

Giuseppe
d'Annunzio

COVID-19 E DIABETE: COSA SAPERE, COSA FARE, COSA NON FARE

15 Giugno 2020

DIRETTA LIVE FACEBOOK, h. 18



Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

Con il supporto di

ValueRelations

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

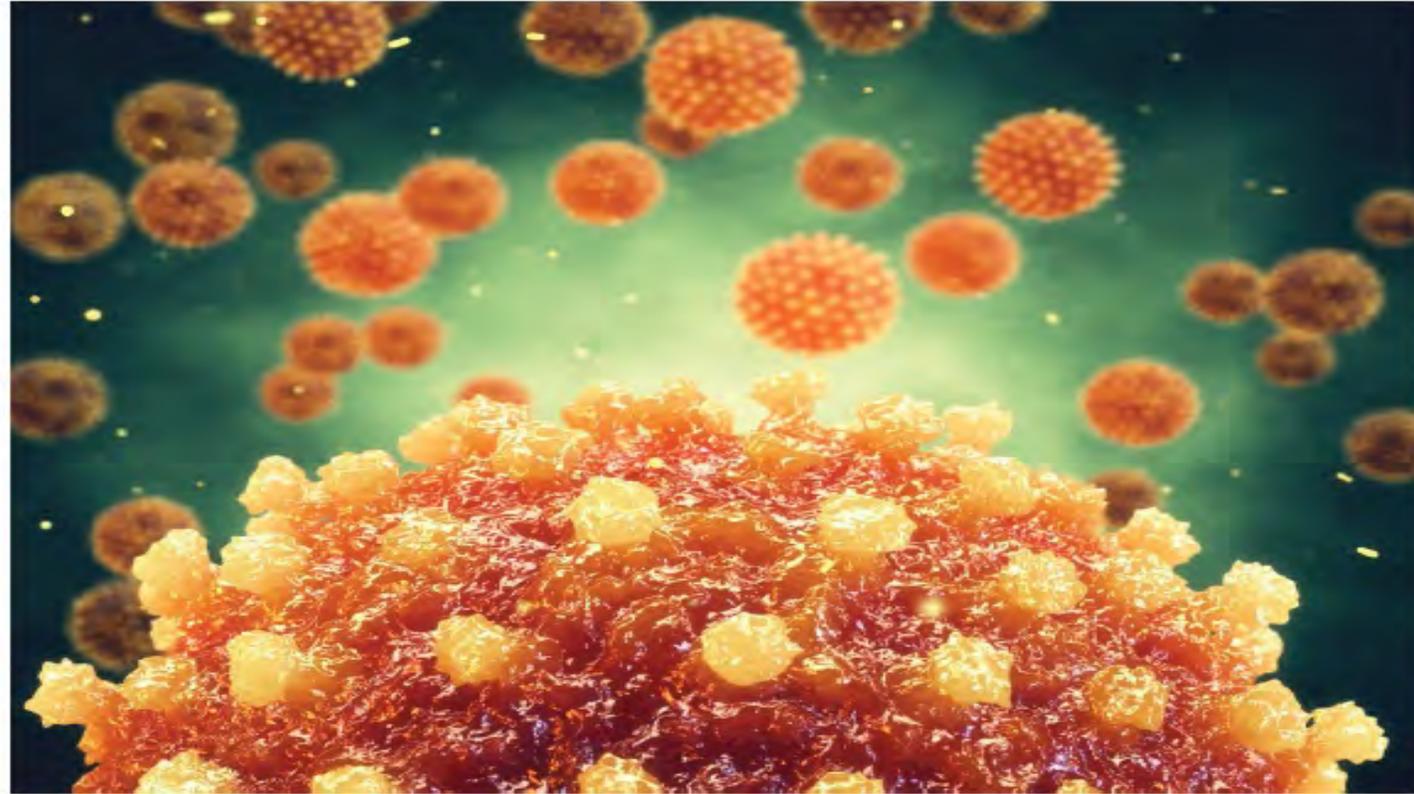
INDICE

- Virus: chi sono, cosa fanno
- Sistema immunitario: amico, ma non sempre
 - Diabete mellito e infezioni
- Le epidemie nella storia: questa è l'ultima?
 - COVID-19: chi l'avrebbe mai detto
 - Clinica della infezione COVID-19
 - Il bambino non è un piccolo adulto
- COVID-19 e diabete mellito: analogie e differenze
 - Cosa è cambiato per i pazienti
 - Cosa è cambiato per il team
- Raccomandazioni generali e raccomandazioni SIEDP
 - Cosa ci insegnano il passato e il presente
 - Conclusioni

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

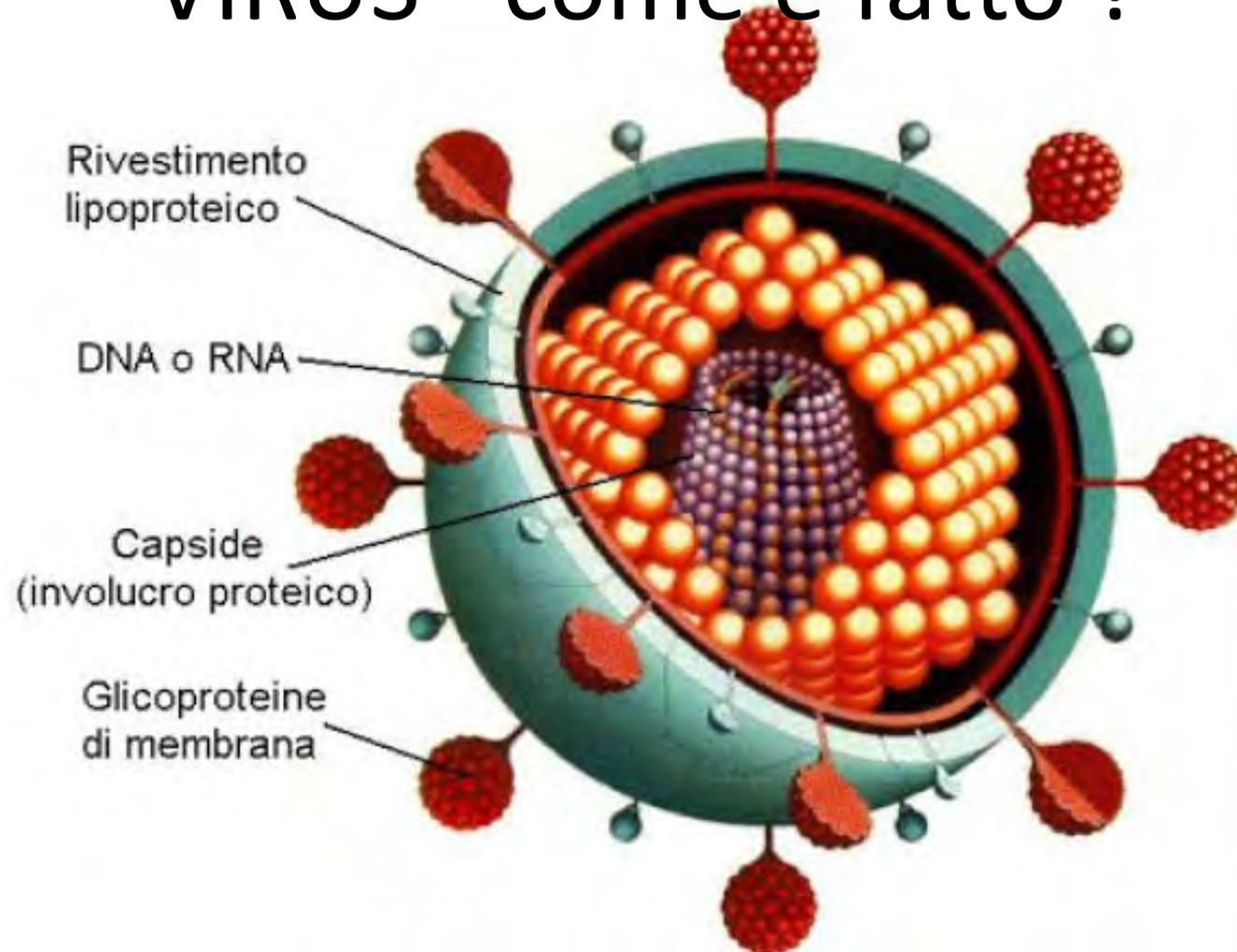
VIRUS – cos'è?

- Entità visibili solo al microscopio elettronico con struttura molto semplice
- Originati da “fuga” di materiale genetico, mediante elementi trasponibili
- Microrganismi acellulari non inclusi in nessun dominio degli organismi viventi
- Parassiti endocellulari obbligati
- Necessitano del corredo enzimatico della cellula infettata per riprodursi, non possedendo enzimi per la sintesi proteica e per la produzione di ATP.



Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

VIRUS - come è fatto ?



Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

VIRUS – come entra nelle cellule?

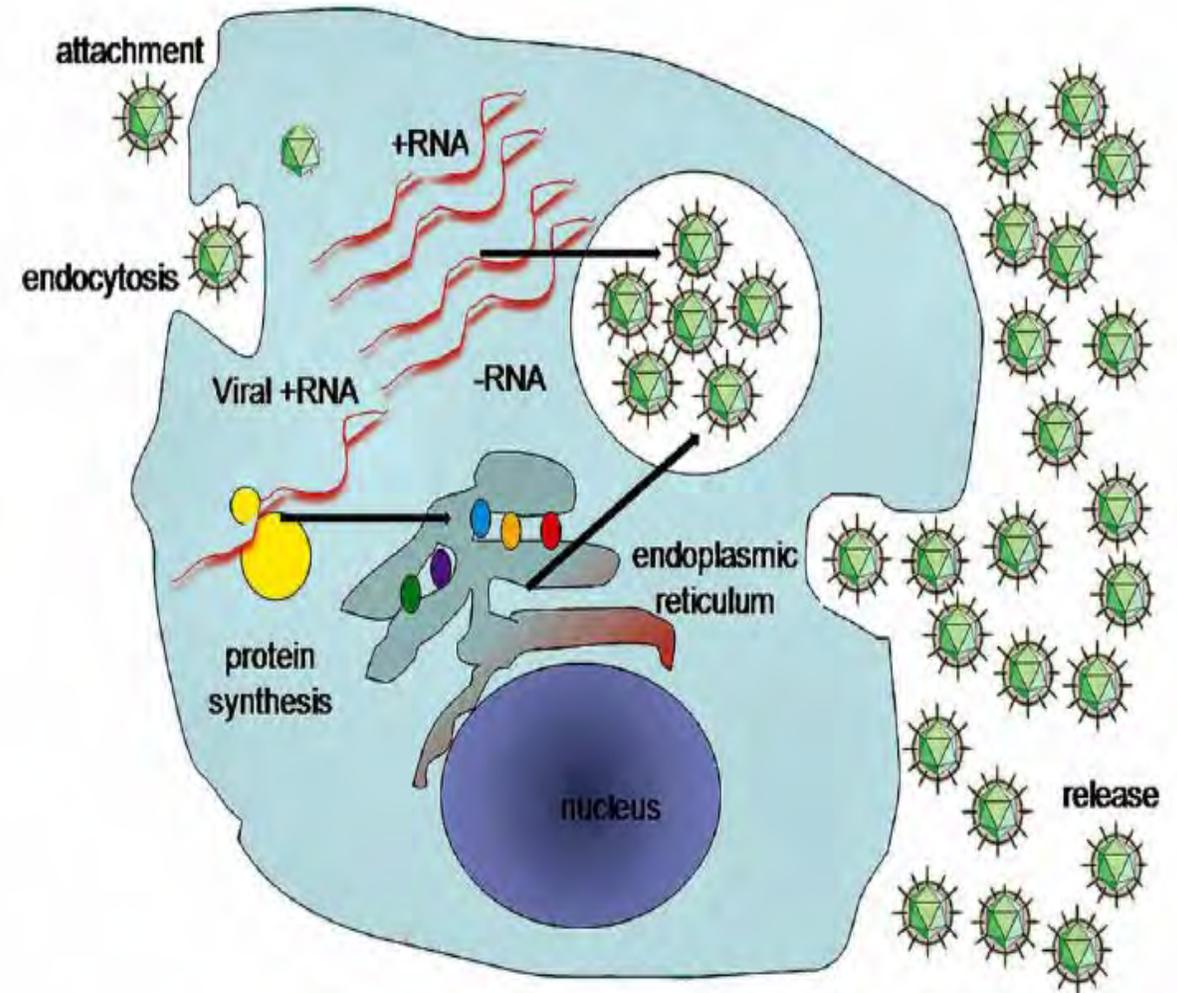
Assorbimento-attacco del virus alla membrana cellulare: processo mediato da antirecettori virali recettore

Penetrazione nel citoplasma della cellula ospite: fusione, endocitosi attraverso la membrana dell'endosoma

Svestimento del genoma virale: gli enzimi lisosomiali degradano gli involucri, lasciando esposto il genoma virale all'interno del citoplasma della cellula infettata

Replicazione del genoma virale e sintesi di proteine virali: molti virus a DNA replicano il loro genoma nel nucleo cellulare, mentre i virus a RNA si replicano nel citoplasma. Le proteine virali e il capsido sono prodotti grazie agli enzimi cellulari all'interno del citoplasma

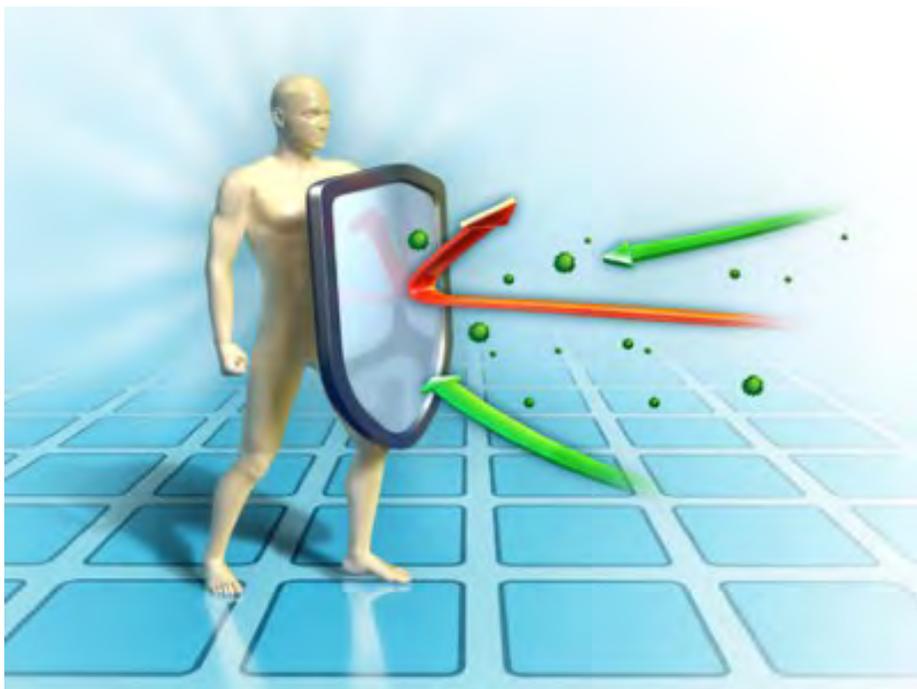
Rilascio: tramite il reticolo endoplasmatico, i virioni completi raggiungono la membrana cellulare. Per lisi cellulare, esocitosi o gemmazione, i virus sono rilasciati all'esterno.



www.microbiologiaitalia.it

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

SISTEMA IMMUNITARIO: amico, non sempre



COME E' IL NOSTRO SISTEMA IMMUNITARIO ?

