,5				9,0				1,2				11,3		1,2	
271		Bolo di correzione	7,5										0,8				1,2								5,5			
272		Carboidrati	220			15							25				60					15		55		10		
273		Insulina somministrata	72,35																									
274		Rapporto cho / insulina											5,56				6,67							4,87		8,33		
275		Fattore di correzione	27,73																									
276		Contapassi																										
277	24	Orario	Tot.	0.00	1.00	2.00	3.00	4.00	5.00	6.00	7.00	8.00	9.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00	19.00	20.00	21.00	22.00	23.00	
278		Basale	37,70	1,90	1,90	1,90	1,90	1,90	1,90	1,40	1,40	1,40	1,40	1,40	1,40	1,40	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50
279		Basale temporanea	unità																									
280		Basale complessiva	37,70	1,90	1,90	1,90	1,90	1,90	1,90	1,40	1,40	1,40	1,40	1,40	1,40	1,40	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50	1,50
281		Glicemia		169				54	44				137		65				131			155			91			
282		Bolo	26,0										4,5				9,0				1,2				11,3			
283		Bolo di correzione	3,2										1,7				1,5											
284		Carboidrati	220					20	20				25		25				60			15		55				
285		Insulina somministrata	66,85																									
286		Rapporto cho / insulina																	6,67			12,50			4,87			
287		Fattore di correzione	28,26																									
288		Contapassi																										
289	25	Orario	Tot.	0.00	1.00	2.00	3.00	4.00	5.00	6.00	7.00	8.00	9.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00	19.00	20.00	21.00	22.00	23.00	
290		Basale	34,20	1,80	1,80	1,80	1,80	1,80	1,80	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30
291		Basale temporanea	unità																									
292		Basale complessiva	34,20	1,80	1,80	1,80	1,80	1,80	1,80	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	
293		Glicemia																										
294		Bolo	29,4										4,5		1,3		9,0				1,3				12,0		1,3	
295		Bolo di correzione	0,0																									
296		Carboidrati	180										30		10				60			10		60		10		
297		Insulina somministrata	63,55																									
298		Rapporto cho / insulina	7,87																6,67		8,00		6,67		7,69		5,00	7,69
299		Fattore di correzione	28,32																									
300		Contapassi																										
301	26	Orario	Tot.	0.00	1.00	2.00	3.00	4.00	5.00	6.00	7.00	8.00	9.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00	19.00	20.00	21.00	22.00	23.00	
302		Basale	34,20	1,80	1,80	1,80	1,80	1,80	1,80	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	1,30	
303		Basale temporanea	unità																									

Analisi, Studio, Memoria

Raffa
Vorre
Sceg
risol
"E' u

ed avere un costante feedback rapido in un momento in cui non si può perdere tempo"

COUNSELING: INFORMARE

Fornire informazioni corrette
(né “terroristiche” né “minimizzatrici”) su:

- Rischi materni
- Rischi di abortività
- Rischi di malformazioni
- Rischi neonatali
- Rischi a distanza



Counseling

Perché è importante

il counseling pre gravidico

Per ridurre i rischi con un miglior controllo metabolico

Per prendere decisioni informate

Cosa è

il counseling pre gravidico

Parlare con il diabetologo del diabete e del desiderio di gravidanza o contraccezione

Parlare con il team di specialisti del diabete coinvolti nella gravidanza dei possibili rischi per la madre ed il bambino

Counseling

Quando il valori della glicemia sono alti, quali rischi per il bambino?

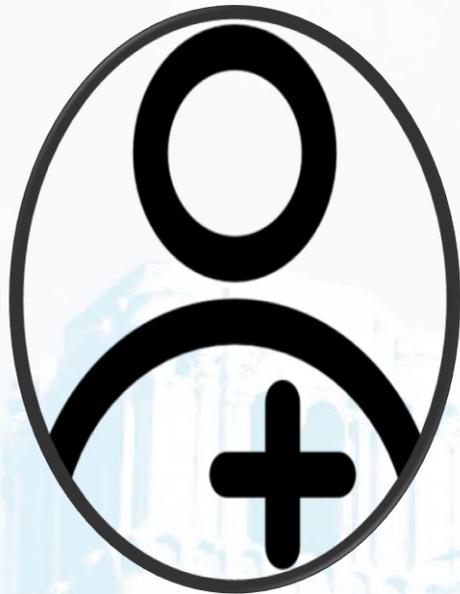
Cosa posso fare prima della gravidanza per ridurre i rischi?

Come il diabete può condizionare la mia gravidanza?

