# 9.00

Saluto dei Presidenti AMD e SID Liguria Maria Rosaria Falivene, Paola Ubaldi

# 9.15

Presentazione del Congresso Anna Aleo

I sessione: Novità nei Farmaci

Moderatori: Valeria Cheli, Maria Rosaria Falivene

# 09.30

SGLT2i e GLP1 RA: il punto di vista del nefrologo *Elisabetta Bussalino* 

# 09.50

SGLT2i e GLP1 RA: il punto di vista del cardiologo Stefano Giovinazzo

# 10.10

NOTA 100: cosa ne pensa il medico di medicina generale? Francesca Adami

# 10.30

Discussione sui temi trattati nella sessione Valeria Cheli, Maria Rosaria Falivene

11.00 Coffee Break

Il sessione: Tecnologia

Moderatori: Nicola Minuto, Paola Ponzani

# 11.30

Come ci aiuta la tecnologia oggi Laura Affinito Bonabello, Luca Patti

# 12.00

Come ci aiuta la telemedicina Marta Bassi

# 12.20

Il ruolo dell'infermiere Francesca Rizza

# 12.40

Discussione dei temi trattati nella sessione Nicola Minuto, Paola Ponzani

13.00 Lunch

# III sessione: Diabete e Gravidanza

# Moderatori: Lucia Briatore, Graziella Fichera

# 14.00

Focus su GDM, DM1, DM2 in gravidanza: gestione e protocolli aziendali Lucia Briatore, Maria Rosaria Falivene, Angela Iasci

# 14,20

Protocollo SID AMD Gestione DM1 durante il travaglio e il parto Giulia Graziani

# 14.40

Diabete e gravidanza: spazio al televoter Domande con risposte multiple e discussione *Anna Aleo* 

# 15.40

Neonato di madre diabetica Federica Baldi

16.00 Tea Break

IV sessione: Diabete e Complicanze Uroandrologiche

# Moderatori: Angelo De Pascale, Paola Ubaldi

# 16.20

Il punto di vista Androurologico Francesco Cocchiara

# 16.40

Il punto di vista Uroandrologico Marco Ennas

## 17.00

Discussione dei temi trattati nella sessione Angelo De Pascale, Paola Ubaldi

17.30 Conclusioni e Questionario ECM

Il diabete di tipo 2 è una patologia cronica ad elevato impatto mondiale. Si stima che in Italia la prevalenza di diabete superi il 5% (senza considerare i casi non diagnosticati) e questa percentuale è destinata ad aumentare nei prossimi anni sia a causa dell'invecchiamento generale della popolazione sia per l'aumento del tasso di obesità dovuto a modificazioni nello stile di vita; in quest'ottica, l'impatto economico della patologia (già molto elevato) tenderà a crescere esponenzialmente nel prossimo futuro. Il diabete di tipo 2 è inoltre associato ad un ampio spettro di comorbidità a livello sistemico, coinvolgendo organi quali fegato, cuore e reni: in questi ultimi, il diabete può arrivare a danneggiarne i vasi sanguigni, alterandone la funzionalità e impedendo loro di filtrare correttamente il sangue, provocando un accumulo di scorie nel torrente circolatorio. Conosciamo tutti inoltre le conseguenze del diabete sul profilo di rischio cardiovascolare. Questo aumenta il rischio di sviluppare complicanze cardiovascolari in particolare di natura ischemica. L'avvento dei nuovi farmaci coinvolti nel trattamento del Diabete ci costringe a considerare sempre più il ruolo del nefrologo e del cardiologo. La prevalenza del tipo 1 in Italia è tra lo 0,4 e l'1 per mille. Oggi, sempre più frequentemente, nella pratica clinica quotidiana il diabetologo ha la possibilità di applicare le tecnologie emergenti. La corsa verso la realizzazione di quello che sembrava una pura chimera, il pancreas artificiale, ha subito una brusca accelerazione ed ormai possiamo dire che la corsa è giunta al rettilineo finale. In questo scenario anche le soluzioni terapeutiche non

La prevalenza del tipo 1 in Italia è tra lo 0,4 e l'1 per mille. Oggi, sempre più frequentemente, nella pratica clinica quotidiana il diabetologo ha la possibilità di applicare le tecnologie emergenti. La corsa verso la realizzazione di quello che sembrava una pura chimera, il pancreas artificiale, ha subito una brusca accelerazione ed ormai possiamo dire che la corsa è giunta al rettilineo finale. In questo scenario anche le soluzioni terapeutiche non tecnologiche hanno negli ultimi anni espresso impressionanti accelerazioni, nuove insuline con performance che fino a pochi anni fa parevano inimmaginabili, nuove alternative di monitoraggio glicemico che si affiancano all'autocontrollo glicemico convenzionale il cui impiego ancora non può essere abbandonato, terapie non insuliniche orali ed iniettive anche a favore del diabete di tipo 1 ed, infine, l'educazione terapeutica il cui significato mantiene un ruolo centrale nel percorso di cura a favore del diabete di tipo 1. Stiamo inoltre osservando a livello mondiale una vera e propria epidemia di iperglicemia più o meno associata ad eccessivo aumento ponderale nelle pazienti in gravidanza. L'incidenza del diabete gestazionale riflette