Nel nostro corpo c'è una squadra speciale che ci protegge dalle malattie.

Questa squadra è il nostro sistema Immunitario .



E' una squadra con molti giocatori , ognuno con un ruolo preciso.

Ci sono le **cellule- B** che producono le **immunoglobuline** , o (anticorpi) e sono una vera barriera contro ogni tipo di malattia.

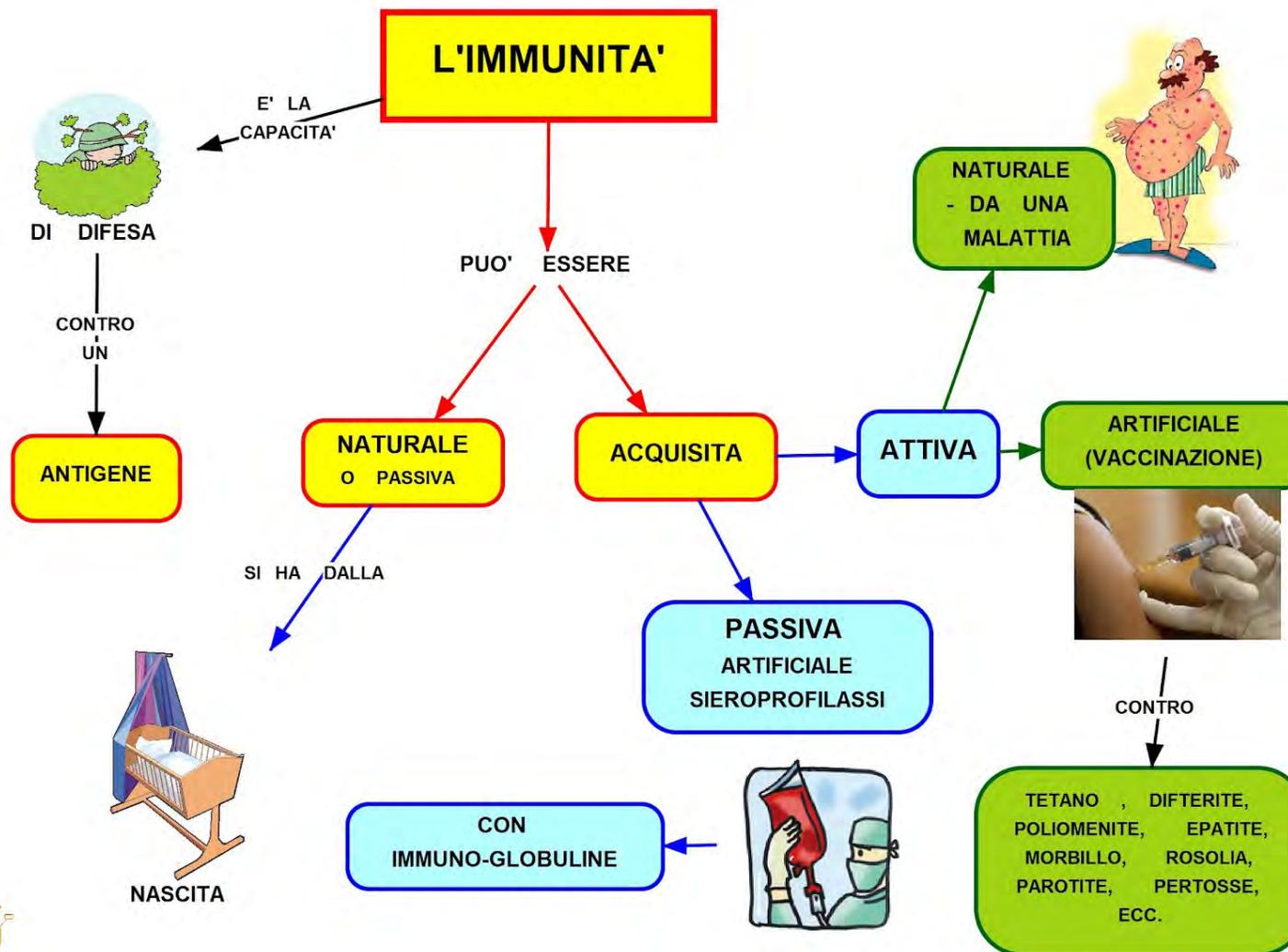
Uccidono i virus e i batteri che ci aggrediscono .

La **IgM** è la prima immunoglobulina ad accorrere in nostro aiuto .

Il suo compito è proteggere il sangue e altre parti del corpo .

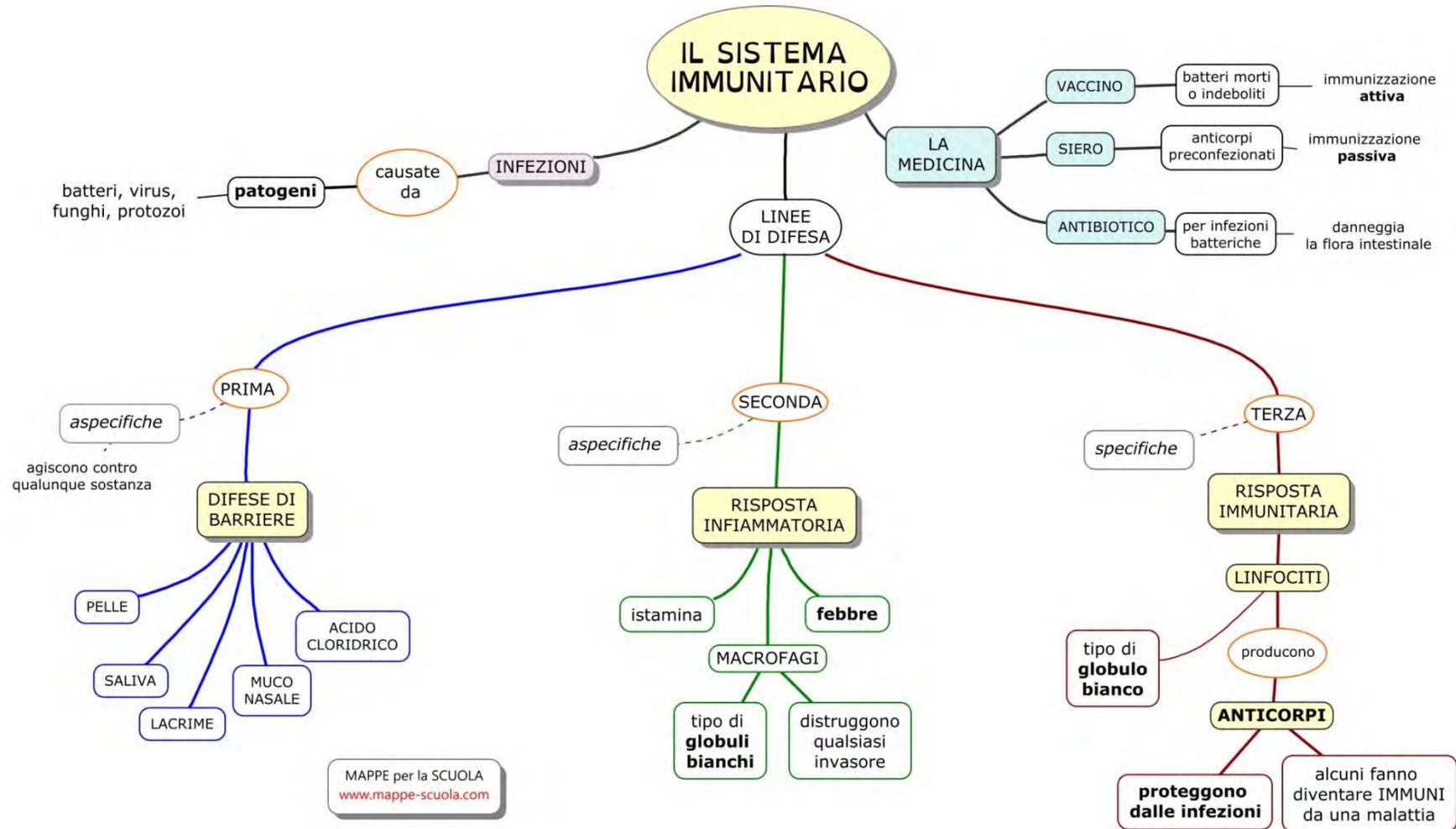
Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

SISTEMA IMMUNITARIO: amico, non sempre



Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

SISTEMA IMMUNITARIO: amico, non sempre



MAPPE per la SCUOLA
www.mappe-scuola.com

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

SISTEMA IMMUNITARIO: amico, non sempre

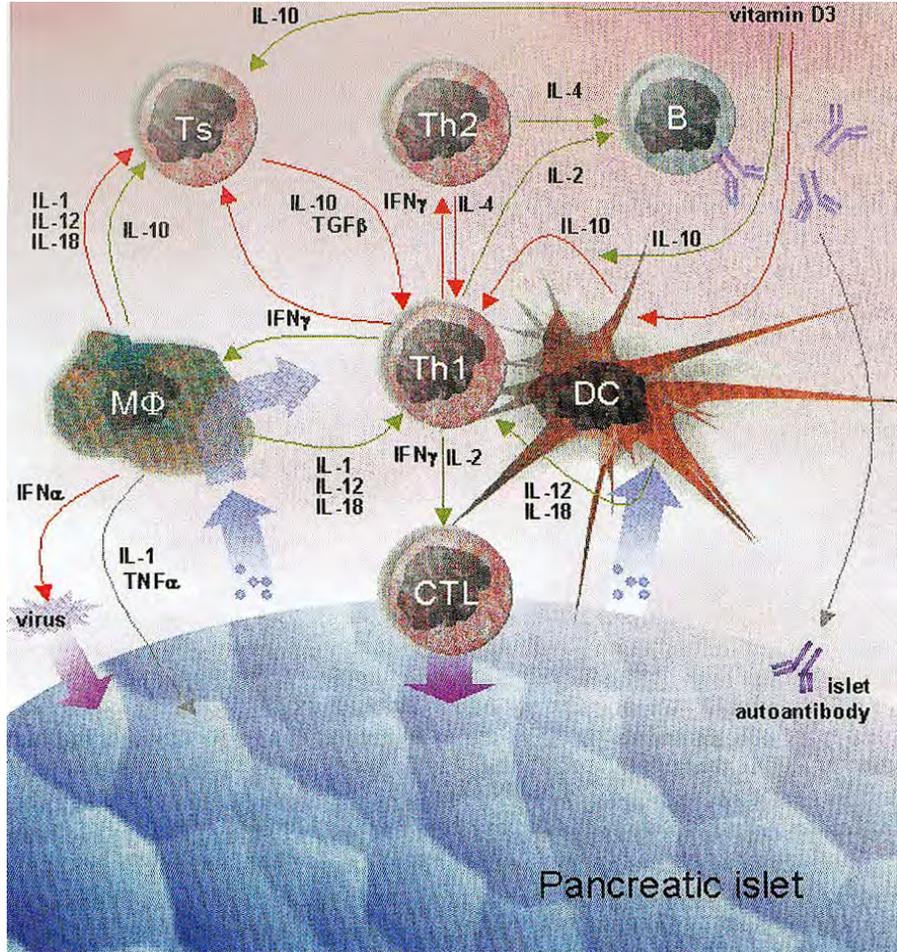


Fig. 2. Crosstalk between immune system and islets of Langerhans.

