

Evento ECM plurisponsor

Focus sulla gestione della patologia diabetica

Convegno Regionale SIMDO Campania

Lloyd's Baia Hotel – Vietri sul mare (SA), 6 e 7 Maggio 2022

Responsabile scientifico: Salvatore Turco

Comitato Scientifico: Oreste Egione - Nicolangelo Iazzetta - Antonio Lampitella -
Pasqualina Memoli - Salvatore Turco - Antonio Vetrano

RAZIONALE

Alla luce dell'esplosione di evidenze in merito alla sicurezza ed efficacia dei farmaci innovativi nel trattamento dei diabetici con e senza storia di malattia cardiovascolare, l'algoritmo terapeutico, fin dall'esordio del DM2 è stato sostanzialmente ribaltato, ponendo in prima linea di trattamento questi farmaci in condizioni di elevato rischio cardiovascolare.

Tale condizione, per sua stessa definizione, fa riferimento ad una grande platea dei pazienti, idealmente più del 70% di quelli valutati quotidianamente negli ambulatori di Diabetologia.

Le linee guida recentemente emanate dall'European Society of Cardiology (ESC), in concerto con l'European Association for the Study of Diabetes (EASD), hanno rivoluzionato il concetto di prevenzione cardiovascolare e ottimizzazione terapeutica nei pazienti affetti da diabete tipo 2 (DM2).

A fronte di tale opportunità terapeutica emerge quindi la necessità di approfondire la nostra capacità di soppesare i vari fattori di rischio e comorbidità vascolari, discutendone criticamente le priorità, in modo da individuare – idealmente - le “sottocategorie” di pazienti più fragili o sui quali intervenire più precocemente. A complicare ulteriormente il quadro, incretine e gliflozine hanno dimostrato, nei loro studi di sicurezza, di agire su endpoint clinici cardiovascolari spesso non coincidenti, facendo ipotizzare meccanismi di protezione complementari.

In un frangente storico in cui carte del rischio, punteggi e score cardiovascolari vanno moltiplicandosi, pur spesso riducendo la loro validità in alcuni contesti, diventa quindi fondamentale per il Diabetologo dialogare con Cardiologo e Nefrologo in merito alla “stratificazione cardiovascolare e della funzione renale” dei pz con DM2.

Esistono a questo proposito alcune “domande inquietanti” che il Diabetologo deve avere il coraggio e l'umiltà di discutere in modo interdisciplinare, consapevole che difficilmente potrà avere una risposta in base ad evidenze scientifiche definitive:

- Esiste una gerarchia dei fattori di rischio cardiovascolari nel pz diabetico, che aiuti a meglio caratterizzare questa ormai “sovraffollata” categoria di high risk patients?
- A distanza di anni dai grandi studi che hanno sancito la non utilità di uno screening a tappeto della cardiopatia ischemica silente nel pz con DM2 oggi i numerosi CVOTs sui nuovi farmaci ipoglicemizzanti confermano questo atteggiamento?
- E' possibile e/o sensato tracciare dei percorsi clinico-diagnostici dedicati e differenziati fra il diabetico con macroangiopatia rispetto al pz con maggior sospetto di patologia del microcircolo, scompenso cardiaco subclinico?

Le strategie innovative del diabete hanno subito straordinarie mutazioni in questi ultimi anni. Non è più pensabile gestire il diabete, soprattutto quello di tipo 1, senza offrire al pz una pluralità di possibilità tecnologiche specie in termini di monitoraggio della glicemia. Solo un buon compenso glicemico può allontanare lo spettro delle temute complicanze. Tale compenso non è valutabile più solo in termini di banale HbA1c ma anche e soprattutto in termini di variabilità glicemica. Oggi i pazienti devono essere guidati in questo percorso di miglioramento che è sempre personalizzato ed adattato alle caratteristiche cliniche del pz, alla sua età e alle sue capacità di gestire la tecnologia. Tutto questo è possibile grazie alla pluralità di offerte da parte del mercato dei glucometri.

Affiche' il pz sia indirizzato, supportato e guidato è necessaria un'opportuna conoscenza delle possibilità tecnologiche da parte del diabetologo ma, non solo, è opportuno coinvolgere tutte le figure che ruotano attorno al pz, i medici di famiglia, gli altri specialisti, il personale infermieristico.

La discussione attorno a queste tematiche deve tener conto di almeno 2 irrinunciabili aspetti pratici: la specificità della nostra popolazione locale di pazienti con DM2 e le risorse sanitarie (umane ed economiche) sulle quali lo Specialista può realmente contare.

PROGRAMMA

Venerdì 6 Maggio ore 15.30 – ore 19.30

Apertura del convegno e presentazione del corso - Salvatore Turco

Saluti - Vincenzo Provenzano, Oreste Egione

Lettura “Diabete e Long-Covid: le realtà occulte” - Vincenzo Provenzano

Moderatore: Salvatore Turco

I Sessione Moderatori: Geremia Romano, Paolo Antonio Miserendino

Cardio Vascular Outcome Trials; le criticità - Pasquale Perrone Filardi

Diabete e rene: gli obiettivi del nefrologo - Carlo Garofalo

Dal treat to target al treat to benefit o treat to benefit and to target - Anna Amelia Turco

I bisogni clinici dell’anziano - Giuseppe Barbagallo

II sessione Moderatori: Oreste Egione, Mauro Sapienza

Insulina: passato, presente e futuro - Maffettone Ada

La basalizzazione del diabetico tipo 2 - Giuseppe Crispino

L’unione fa la forza: i risultati dello studio SOLIRAM - Maria Masulli

Dallo studio ONECARE allo studio InRANGE: importanza del TIR e delle nuove metriche - Domenica Oliva

Medicina teatrale narrativa “100 anni ma non li dimostra” - Renato Giordano

Conduttore: Salvatore Turco

Discussione finale e chiusura lavori

Sabato 7 Maggio ore 09.00 – 13.00

III sessione Moderatori: Antonio Lampitella, Carlo Mallardo

Diabete e fegato - Domenico Arcoria

Diabete e cute - Emanuela Lapice

Neuropatia diabetica - Giuseppe Giordano

Dati di efficacia dell’acido alfa lipoico - Salvatore Turco

IV sessione Moderatori: Giuseppe Di Giovanni, Antonio Vetrano

Autocontrollo domiciliare: cosa dicono le linee guida - Antonio Lanzilli

Reflettometri di ultima generazione: gestione del paziente da remoto - Nino Azzolina

Sensori: valore on demand o in continuo - Luca Franco

Microinfusori: sistemi ibridi a confronto - Marciano Schettino

Discussione finale e chiusura del corso