Cosa fare se decido di non avere una gravidanza in questo momento ?

Tecnologia positiva

Studio dei nuovi media come strumenti di Benessere



Favorire

la scelta, il monitoraggio, la gestione

**della condizione
di quella specifica persona
dei suoi precisi bisogni
in quel momento**



PROGRAMMO UNA GRAVIDANZA HO IL DIABETE DI TIPO 2

Alcune complicanze come la **retinopatia proliferante**, un'**alterazione della funzione renale** dovuta al diabete, una **elevata pressione arteriosa**, potrebbero peggiorare durante la gravidanza, per cui è importante effettuare una serie di controlli: una **visita oculistica**, **controllare la pressione arteriosa**, **dosare l'escrezione renale di albumina** prima dell'inizio della gravidanza e trattare tali condizioni, se necessario.

SONO IN GRAVIDANZA

PROGRAMMO UNA GRAVIDANZA

PROGRAMMO UNA GRAVIDANZA NON HO IL DIABETE

SONO A RISCHIO DI SVILUPPARE IL DIABETE GESTAZIONALE?

RISCHIO INTERMEDIO DI SVILUPPARE IL DIABETE GESTAZIONALE. COSA FARE?

Attenzione!

e inizierai una gravidanza, sarà opportuno controllare la glicemia plasmatica a digiuno alla prima visita. Se la glicemia risulterà < 100 mg/dl, dovrai sottoporsi al test di carico con 75 grammi di glucosio per bocca (OGTT), fra la 24^a e la 28^a settimana gestazionale.

OGTT ha una durata di due ore. I prelievi vengono effettuati dopo un digiuno di 8 ore e dopo 60' e 20' dall'assunzione del glucosio. Durante l'OGTT devi restare tranquillamente seduta, non fumare e non assumere altre bevande o cibo.



GISED

Formazione degli operatori sanitari

per la realizzazione

di programmi educativi individuali o residenziali di gruppo

che aiutino la donna con diabete in tutto il percorso,

dalla educazione ad una sessualità consapevole e sicura,

alla costruzione di un buon progetto di maternità

fino alla nascita del figlio

Diabete



Psiche



Diabete
&
Gravidanza
AMD - SID



Scuola Permanente di Formazione Continua AMD

Educare ad una maternità consapevole

Appropriatezza di un percorso educativo per la donna con diabete





Il Corso è accreditato ECM per la figura professionale del Medico Chirurgo, area specialistica di Endocrinologia, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Pediatria

Crediti ECM assegnati: n° 12,0

Segreteria Scientifica
Natalia Vixati
Mariano Agusta
Roberta Frossi
Matteo Bonomo
Paolo Di Bernardino

Consulenti esperti
Angela Napoli
Ippolito Patena
Mara Landrasi
Giovanni Caracciolo
Daniela Corica

Coordinatore o Responsabile Scientifico
Natalia Vixati
Coordinatore Nazionale Chief

ISCRIZIONI
L'iscrizione è gratuita fino a esaurimento posti (n° 30 partecipanti) e potrà essere effettuata sul sito SID: www.siditalia.it

ORIENTIVO FORMATIVO
Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)

METODO DI VERIFICA E INFORMAZIONI VARIE
La documentazione ECM (scheda anagrafica, questionari di valutazione e apprendimento), dovrà essere consegnata alla Segreteria Organizzativa al termine dei lavori.

Assegnazione dei crediti formativi sarà subordinata a:

- presenza in aula per il 100% della durata dell'evento;
- aver risposto correttamente al 75% dei quesiti del questionario di apprendimento;
- aver consegnato il questionario di valutazione dell'evento compilato.

ATTESTATO ECM
Verrà spedito all'indirizzo di posta elettronica indicato sul modulo dopo aver effettuato le verifiche.

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
Ai partecipanti verrà rilasciato l'Attestato di partecipazione.

Provider



SID - Società Italiana di Diabetologia e Malattie del Metabolismo
00187 Roma
Via Po, 21 - 00187 Roma
Tel. 0642423947
Tel. 0642423200
info@sid-online.it
www.siditalia.it

Segreteria Organizzativa



Devi leggere via Silmarin, 9
00100 Laciole San Giorgio al Palati
00100 Roma
Tel. 067038951442
Tel. 0670389522812
info@teoremaconsulting.it
www.teoremaconsulting.it

Con il contributo non condizionato di



20/21 novembre 2014

The Church Palace Hotel
via Aurelia, 481 - Roma

FORMARE team multi professionali e interdisciplinari

prevedere PERCORSI DEDICATI in modo specifico alle donne diabetiche in gravidanza