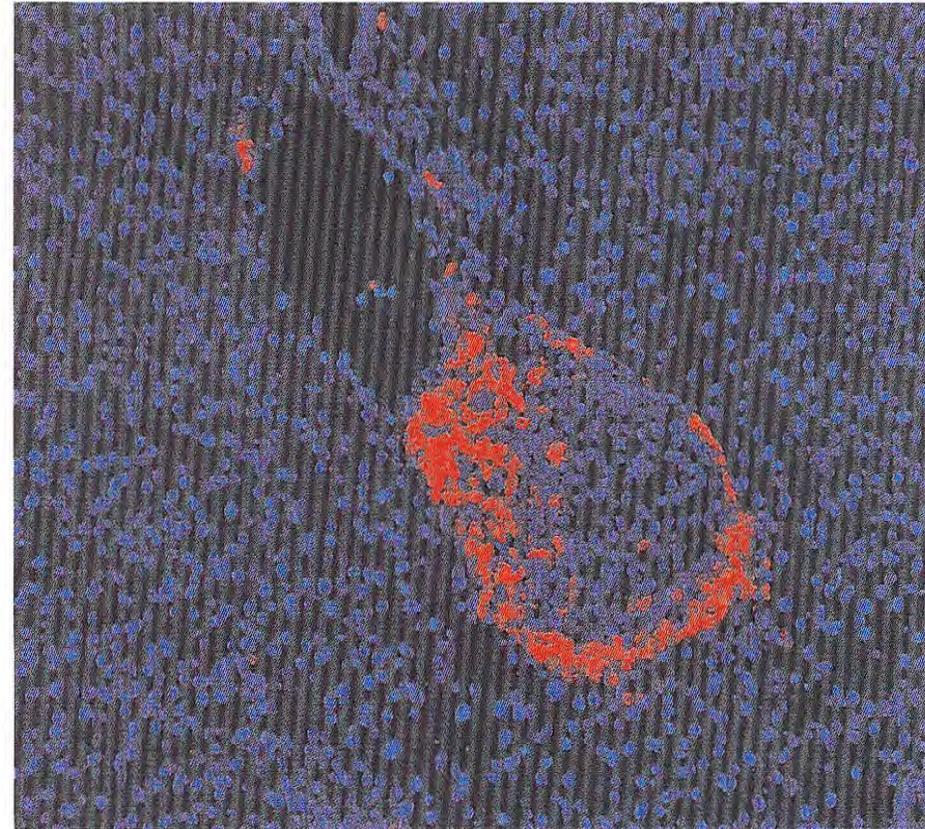


Fig. 1. *Insulinitis*. Inflammation of the pancreatic islets with mononuclear cells including T-cells is the hallmark of Type 1 diabetes (courtesy A. van Halteren)

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

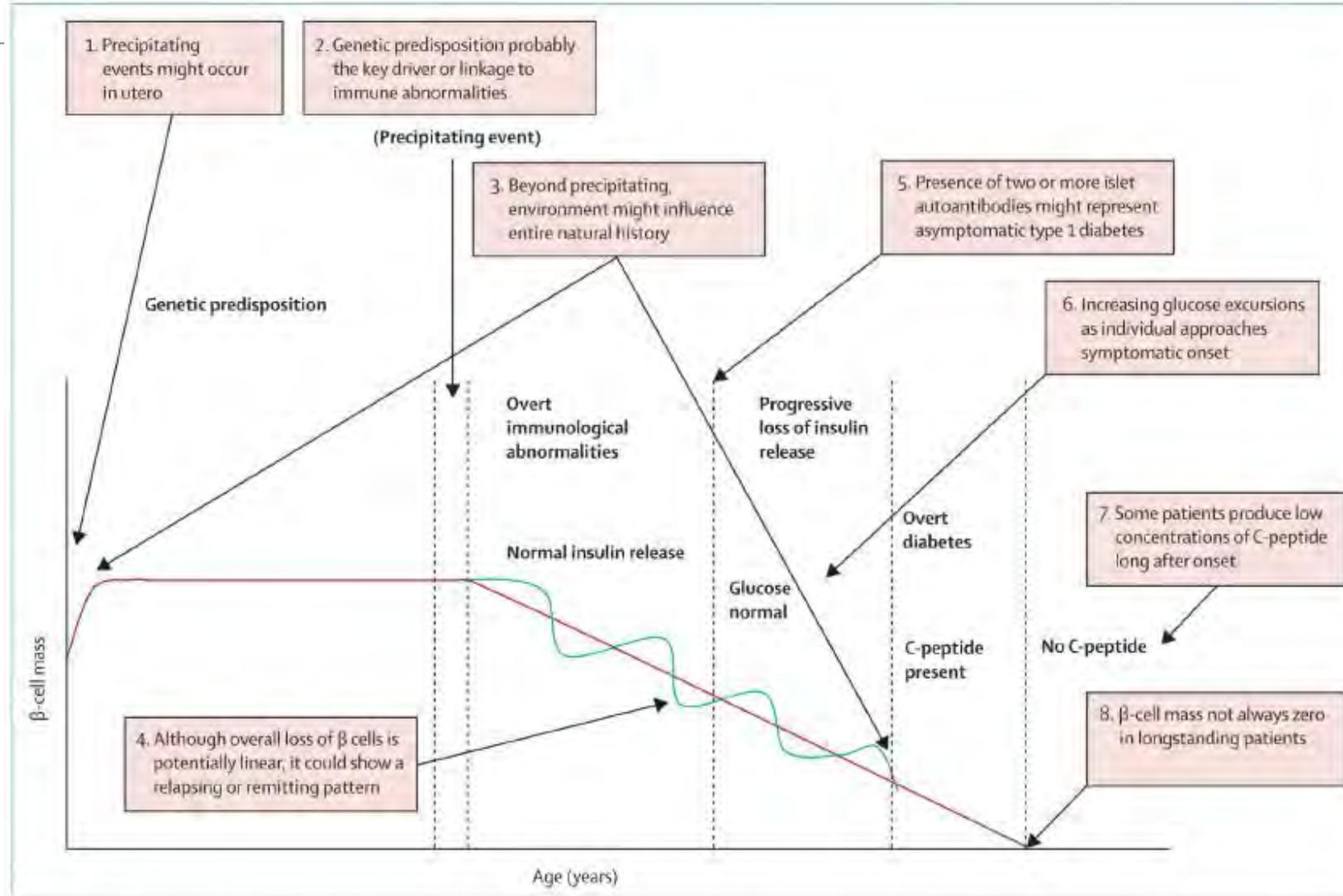
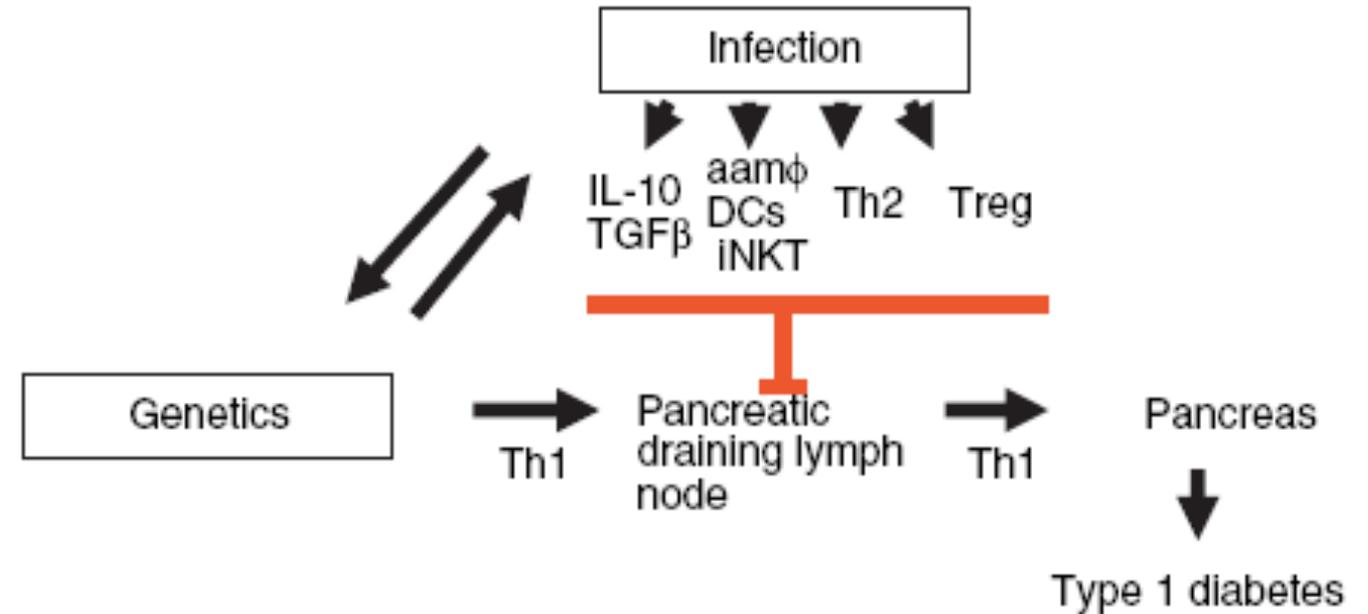


Figure 4. The natural history of type 1 diabetes—a 25-year-old concept revisited

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

IPOTESI VIRALE

- Esistono virus che infettano il pancreas
- Anticorpi contro un virus che ha strutture uguali a quelle presenti sulla beta cellula (cross reazione)
- Virus in grado di modificare la risposta del sistema immunitario



DIABETE MELLITO E INFEZIONI

Poorly Regulated Blood Glucose in Diabetic Patients—predictor of Acute Infections

Azra Burekovic¹, Amela Dizdarevic-Bostandzic¹, Amina Godinjak²

Clinic for endocrinology, diabetes and metabolic disorders, Clinical center of University of Sarajevo, Bosnia and Herzegovina¹
Medical Intensive Care Unit, Clinical center of University of Sarajevo, Bosnia and Herzegovina²

- **Respiratorie**
- **Vie urinarie**
- **Gastrointestinali**
- **Fegato e colecisti**
- **Cute e tessuti molli**
- **Testa e collo**
- **Cavo orale**

Med Arh. 2014 Jun; 68(3): 163-166

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

IPERGLICEMIA

Alterata chemiotassi

Alterata adesione a polimorfonucleati

Riduzione fagocitosi

INFEZIONI

Incremento catecolamine

Aumentata gluconeogenesi

Aumentata insulinoresistenza

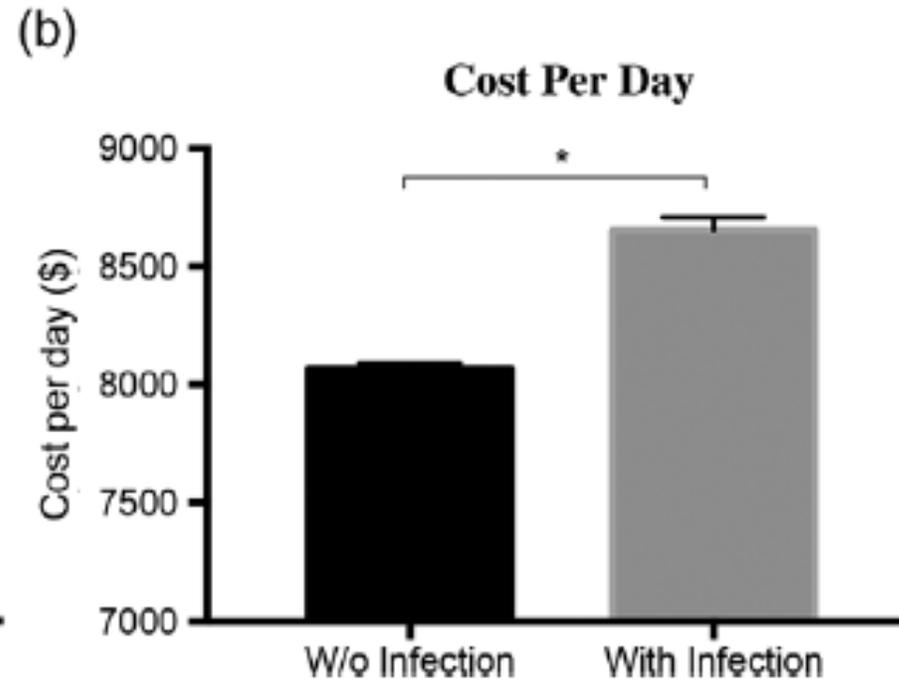
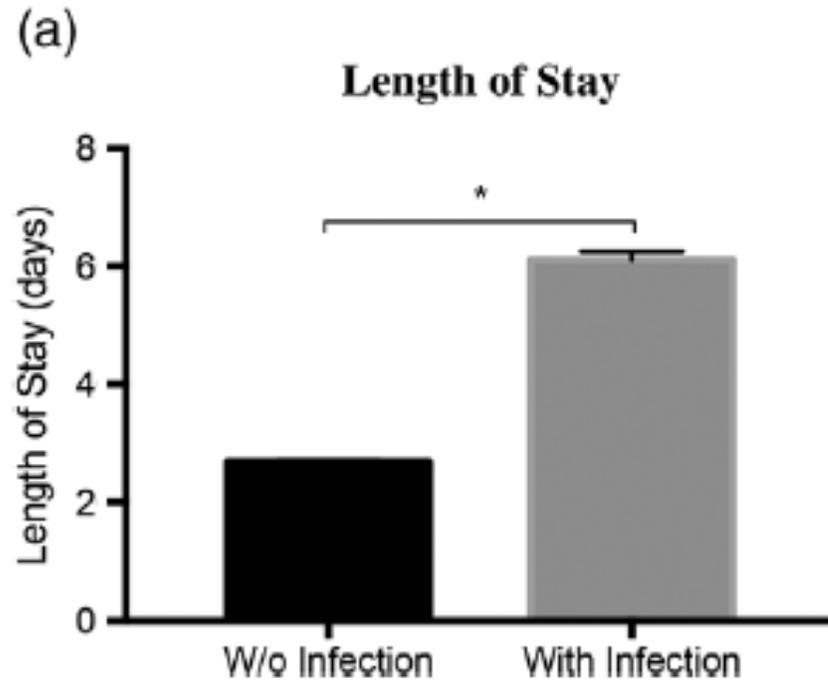
Maggiore utilizzo di glucagone

RISCHIO DI CHETOACIDOSI

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

The burden of common infections in children and adolescents with diabetes mellitus: A Pediatric Health Information System study

Lindsey Korbel¹ | Robert S Easterling^{2,3} | Nidhi Punja⁴ | John David Spencer^{3,5} 



Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

LE EPIDEMIE NELLA STORIA

LE EPIDEMIE DELLA STORIA

Numero stimato di vittime e % sulla popolazione mondiale del periodo



Fonte: Paolo Virtuani per C&S

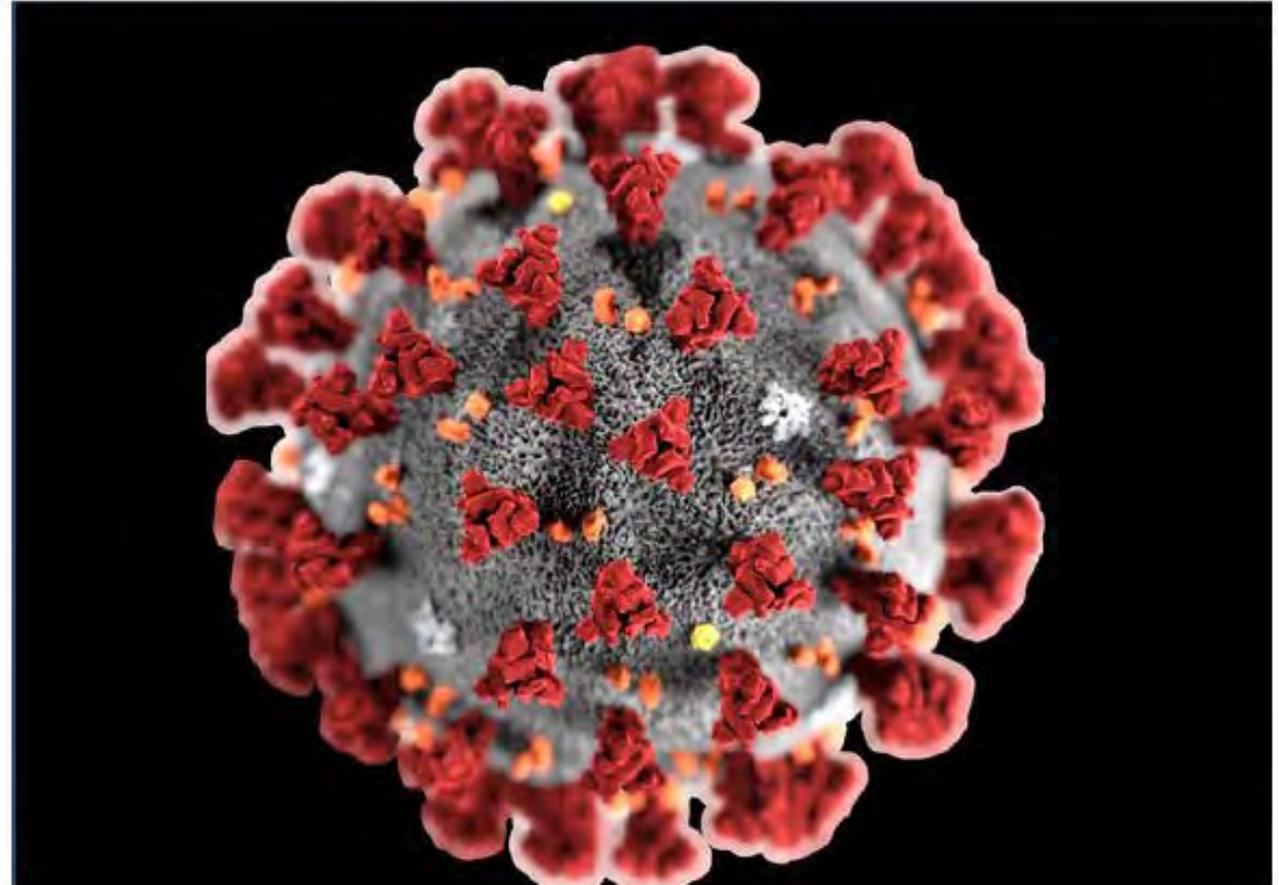
L'EGO - HUB

Cosa ci hanno insegnato? Necessità di isolamento (lazzaretto), assistenza (frati cappuccini), rimedi “fai da te”, ma anche negazione, teoria del complotto, caccia all’untore....

Un consiglio: leggete i capitoli 32 e 33 dei Promessi Sposi, poi parliamone.....

CORONAVIRUS

- Famiglia Coroviridae, ordine Nidovirales,
- Virus a RNA capsidico elicoidale e pericapsidico con involucro proteico, contiene 30 kb di genoma.
- Infetta vertebrati (umani, uccelli, ragni, rettili, topi)
- Capacità di salto di specie dagli animali all'uomo
- SARS e il Covid-19 esempi evidenti della pericolosità di questi virus dall'alta contagiosità.



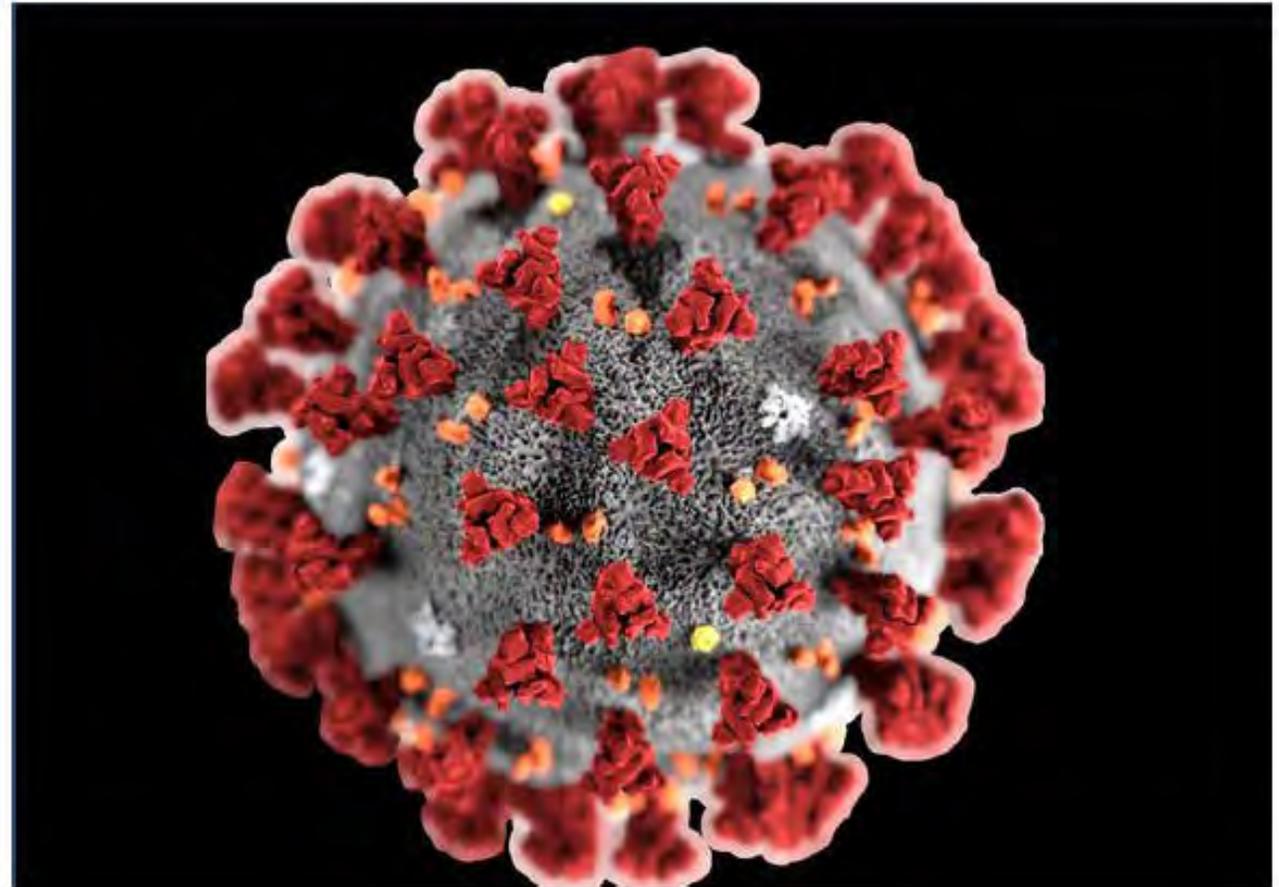
CORONAVIRUS

Coronavirus umani comuni

- 1 - 229E (coronavirus alpha)
- 2 - NL63 (coronavirus alpha)
- 3 - OC43 (coronavirus beta)
- 4 - HKU1 (coronavirus beta)

Altri coronavirus umani

- 5 - MERS-CoV (il coronavirus beta che causa la *Middle East respiratory syndrome*)
- 6 - SARS-CoV (il coronavirus beta che causa la *Severe acute respiratory syndrome*)
- 7 - SARS-CoV-2 (il coronavirus che causa la COVID-19)



<https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/>

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

COVID-19: alcuni numeri

- Wuhan: 1150 sud Pechino,
- Provincia Hubei
- 800 km ovest Shangai
- 58 milioni di abitanti
- Dicembre 2019: polmonite da betacoronavirus con altre complicazioni a Wuhan, Cina
- Fine Gennaio 2020:
 - COVID-19 (COronaVirus Disease)
 - polmonite epidemica
- 11 Febbraio 2020: Sindrome Respiratoria Acuta SARS-CoV-2
- 11 Marzo 2020: PANDEMIA

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

ANALOGIE E DIFFERENZE FRA COVID-19 E SARS

Caratteristiche

COVID-19

SARS

Inizio epidemia

Dicembre 2019

Novembre 2002

Zona

Wuhan, Cina

Guandong, Cina

Data di scomparsa

Non ancora nota

Luglio 2003

Ospite

Pipistrello, pangolino

Pipistrello, procione, zibetto

Numero Paesi colpiti

109

26

Via di ingresso

Recettore ACE2

Recettore ACE2

Segni e sintomi

**Tosse secca, febbre, faringite
difficoltà respiratoria
diarrea, lesioni cutanee,
disturbi gusto e olfatto**

**Febbre, malessere
dolori muscolari,
cefalea, diarrea, tremori**

Agente causale

COVID-19

ARDS

Tasso di mortalità

3.6%

9.6%

COVID-19: un problema da subito

International Journal of Epidemiology, 2020, Vol. 0, No. 0

3

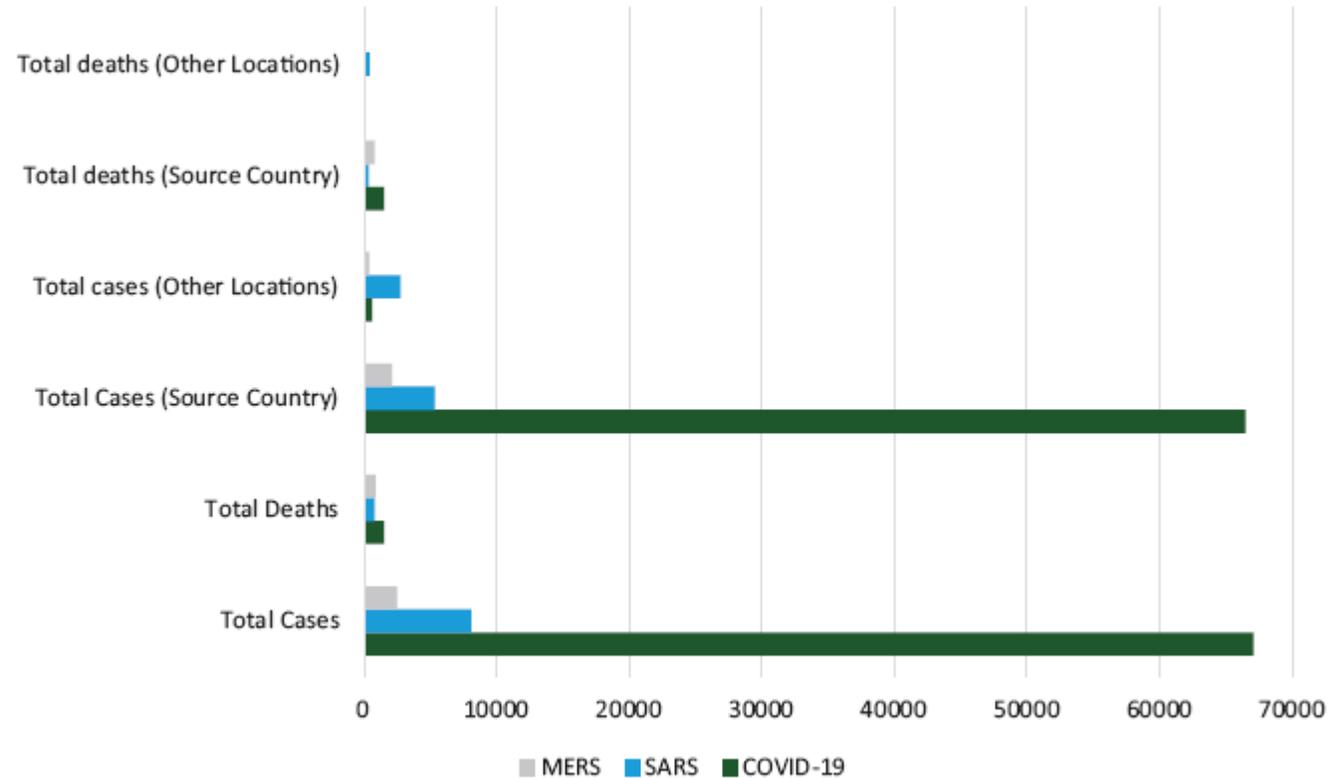
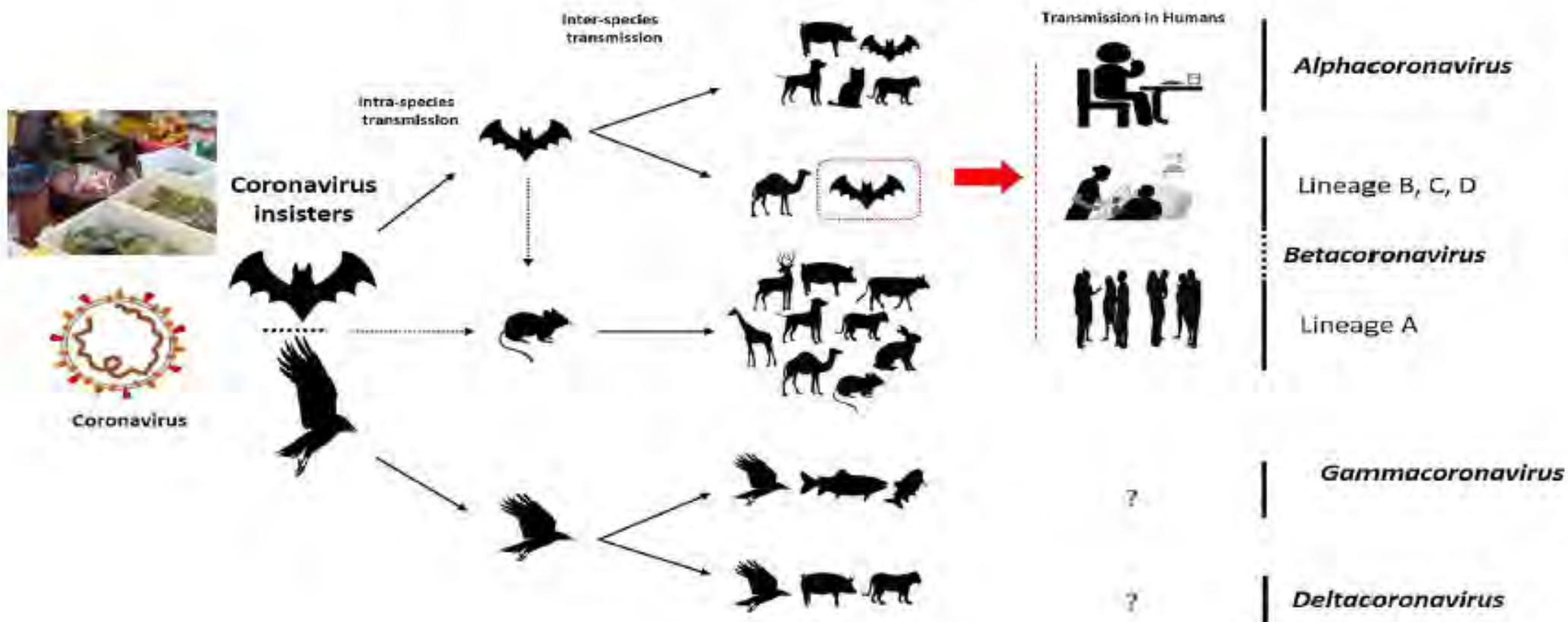


Figure 1 Examining relationships between coronaviruses overall and by country, 15 February 2020. Source country: MERS (Middle East Respiratory Syndrome), Saudi Arabia; SARS (Severe Acute Respiratory Syndrome), Hong Kong (China); and COVID-19 (novel coronavirus), China.²

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

COVID-19: come è arrivato a noi?