Stiamo inoltre osservando a livello mondiale una vera e propria epidemia di iperglicemia più o meno associata ad eccessivo aumento ponderale nelle pazienti in gravidanza. L'incidenza del diabete gestazionale riflette l'incidenza di alterata tolleranza glucidica, obesità e diabete di tipo 2 nella popolazione. Queste condizioni sono in aumento a livello globale. L'età di insorgenza del diabete si sta spostando sempre più in basso, mentre l'età della donna alla prima gravidanza sta aumentando. Inoltre stiamo assistendo ad un aumento del tasso di sovrappeso e obesità nelle donne in età riproduttiva; quindi molte più donne hanno fattori di rischio che le rendono vulnerabili alla comparsa di iperglicemia in gravidanza. Con queste premesse, non dovrebbe sorprendere come l'iperglicemia sia una delle più comuni complicanze della gravidanza; e stimato che una gravidanza su sette (16.8%) a livello mondiale sia complicata da una qualche forma di iperglicemia. Mentre solo il 16% di questi casi e dovuto ad una forma di diabete pregravidico (o diabete preesistente - tipo 1 o tipo 2 - o con primo riconoscimento durante la gravidanza), nella maggior parte dei casi (84%) si tratta di diabete gestazionale 2.

Tra le complicanze legate al diabete non sono da sottovalutare le problematiche che coinvolgono le disfunzioni sessuali maschili, difficilmente approfondite nella pratica clinica.

L'evento parte da queste considerazioni per sviluppare incontri multidisciplinari focalizzati sulla figura del diabetologo, del nefrologo del cardiologo e del medico di medicina generale, sempre più coinvolto oggi nella gestione del paziente con diabete di tipo 2.

Inoltre l'obiettivo dell'incontro e quello di discutere in modo pratico e concreto esperienze relative alla gestione della tecnologia nel paziente con diabete di tipo 1 e con diabete gestazionale condividendo protocolli di gestione delle varie ASL liquri.

Una parte dell'incontro verrà dedicata alle problematiche di natura andrologica legate al diabete in modo da fornire informazioni utili per la pratica clinica quotidiana.



Con il Patrocinio di





# FACULTY

Francesco Adami, Genova Laura Affinito Bonabello, Imperia Anna Aleo, Imperia Federica Baldi, Savona Marta Bassi, Genova Lucia Briatore, Pietra Ligure (SV) Elisabetta Bussalino, Genova Valeria Cheli, Genova Francesco Cocchiara, Genova Angelo De Pascale, Genova Marco Ennas, Genova Maria Rosaria Falivene, Chiavari (GE) Graziella Fichera, Savona Stefano Giovinazzo, Genova Giulia Graziani Savona Angela Jasci Lavagna (GE) Nicola Minuto, Genova

# RESPONSABILI SCIENTIFICI

Maria Rosaria Falivene Presidente AMD Liguria

Paola Ubaldi Presidente SID Liguria

Con il contributo non condizionate di









Luca Patti. Genova

Paola Ponzani, Chiavari (GE)

Francesca Rizza, Genova

Paola Ubaldi, Genova























# INFORMAZIONI GENERALI

ACCREDITAMENTO Id evento Res 572 - 357871 • Ore formative 6 • Crediti assegnati 6

Obiettivo formativo: Linee guida, protocolli, procedure

Il Congresso è accreditato per 60 partecipanti

Professioni accreditate: Medico Chirurgo (cardiologia, endocrinologia, malattie metaboliche e diabetologia, medicina interna, nefrologia, pediatria, pediatri di libera scelta, ginecologia e ostetricia, urologia, scienza dell'alimentazione, continuità assistenziale, medicina generale) Infermiere, Infermiere pediatrico.

Metodi di Verifica: Per l'ottenimento dei crediti ECM tutti gli aventi diritto dovranno: • apporre la FIRMA e riportare l'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 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: Al termine dell'evento, si rilascerà ai partecipanti l'attestato di partecipazione.

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

# ISCRIZIONE

L'iscrizione, gratuita e fino ad esaurimento dei posti disponibili, dovrà essere effettuata al seguente link https://www.etagamma.it/it/pages-12/iscrizione-online

## SED

Sala delle Grida, Palazzo della Borsa Valori Via XX Settembre 44 ,16121 Genova

# PROVIDER

AMD Associazione Medici Diabetologi ID n° 572 • Viale delle Milizie, 96 00192 Roma Tel.: 06.7000599, Fax: 06.7000499 e-mail: ecm@aemmedi.it

# SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Società Benefit AMD SRL SB Viale delle Milizie 96, 00192 Roma • P.IVA 11216551009 Tel. 06-7000599, Fax 06-7000499 e-mail: benefit@aemmedi.it

# PARTNER LOGISTICO

EtaGamma srl Via XX Settembre 20, 16121 Genova Tel. 0108370728 e-mail segreteria@etagamma.it

# Congresso Congiunto AMD-SID Liguria 2022





# Nuovi diabetologi per una nuova diabetologia

Palazzo della Borsa Valori • Genova 19 novembre 2022