Home
AMD ▾
Diventa socio ▾
Sezioni regionali
Il Giornale di AMD
Annali AMD
Linee-guida e Raccomandazioni
Iniziativa



"Nasliamo deboli e abbiamo bisogno di forze, nasliamo sprovvisi di tutto e abbiamo bisogno di assistenza, nasliamo stupidi e abbiamo bisogno di giudizio. Tutto ciò che non abbiamo alle nascite e di cui abbiamo bisogno da grandi ci è dato dall'educazione. Questa educazione ci viene dalla natura, o da gli uomini o dalle cose"

J.J.Rousseau

Home
GISED
Biblioteca
Progetti
Agenda
Risorse

Progetti condivisi



CorriRegione
In collaborazione con il GAF (Gruppo di Studio SID-AMD sull'attività fisica e il diabete)
Scarica il rationale
Scarica la brochure
Scarica la presentazione GISED
Per saperne di più
[Visualizza il filmato](#)



OpenDialogue
Diabete e relazioni transculturali
In collaborazione con il Gruppo di Studio AD-AMD-SID "Nutrizione e Diabete"
Scarica il rationale
Scarica le brochure delle 5 capillarizzazioni del progetto: Todì, Ferrara, Brescia, Trani, Cagliari
Scarica le presentazioni del corso
Consulta l'evento per la formazione dei formatori: brochure, foto 1, foto 2, foto 3, foto 4, foto 5, foto 8
Per saperne di più
[Visualizza il filmato](#)



Educare ad una Maternità Consapevole
In collaborazione con Gruppo Intersocietario SID-AMD Diabete e Gravidanza, Gruppo Diabete e Psiche e Scuole Permanente di formazione continua AMD
Scarica il rationale
Scarica la brochure
Scarica le presentazioni del corso
[Visualizza il filmato](#)

Gruppi

- > A Statuto
- > Di valenza strategica
- > A progetto
- > Intersocietari

Congressi e agenda AMD

- > I congressi AMD
- > L'agenda di AMD

Progetto SUBITO!AMD

- > [Il grande progetto SUBITO!](#) della diabetologia italiana (2009-2013)

Annali AMD

- > [Per saperne di più clicca qui](#)

Le FAD di AMD

Attive:

- > [FAD Diabetic Care Online](#)

Concluse:

- > [FAD "Prove di dialogo" tra pelle e incultura](#)
- > [FAD SUBITO!](#) Dall'organizzazione all'assistenza
- > [L'e-learning sul SBMG](#)
- > [FAD La nuova versione della Nota 13](#)

Educare ad una maternità consapevole

Appropriatezza di un percorso educativo per la donna con diabete

Il Corso è accreditato ECM per la figura professionale del Medico Chirurgo, area specialistica di Endocrinologia, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Pediatria

Crediti ECM assegnati: n° 12,9

ISCRIZIONI
L'iscrizione è gratuita fino a esaurimento posti (p° 30 partecipanti) e potrà essere effettuata sul sito SID: www.siditalia.it

OBIETTIVO FORMATIVO
Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)

METODO DI VERIFICA E INFORMAZIONI VARIE
La documentazione ECM (scheda anagrafica, questionario valutazione e apprendimento), dovrà essere riconsegnata alla Segreteria Organizzativa al termine dei lavori.

L'assegnazione dei crediti formativi sarà subordinata a:

- presenza in aula per il 100% della durata dell'evento;
- aver risposto correttamente al 75% dei quesiti del questionario di apprendimento
- aver consegnato il questionario di valutazione dell'evento compilato

ATTESTATO ECM
Verrà spedito all'indirizzo di posta elettronica indicato sul modulo dopo aver effettuato le verifiche

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
Ai partecipanti verrà rilasciato l'Attestato di partecipazione



Segreteria Scientifica
Natalia Vissil
Martino Agrata
Raffaella Fresco
Matteo Sorrento
Paolo Di Bernardino

Consulenti esperti
Angela Napoli
Ippolita Paternò
Mara Lucretia
Cristiana Corrado
Daniela Corica

Coordinatore o Responsabile Scientifico
Natalia Vissil
Coordinatore Nazionale Gled



Educare ad una maternità consapevole

Appropriatezza di un percorso educativo per la donna con diabete

Provider
SID - Società Italiana di Diabetologia e Malattie del Metabolismo
ICN n. 2179
Via Po, 21 - 00197 Roma
Tel. 0646420947
Tel. 06464292043
siditalia@siditalia.it
www.siditalia.it