M.A. Shereen et al / Journal of Advanced Research 24 (2020) 91-98

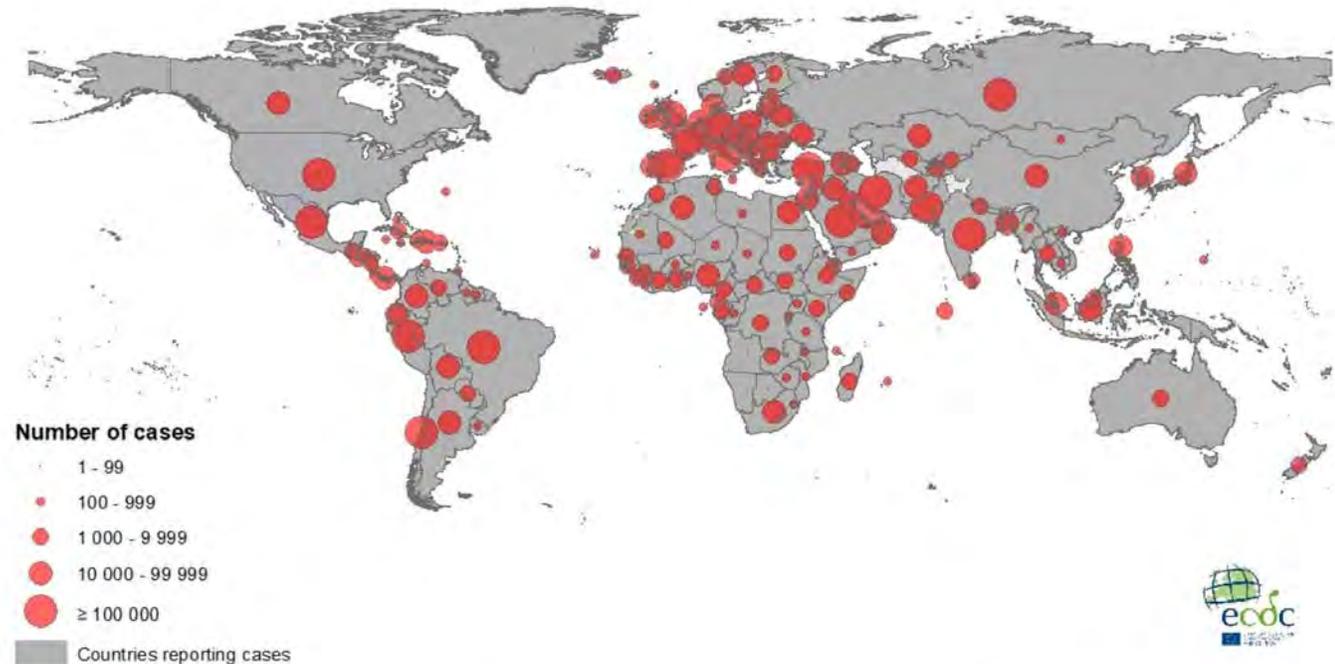


Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

DATI AL 9 GIUGNO 2020

- **7 069 278** casi mondo
- **1 444 710** casi Europa e Inghilterra

- **405 587** decessi
- **169 207** Europa e Inghilterra

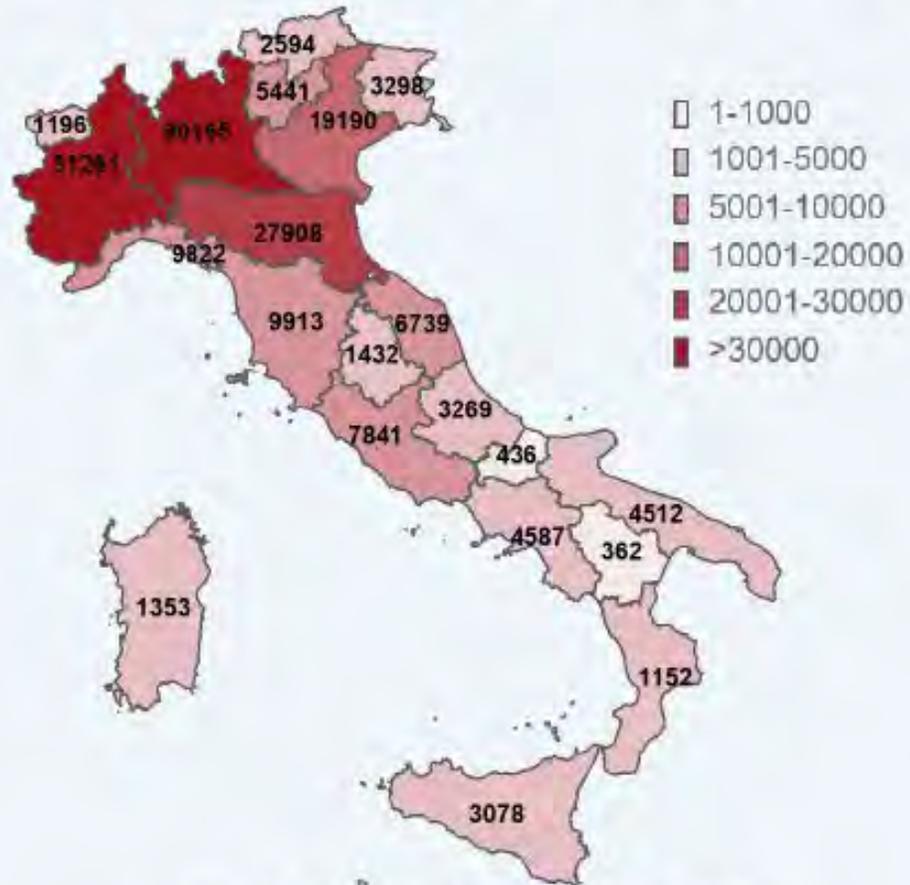


Date of production: 09/06/2020

The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union.

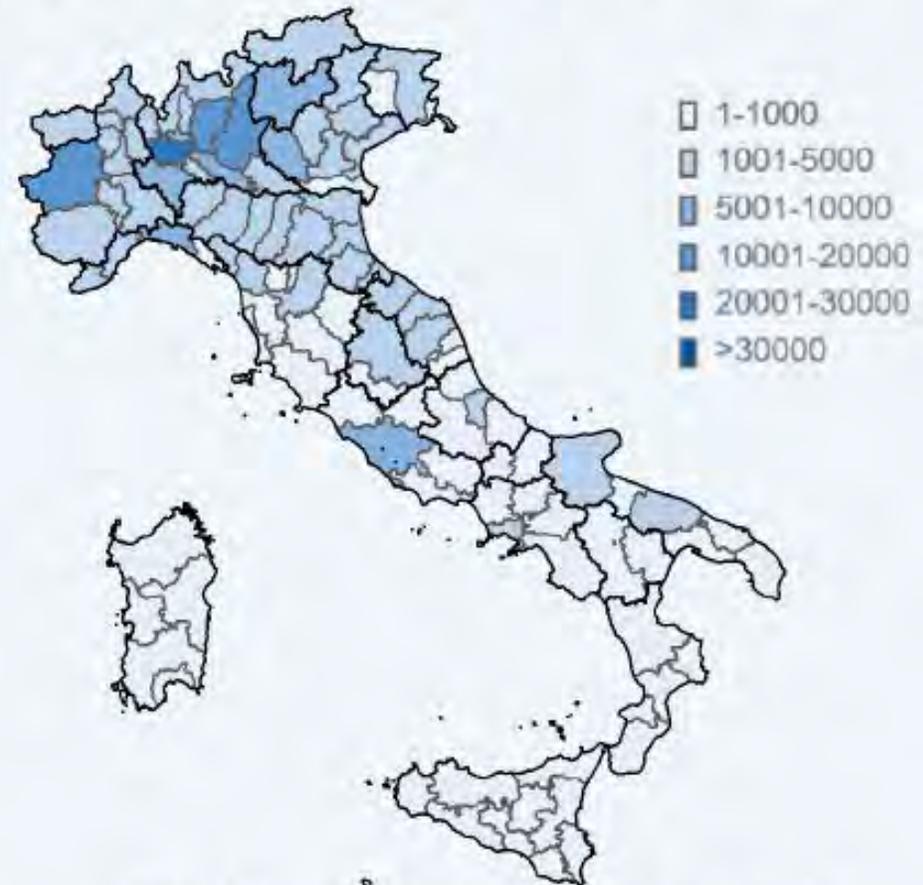
Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

Numero totale di casi di COVID-19 diagnosticati dai laboratori regionali di riferimento



per Regione/PA di diagnosi

(dato disponibile per 235.579)



per Provincia di domicilio/residenza

(dato disponibile per 232.618)

<https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/>

Con il supporto di

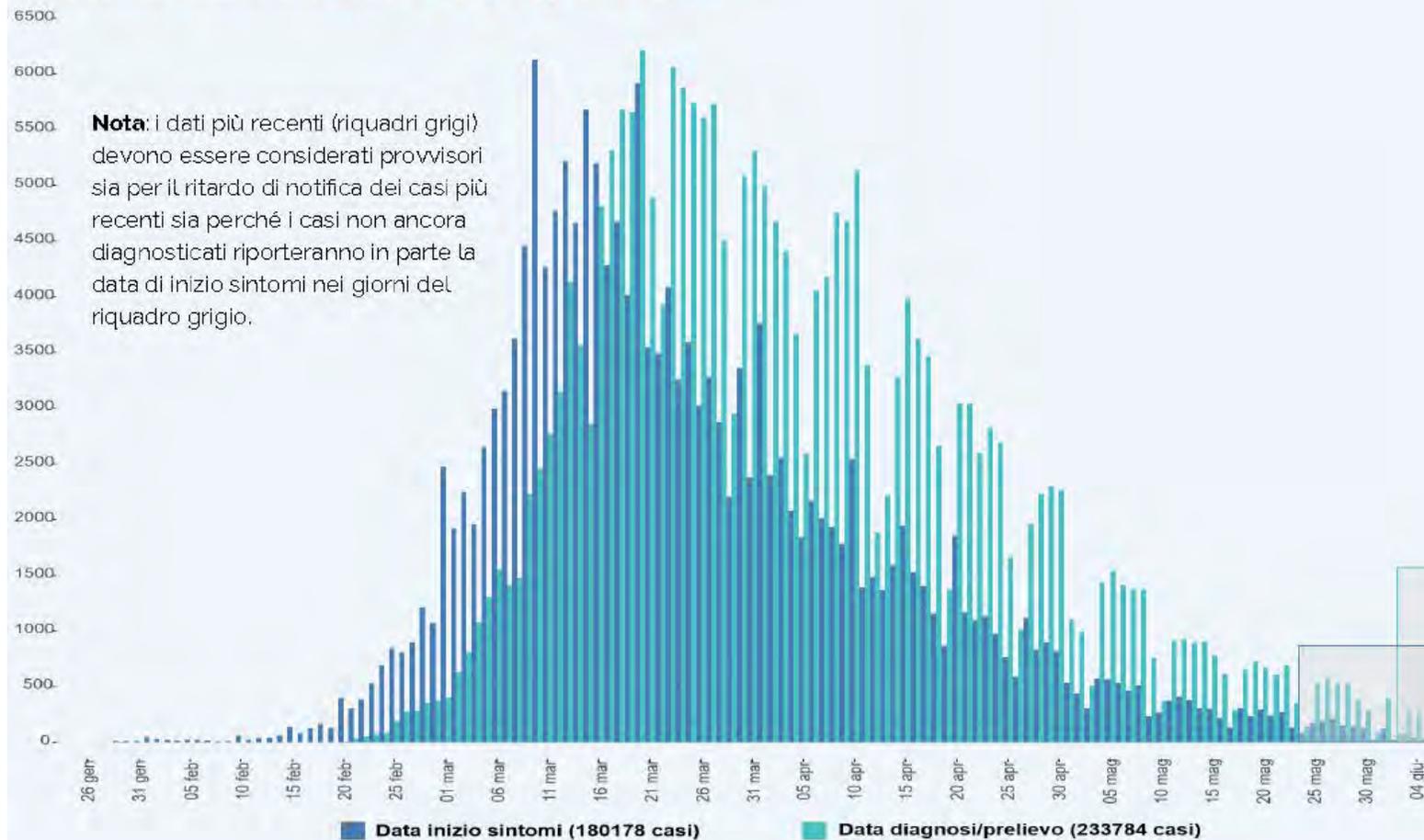
Value Relations®

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

Sorveglianza Integrata COVID-19 in Italia

(Ordinanza n. 640 del 27/02/2020)

AGGIORNAMENTO 8 giugno 2020



Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

I coronavirus umani si trasmettono da una persona infetta a un'altra attraverso:

- **saliva**, tossendo e starnutando
- contatti diretti personali
- **mani**, ad esempio toccando con le mani contaminate (non ancora lavate) bocca, naso o occhi
- contaminazione **feci**

<https://www.epicentro.iss.it/coronavirus>

L'OMS ritiene:

