

con il Patrocinio di:



## OBIETTIVO FORMATIVO NAZIONALE:

DOCUMENTAZIONE CLINICA. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura (3)

## CREDITI FORMATIVI ECM

N° ECM di Riferimento: 3726 - 226614 Ed. 1

N° Ore formative: 7

N° Crediti assegnati: 7

## PARTECIPANTI PREVISTI: 70

DESTINATARI: MEDICO CHIRURGO, INFERMIERE

DISCIPLINE: Endocrinologia; Malattie Metaboliche e Diabetologia; Medicina Interna; Geriatria; Neurologia, Medici di Medicina Generale

## ISCRIZIONE

L'iscrizione viene effettuata tramite l'invio della scheda di iscrizione, compilata e firmata, a:

FMR s.r.l. - Via C. Cattaneo, 106 - 41126 MODENA

Fax 059-2922506 - e-mail: mroncaglia@fmrweb.it

## METODO DI VERIFICA ED INFORMAZIONI VARIE

Per l'ottenimento dei crediti ECM tutti gli aventi diritto dovranno:

- apporre la FIRMA e riportare ORARIO nei FOGLI FIRMA posizionati presso l'ingresso alla sala plenaria (ingresso e uscita). L'assenza anche di una sola delle FIRME o degli ORARI determinerà l'impossibilità di assegnazione dei crediti;
- compilare integralmente la documentazione che verrà loro fornita in sede congressuale,
- partecipare al 90% delle ore formative,
- rispondere correttamente ad almeno il 75% delle domande del questionario di apprendimento ECM
- riconsegnare il materiale alla segreteria organizzativa

## ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

La segreteria organizzativa, al termine dell'evento, rilascerà ai partecipanti l'attestato di partecipazione

## ATTESTATO ECM

Il Provider, dopo aver effettuato le verifiche, spedisce l'attestato ECM, all'indirizzo di posta elettronica indicato sul modulo anagrafica.

## PROVIDER ECM e SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

FMR s.r.l. - ID ECM 3726

Via C. Cattaneo, 106 - 41126 MODENA

Tel. 059-350201 Fax 059-2922506

e-mail: mroncaglia@fmrweb.it

## RESPONSABILE SCIENTIFICO

SILVANA MANFRINI

Responsabile U.O.D. Diabetologia e Nutrizione clinica

ASUR Marche - Area Vasta 2 - Senigallia (AN)

## MODERATORI, RELATORI

Giancarlo Balercia

Giuseppe Bax

Federico Bertuzzi

Gioia Giuliodori

Stefano Lippera

Francesco Logullo

Silvana Manfrini

Mauro Morelli

Giuseppe Pelliccioni

Gian Piero Perna

Massimiliano Donato Petrelli

Rosa Anna Rabini

Silvia Rilli

Fabio Romagnoli

Mauro Silvestrini

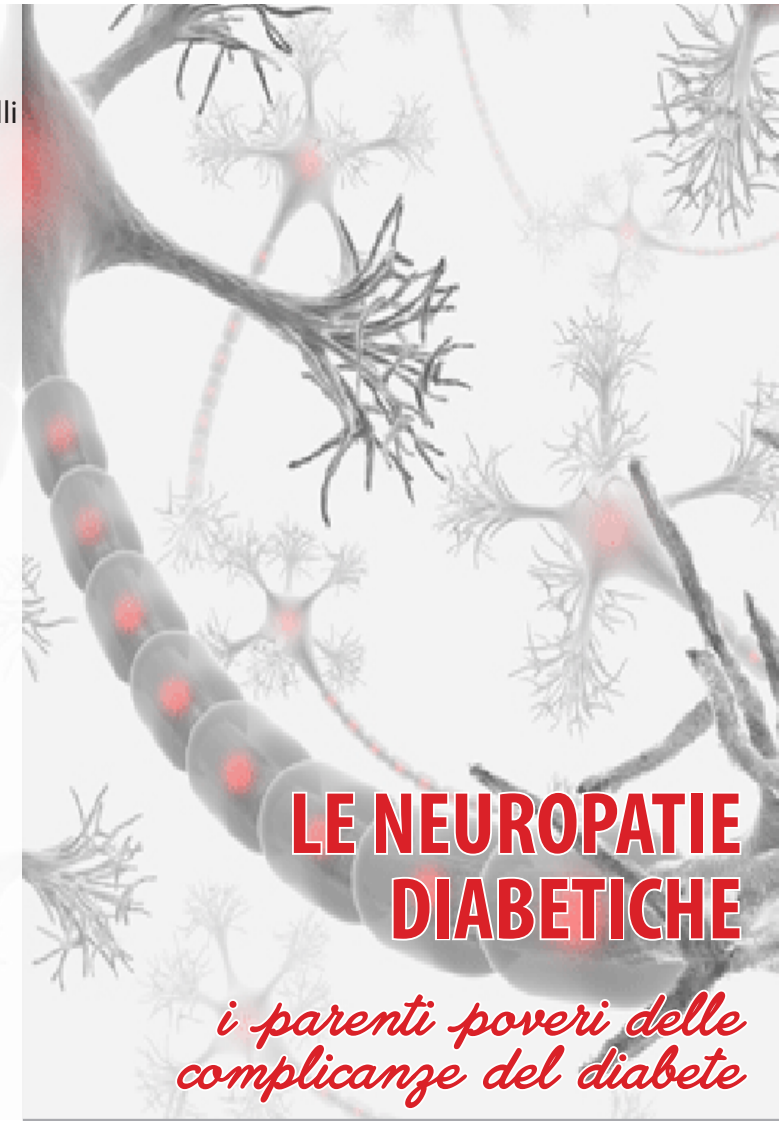
Vincenza Spallone

Elena Tortato

Si prevede la presenza di Roberto Zampieri e Andrea Zenobi della Associazione Progetto Serena