Segreteria Organizzativa
leorema consulting
Secler Ingegnieri s.r.l.
80128 Caserta San Giorgio a Mare
L.P. via Marina, Parco degli Azzurri
80138 Caserta (Caserta) (CE)
Tel. 0823 9515473
Tel. 0823 9515473
info@leoremaconsulting.it
www.leoremaconsulting.it

Con il contributo non condizionante di



FORMARE team multi professionali e interdisciplinari
e prevedere **PERCORSI DEDICATI** in modo specifico alle donne diabetiche in gravidanza

Nel 2017 verranno realizzati 5 Campi Scuola



Transizione «di genere»

- Utilizzare il campo-scuola per facilitare una transizione “di genere”
- possibilità di affrontare tematiche specifiche riguardanti sessualità, contraccezione, maternità da parte del team diabetologico dell'adulto esperto
- Valido contributo per accelerare l'istaurarsi di quel rapporto di fiducia col nuovo team di cura che caratterizzava la relazione medico-paziente nella struttura pediatrica

Organizzazione di un campo-scuola per favorire la transizione ed educare ad una sessualità consapevole

- **Partecipanti:** 15-20 ragazze con diabete tipo 1 di età > 18 aa.
- Non ancora transitate o transitate da poco (non più di un anno) presso una struttura diabetologica dell'adulto con percorsi dedicati alla gestione del diabete tipo 1.

Staff del campo-scuola

- Responsabile del campo
- Diabetologo dell'adulto esperto/formato
- Diabetologo pediatra
- Educatore/diabetologo dell'adulto esperto
- Infermiere esperto
- Dietista esperto
- Psicologo esperto
- Ginecologo esperto

Obiettivi del campo

- Generali:
- Offrire esperienza di condire una giovane donna col diabete
- Offrire una esperienza di...
- Far sperimentare in sicur...
- Finalizzare il controllo gli... estreme piuttosto che a...
- *Ministero della Salute U. n° 32 del 7/2/2013
- ** Standard Italiani 2...

Argomenti da discutere al campo

- Temi trattati in questi due giorni di lavori, arricchiti e adattati per essere trasferiti alle giovani pazienti
- Lezioni frontali
- Lavori di gruppo: metaplan o giri di tavolo
- Role playing
- Materiale audio-visivo

Da preferir
e per i
temi
psicologi
gici

ifici

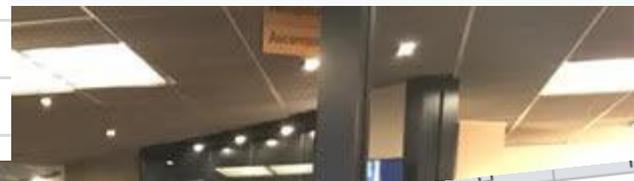
«nere»
sualità e alla
presenza
alisti

- Prevedere momenti e spazi dedicati da parte dello staff per colloqui individuali che incoraggino la giovane paziente a esporre dubbi e timori
- Creare il clima giusto per facilitare tale obiettivo

GRUPPO GRAVIDANZA

GRUPPO PSI&DIA

GRUPPO GISED



10,20	11,00	Misurazione glicemica e coffe							
11,00	11,30	Difficoltà psicologiche di un'adolescente con diabete. La diagnosi, la famiglia, i pari		Confronto a coppie sui tre diversi temi: diagnosi, famiglia e pari. Riferire in plenaria il vissuto dell'altro	lavoro di gruppo		Psicologo	tempi e clima	
11,30	12,00	Discussione in plenaria	condivisione dei contributi	presentazione dei contributi	discussioni orali				
12,00	12,30	L'alimentazione: mangiar sano, scelta del cibo, saper leggere le etichette			relazioni	pc- video proiettore	dietista	tempi, clima e comprensione	
12,30	13,00	tempo libero							
13,00	15,00	Misurazione della glicemia e Pranzo		CHO-counting	esercitazione pratica		tutti		
15,00	15,30	Letture brano sull'amore							
15,30	17,00	Come faccio ad avere un bambino	come cominciare a costruire un buon progetto di maternità				Ginecologo Pediatra Diabetologo Psicologo	tempi e clima	
17,00	17,45	Misurazione glicemia e Coffee		riscontro del CHO-C del pranzo			Dietista Diabetologo		
17,45	18,00	Ottimizzazione del compenso			presentazione	pc- video proiettore	Diabetologo		
18,00	18,30	Le tecnologie			presentazione	pc- video proiet	Diabetologo		
18,30	19,30	tempo libero							
19,30	21,00	Misurazione glicemia e cena		Rapporto madre e figlia e implazioni					