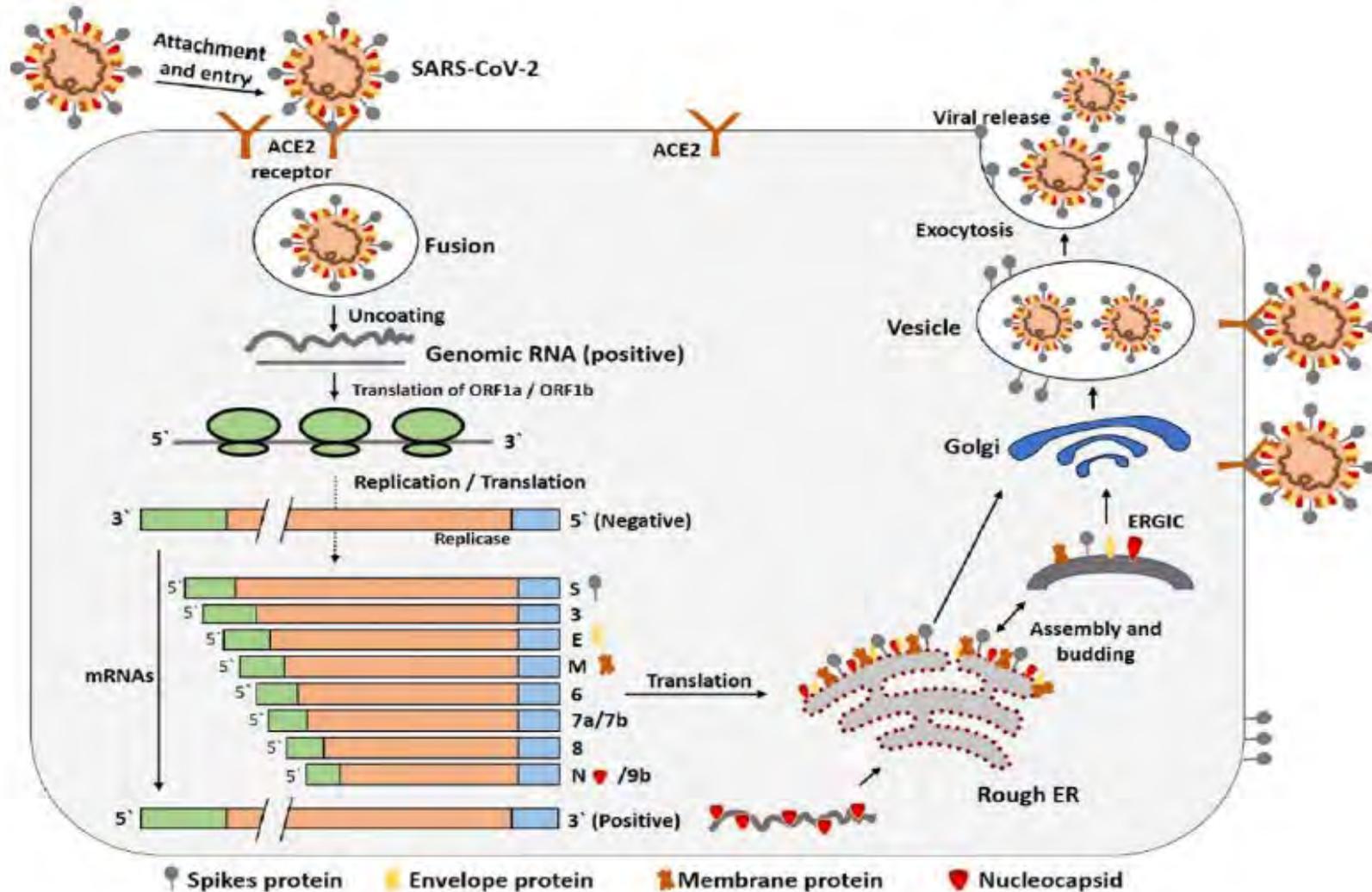
- Possibile la trasmissione del virus da persone infette ma asintomatiche
- In base a quanto noto su altri coronavirus (MERS-CoV), l'infezione asintomatica potrebbe essere rara
- La trasmissione da casi asintomatici è possibile, ma non frequente

L'OMS conclude:

- La trasmissione da casi asintomatici non è uno dei motori principali della trasmissione
- Molti studi sono in corso per ampliare le conoscenze sulle modalità di trasmissione di SARS-CoV-2

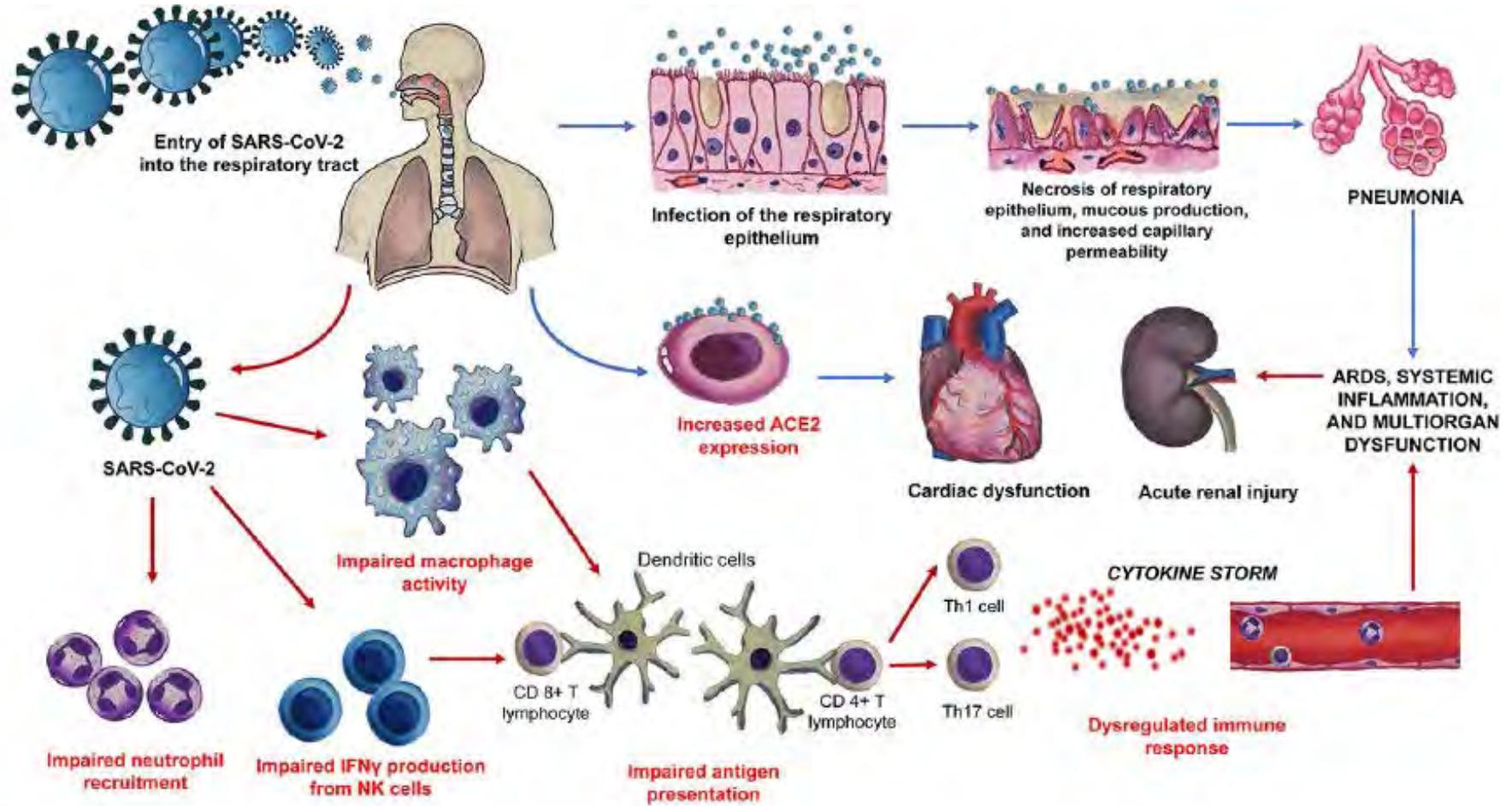
Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

M.A. Shereen et al. / Journal of Advanced Research 24 (2020) 91-98



Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

Una volta entrato.....

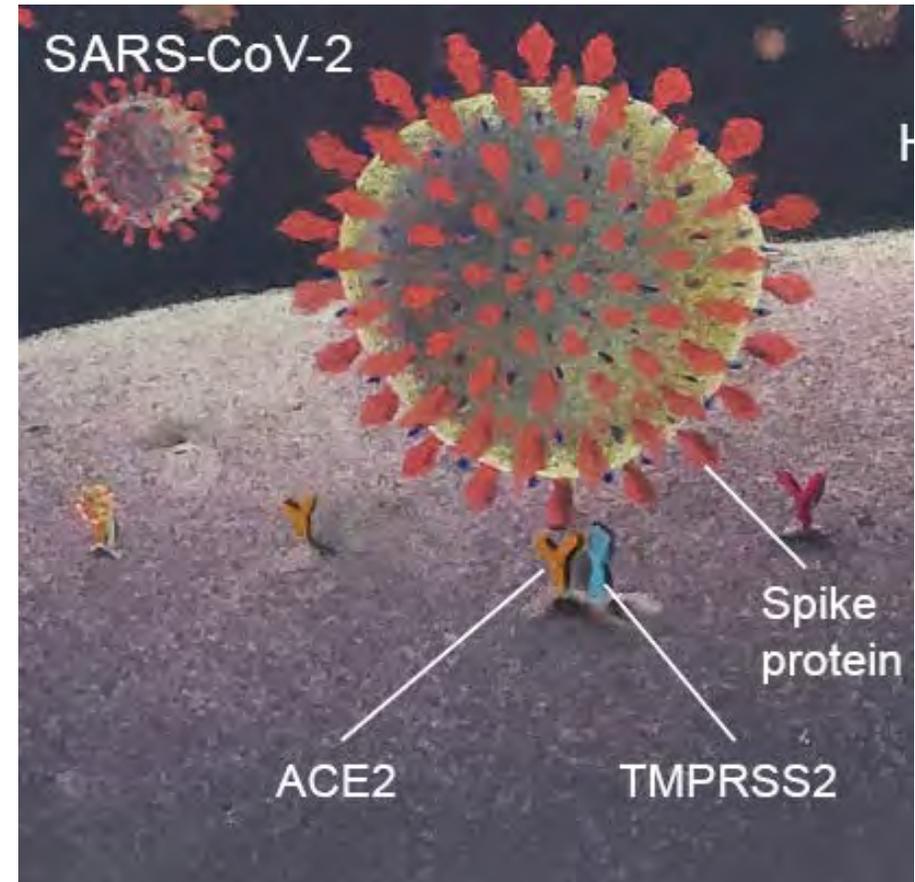


COVID-19 nel bambino

- **Minore frequenza di COVID-19 (1-5% dei casi)**
 - **Già nota in altre epidemie**
 - **Spagnola 1918: < 15 e > 65 anni meno casi**
 - **Poliomielite: 1:1000 nei lattanti, 1:100 adolescenti**
- **Minore esposizione ad agenti nocivi (fumo)**
- **Meno viaggi intercontinentali**
- **Minore coesistenza di malattie intercorrenti**

COVID-19 nel bambino

- **Sistema immunitario differente?**
 - Immunità innata più attiva
 - Recettore ACE2
 - Meno espresso?
 - Effetto protettivo sul polmone del bambino?



Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

CASO N. 1 IN CINA:

- **Maschio di 1 anno, ricoverato per**
- **Diarrea, vomito**
- **Febbre da 6 giorni**
- **Difficoltà respiratoria da 1 giorno**
- **Tampone negativo, dopo 8 giorni positivo**
- **Polmonite dx → rianimazione e intubato**
- **Dopo 10 giorni: miglioramento clinico**

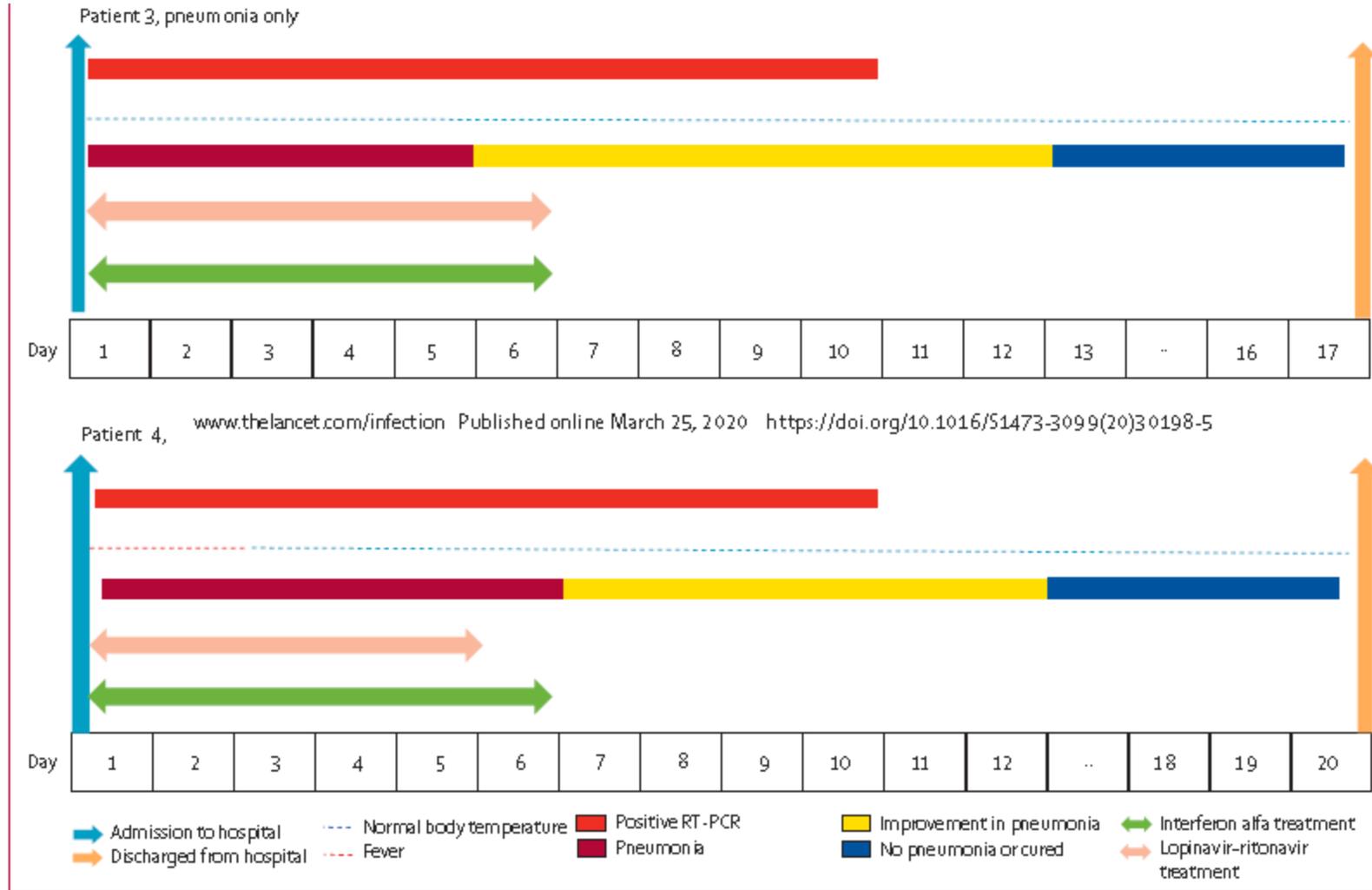
COVID-19 nel bambino – clinica

- Contagio: da un **familiare affetto** (89% dei casi)
- Quadro clinico: **modesto nel 47%**, asintomatico nel 28%, grave nel 19%
- **Febbre e tosse secca** sintomi più frequenti ma anche
 - Mal di gola
 - Congestione nasale (7.6%)
 - **Vomito (6.4%)**
 - **Diarrea (8%)**
 - Assenza di compromissione neurologica
 - Aumento **indici infiammatori** (PCT) e CPK-MB; normali o ridotti i globuli bianchi
 - **Co-infezioni** da: Mycoplasma, virus influenzale, virus respiratorio sinciziale, cytomegalovirus
 - Isolamento del **virus nelle feci dopo la guarigione**: rischio di trasmissione
 - Quadro radiologico caratteristico: **TAC opacità “a vetro smerigliato”**, segno dell’alone,
 - 20% dei casi senza alterazioni radiologiche al torace