Con la sponsorizzazione non condizionante di:



# LE NEUROPATIE DIABETICHE

*i parenti poveri delle complicanze del diabete*

16 novembre 2018

SENIGALLIA (AN)

Rotonda a Mare - Piazzale della Libertà, 23

# Razionale

Le neuropatie rappresentano una delle complicanze della malattia diabetica specifiche e d'origine microangiopatica; microangiopatiche perché provocate da alterazioni che provocano un danno dei piccoli vasi, quelli che portano il sangue e quindi l'ossigeno e le sostanze nutritive ai relativi tessuti: i nervi periferici, la retina ed i reni. Complicanze specifiche perché le lesioni che si riscontrano nei 3 organi colpiti non si riscontrano in altre malattie: sono, insomma, l'appannaggio esclusivo del diabete.

Abitualmente si parla di polineuropatia, poiché colpisce simultaneamente più nervi e di solito viene definita come una polineuropatia periferica perché sono prevalentemente interessate le porzioni più distali, più periferiche dei nervi, ad esempio, l'innervazione degli arti inferiori. Queste lesioni, inoltre, sono quasi sempre simmetriche e bilaterali. Fenomeno, invece, trascurato e poco conosciuto è l'interessamento concomitante del sistema nervoso autonomo. Una delle conseguenze più drammatiche di questa disautonomia diabetica è la progressiva scomparsa dei segni d'allarme dell'ipoglicemia, che sono solitamente di origine adrenergica: in questi casi la controregolazione adrenergica viene messa fuori uso o perviene in modo incompleto e tardivo! La neuropatia diabetica è spesso trascurata e non viene indagata e diagnosticata con la necessaria assiduità e tempestività, soprattutto nelle sue fasi iniziali. Esiste, inoltre, un'altra lacuna: i pazienti non sono sufficientemente informati sulla natura dei loro disturbi che vengono, pertanto, sottovalutati. Si calcola che soltanto il 25% dei pazienti che si lamenta dei disturbi agli arti inferiori sa che si tratta veramente di una polineuropatia diabetica. Inoltre, nel 30% dei pazienti diabetici di tipo 2, si riscontrano già dei segni di incipiente neuropatia nel momento della diagnosi della malattia!

# Programma

- 8.00** Accoglienza e registrazione
- 8.30** Presentazione dell'evento e saluti autorità  
*Silvana Manfrini*
- 9.00** **LETTURA:** "Le neuropatie diabetiche"  
*Vincenza Spallone*

## SESSIONE I ASPETTI DELLE NEUROPATIE DIABETICHE

Moderatori: *Rosa Anna Rabini, Silvana Manfrini*

- 9.30** La neuropatia e il piede diabetico  
*Fabio Romagnoli*
- 10.00** Il pavimento pelvico  
*Giuseppe Pelliccioni*
- 10.30** La disfunzione erettile  
*Giancarlo Balercia*
- 11.00** Discussione
- 11.30** Coffee break
- 11.45** Neuropatia autonoma e cuore  
*Giampiero Perna*
- 12.15** Il ritardo dello svuotamento gastrico dovuto alla neuropatia diabetica può causare alta variabilità glicemica?  
*Giuseppe Bax*
- 12.45** Neuropatia e retinopatia diabetica  
*Stefano Lippera*
- 13.15** Discussione
- 13.30** Lunch a buffet

## SESSIONE II

### L'ADEGUATO COMPENSO GLICOMETABOLICO PREVIENE LE NEUROPATIE DIABETICHE: FARMACI E TECNOLOGIE

Moderatore: *Massimiliano Petrelli*

- 14.30** Il trattamento farmacologico delle neuropatie diabetiche  
*Mauro Silvestrini*
- 15.00** Impiego razionale di vecchi e nuovi farmaci antidiabetici  
*Elena Tortato*
- 15.30** L'aiuto della tecnologia  
*Federico Bertuzzi*

## SESSIONE III

### LA DIAGNOSTICA DELLE NEUROPATIE DIABETICHE

Moderatore: *Francesco Logullo*

- 16.00** La diagnostica della neuropatia periferica  
*Mauro Morelli*
- 16.30** La diagnostica della neuropatia autonoma  
*Gioia Giuliadori, Silvia Rilli*
- 17.00** Conclusioni  
*Silvana Manfrini*
- 17.15** Questionario valutazione apprendimento e gradimento
- 17.30** Chiusura dei lavori