COVID-19 nel bambino – clinica

- Forma **lieve**:
 - sintomatologia alte vie respiratorie (mal di gola, febbre) di breve durata o quasi asintomatica; positività PCR-COVID19; assenti alterazioni radiologiche e/o sepsi
- Forma **moderata**:
 - Polmonite, febbre, tosse, astenia, dolori muscolari e cefalea, non altre complicazioni
- Forma **grave**: sintomi forma lieve/moderata più:
 - aumento frequenza respiratoria, ridotta saturazione di ossigeno
 - perdita di coscienza, depressione respiratoria, convulsioni e coma
 - disidratazione, difficoltà di alimentazione
 - sofferenza cardiaca, aumento enzimi epatici e alterazioni della coagulazione
 - compromissione di più organi
- Forma **molto grave**: rapido peggioramento più:
 - insufficienza respiratoria con necessità di ventilazione
 - shock settico
 - necessità di assistenza in rianimazione

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP



www.thelancet.com/infection Published online March 25, 2020 [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(20\)30198-5](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(20)30198-5)

Con il supporto di

Value Relations

COVID -19 diagnosi e terapia

DIAGNOSI

- Tampone faringeo e nasale
- Real Time PCR
- *Ripeterlo nel follow-up*

- Sierologia (IgG e IgM)
- Sensibilità del test?

TERAPIA INFEZIONE

- Terapia sintomatica
- Protocolli specifici
- Malattia di Kawasaki?



DOMANDE



Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

Con il supporto di

ValueRelations®

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

COVID E DIABETE MELLITO: analogie e differenze

DIFFERENZE

ANALOGIE

- In aumento nel mondo
- Compromissione multiorgano

- Condizione acuta, contagiosa, (COVID-19)
- Condizione cronica (diabete mellito)
- Conseguenze note (diabete mellito)
- Conseguenze sconosciute ad oggi (COVID-19)

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

COVID-19 E DIABETE MELLITO: cosa ci dice la letteratura?

ETÀ PEDIATRICA: Raccomandazioni generali; non descritti casi gravi in pazienti con diabete mellito tipo 1 in età pediatrica

Summary of recommendations regarding COVID-19 in children with diabetes: Keep Calm and Mind your Diabetes Care and Public Health Advice

Pediatr Diabetes. 2020;21:413-414.

International Society of Pediatric and Adolescent Diabetes (ISPAD)

Caring for Pediatric Patients with Diabetes amidst the COVID-19 Storm

Ho Cindy^{ab}, MBBS (Honours), MMed (Paediatrics), MRCPCH (UK), Ng Nicholas Beng Hui^{ab}, BSc (Hons), MBBS (Hons), MMed (Paeds), MRCPCH (UK), Lee Yung Seng^{ab}, MBBS(S'pore), MMed (Paeds)(S'pore), PhD (S'pore), MRCP(UK), FRCPCH, FAMS

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

COVID-19 E DIABETE MELLITO: cosa ci dice la letteratura?

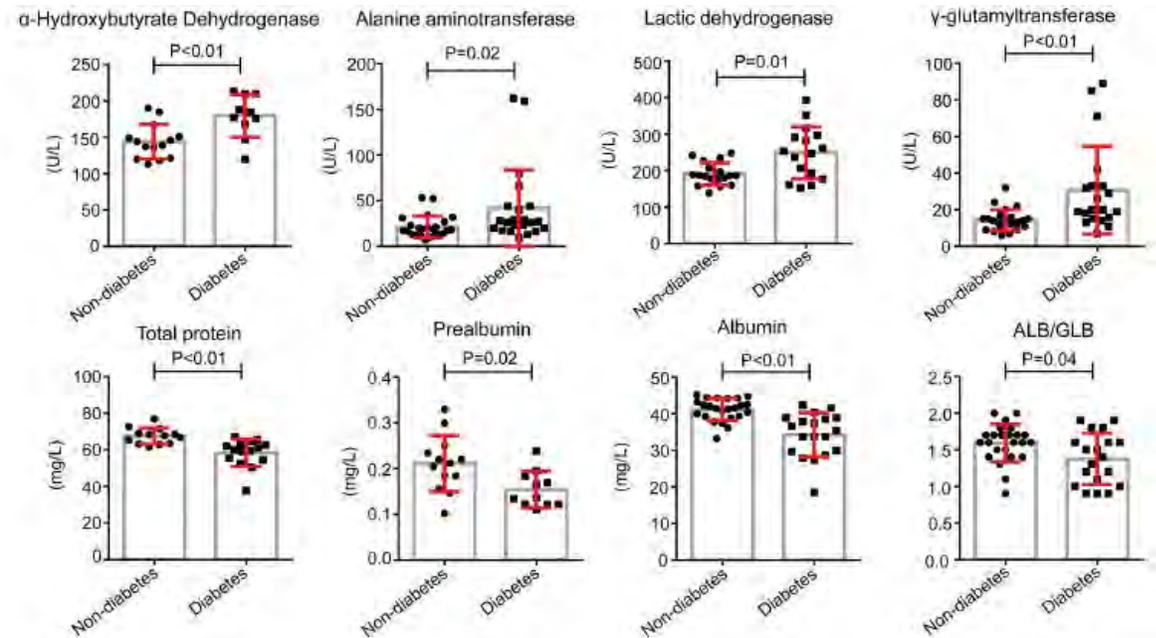
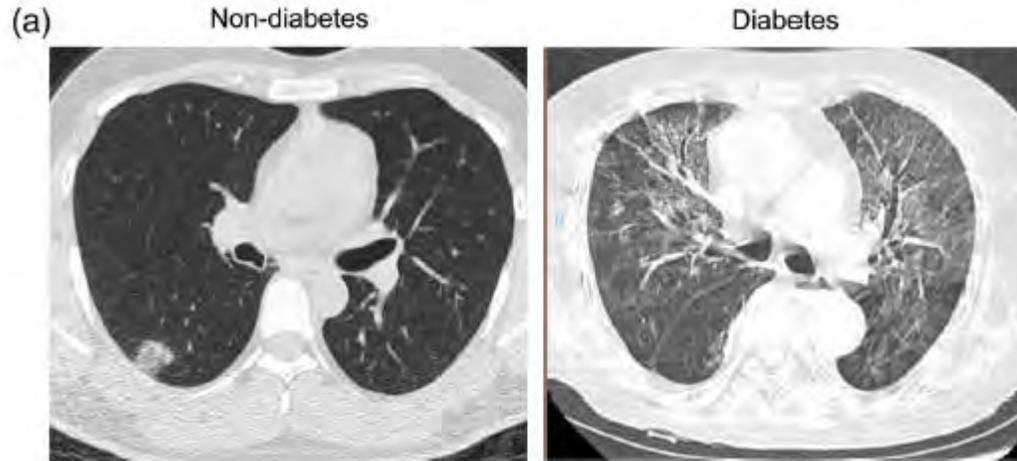
ETÀ ADULTA

- Il diabete può influenzare negativamente il decorso dell'infezione
- L'infezione è più grave nel diabete, anche se non sono presenti comorbidità
- Rischio di compromissione multiorgano
- Il compenso metabolico può peggiorare durante l'infezione, con ritardo nella guarigione

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

Diabetes is a risk factor for the progression and prognosis of COVID-19

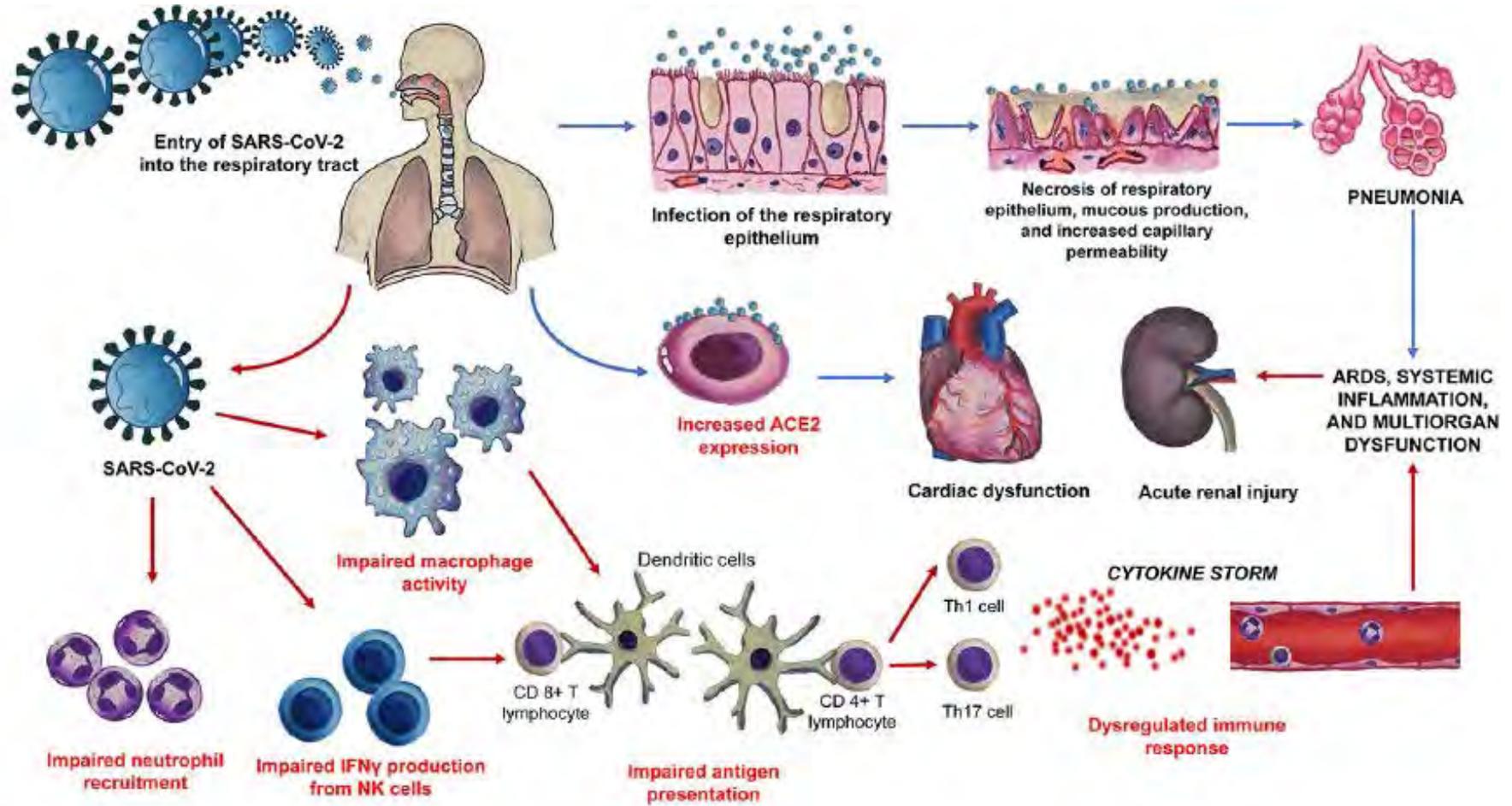
Weina Guo^{1†} | Mingyue Li^{1†} | Yalan Dong^{1†} | Haifeng Zhou¹ | Zili Zhang¹ |
Chunxia Tian¹ | Renjie Qin¹ | Haijun Wang² | Yin Shen² | Keye Du² |
Lei Zhao³ | Heng Fan¹ | Shanshan Luo⁴ | Desheng Hu^{1,4} 



Diabetes Metab Res Rev. 2020;e3319.
<https://doi.org/10.1002/dmrr.3319>

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

COMPROMISSIONE MULTIORGANO.....



Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

Cosa è cambiato per i pazienti

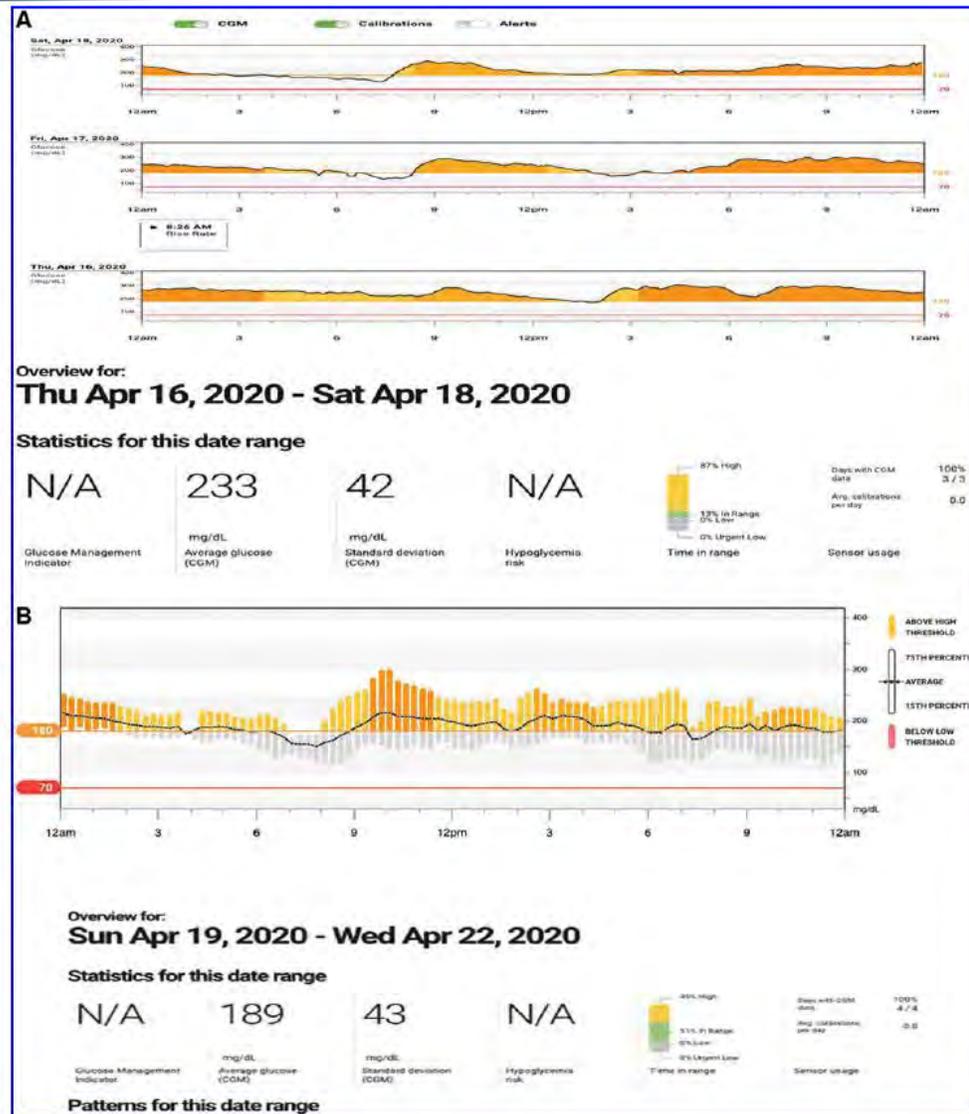
- Sono preoccupato per me e per gli altri
- Cosa faccio se mi ammalo ?
- Come andranno le glicemie ?
- Come faccio con le prescrizioni ?
- Come posso contattare il team?
- Stop attività fisica ?
- E se mi annoio, mangio ?

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

Cosa è cambiato per il team

- **Rassicurare i pazienti e le famiglie**
- **Sviluppare nuove modalità di comunicazione (telemedicina)**
- **Intensificare i controlli da remoto**
- **Prevenire le conseguenze dell'isolamento sociale e della sedentarietà forzata**
- **Assicurare un supporto nutrizionale**
- **Gestire la preoccupazione del paziente e della famiglia**
- **Fornire supporto psicologico (gestione dello stress)**
- **Aggiornare sulla gestione domiciliare in caso di malattie intercorrenti**
- **Gestione condivisa fra vari specialisti in caso di infezione**

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP



Utilità della telemedicina nella prevenzione dello scompenso glicemico

DIABETES TECHNOLOGY & THERAPEUTICS
Volume 22, Number 6, 2020
© Mary Ann Liebert, Inc.
DOI: 10.1089/dia.2020.0187

ORIGINAL ARTICLE

The Silver Lining to COVID-19: Avoiding Diabetic Ketoacidosis Admissions with Telehealth

Anne L. Peters, MD,¹ and Satish Garg, MD²

The impact of outpatient telehealth compared to standard care on emergency room visits and hospital admissions in pediatric diabetes patients: a systematic review protocol

Katelyn Armstrong^{1,2}, Mary M. Moore^{1,2}

¹University of Mississippi Medical Center, Jackson, United States, ²UMMC School of Nursing Evidence Based Practice and Research Team; a Joanna Briggs Institute Affiliated Group

DIABETES TECHNOLOGY & THERAPEUTICS
Volume 22, Number 6, 2020
© Mary Ann Liebert, Inc.
DOI: 10.1089/dia.2020.0206

ORIGINAL ARTICLE

Inpatient Transition to Virtual Care During COVID-19 Pandemic

Morgan S. Jones, MD,¹ April L. Goley, FNP-C,¹ Bonnie E. Alexander, PA-C,¹ Scott B. Keller, MHA,¹ Marie M. Caldwell, MD,² and John B. Buse, MD, PhD¹

Con il supporto di

ValueRelations®

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

Received: 13 March 2018 | Revised: 12 August 2018 | Accepted: 4 September 2018

DOI: 10.1111/pedi.12769

WILEY

© 2020 American Psychological Association
ISSN: 1942-9681

2020, Vol. 12, No. 4, 331–335
<http://dx.doi.org/10.1037/trn0000392>

ORIGINAL ARTICLE

Health-related quality of life of adolescents with type 1 diabetes in the context of resilience

Andrea Lukács¹  | Krisztina Mayer¹ | Péter Sasvári^{2,3} | László Barkai^{1,4} 

COVID-19 RESPONSE

Traumatic Stress in the Age of COVID-19: A Call to Close Critical Gaps and Adapt to New Realities

Danny Horesh
Bar-Ilan University and New York University School of
Medicine

Adam D. Brown
New School for Social Research and New York University
School of Medicine

J Clin Res Pediatr Endocrinol 2015;7(1):57-62
DOI: 10.4274/jcrpe.1745

Original Article



Recognizing the Psychosocial Aspects of Type 1 Diabetes in Adolescents

Erdal Adal¹, Zerrin Önal², Atilla Ersen³, Koray Yalçın⁴, Hasan Önal⁵, Ahmet Aydın⁶

¹Medipol University Faculty of Medicine, Department of Pediatric Endocrinology and Metabolism, Istanbul, Turkey

²Karuni Sultan Süleyman Training and Research Hospital, Clinic of Pediatrics, Istanbul, Turkey

³Kasımpaşa Military Hospital, Clinic of Pediatrics, Istanbul, Turkey

⁴Okmeydanı Education and Research Hospital, Clinic of Pediatrics, Istanbul, Turkey

⁵Karuni Sultan Süleyman Training and Research Hospital, Clinic of Pediatric Endocrinology and Metabolism, Istanbul, Turkey

⁶Istanbul University Cerrahpaşa Faculty of Medicine, Department of Pediatric Metabolism Diseases, Istanbul, Turkey

Rischio connesso con COVID-19: RITARDO DIAGNOSTICO DI DIABETE MELLITO

Unintended Consequences of COVID-19: Remember General Pediatrics

Valentino Cherubini, Anisha Gohil, Ananta Addala, Angela Zanfardino, Dario Iafusco,
Tamara Hannon, David M. Maahs

PII: S0022-3476(20)30578-3

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2020.05.004>

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

RACCOMANDAZIONI GENERALI

- 1. Seguire le indicazioni per l'isolamento**
- 2. Lavarsi le mani frequentemente**
- 3. Evitare di toccare occhi, naso, bocca**
- 4. Coprire bocca e naso con un fazzoletto in caso di starnuti**
- 5. Starnutire nella piega del gomito**
- 6. Evitare contatti con persone ammalate in generale, e soprattutto se affette da infezione da COVID-19**
- 7. Non interrompere il ciclo vaccinale in programma**

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

RACCOMANDAZIONI SIEDP

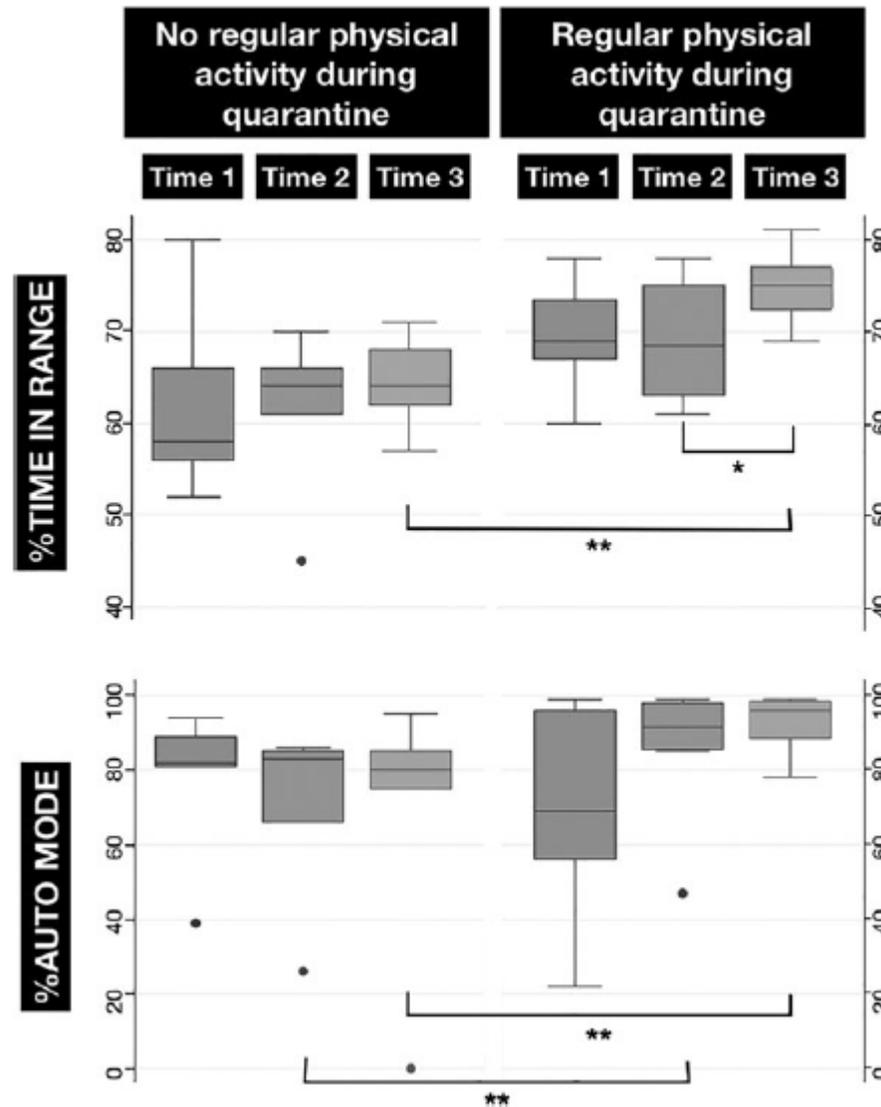
- 1. Rassicurare pazienti e famiglie sulla disponibilità del team diabetologico**
- 2. Mantenere un buon compenso metabolico**
- 3. Intensificare l'automonitoraggio anche mediante strumenti tecnologici avanzati**
- 4. Le visite ambulatoriali possono essere ridotte, ma il Pronto Soccorso è sempre attivo per ogni emergenza**
- 5. Promuovere un regime alimentare adeguato**
- 6. Evitare l'eccesso di calorie**
- 7. Assicurare un apporto di vitamine e oligoelementi con l'assunzione di frutta e verdura**
- 8. Ridurre gli alimenti ad elevato contenuto calorico**
- 9. In caso di sintomatologia sospetta contattare il curante ed il team diabetologico**
- 10. Seguire il "decalogo" delle malattie intercorrenti**

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

DECALOGO MALATTIE INTERCORRENTI

1. Istruzione ed educazione adeguate
2. Controllo frequente glicemia e chetonemia
3. Controllo chetonuria
4. Interpretazione dei risultati
5. Evitare “fai da te”
6. Link costante con diabetologo
7. Chetoacidosi equivocabile con gastroenterite
8. Assicurare idratazione
9. Trattare la malattia di base
10. **NON SOSPENDERE INSULINA**

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP



Glycemic Control in Type 1 Diabetes Mellitus During COVID-19 Quarantine and the Role of In-Home Physical Activity

Gianluca Tornese, MD, PhD,¹ Viola Ceconi, MD,² Lorenzo Monasta, DSc, MSc,¹ Claudia Carletti, RDN,¹ Elena Faleschini, MD,¹ and Egidio Barbi, MD^{1,2}

DIABETES TECHNOLOGY & THERAPEUTICS
Volume 22, Number 6, 2020

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

Cosa ci insegnano le epidemie del passato?

PREVENZIONE

- Vaccino
- Chiusura mercati con animali vivi

RIDUZIONE DELLA TRASMISSIONE

- Quarantene vere
- Lavaggio delle mani e disinfezione
- Minimizzare i contatti interumani

RISPOSTE RAPIDE

- Diagnosi veloci e sicure
- Diffusione delle conoscenze
- Disponibilità di personale

TRATTAMENTO

- Sviluppo di farmaci antivirali
- Terapia di supporto
- Strutture sanitarie adeguate

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

PRIMA

Beijing South Station, Beijing



Wangfujing Street, Beijing



Hankou Station, Hubei



DOPO



Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

Spunti di riflessione

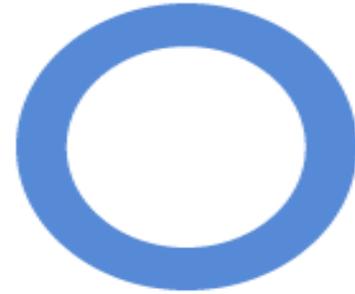
- Epidemia → Paura → Ritardo diagnostico
- Isolamento → Cronicità → Nuove modi di comunicare
- Stile di vita modificato → Personalizzare terapia
- Esperienza passata → Insegnamento futuro
- COVID-19 e futura epidemiologia del diabete mellito

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

Ecco "il sugo di tutta la storia"
se è piaciuta,bene,
se invece siete stati annoiati, credete che non s'è fatto
apposta

(Liberamente tratto dal capitolo 38 dei Promessi
Sposi)

Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP



unite for diabetes





DOMANDE



Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP

Con il supporto di

ValueRelations®



Un'ora con AMD-SID-SIE-SIEDP



COMITATO SCIENTIFICO

Giacomo Vespasiani, Natalia Visalli,
Massimiliano Petrelli, Ivana Rabbone, Salvatore Cannavò



Seguici su
Associazione Medici Diabetologi AMD
Fondazione Diabete Ricerca Onlus
Società Italiana di Endocrinologia
SIEDP Società Italiana di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica

Con il supporto di
Value Relations[®]