

Agiamo con SINERGIA per rompere le complessità del DMT2¹ **12 Marzo 2024- 11 Settembre 2024**

RAZIONALE

La prevalenza della malattia diabetica (specie del diabete tipo 2: DT2²) è in continuo aumento, tanto da aver meritato il riconoscimento di “pandemia nella pandemia” in occasione della recente drammatica aggressione causata dal virus SARS-CoV2³. A livello globale, tra alcuni anni, verrà superata la soglia del mezzo miliardo di malati di diabete: l’impatto sulle organizzazioni sanitarie nazionali e sui costi sociali che il diabete determinerà potranno mettere in crisi sistemi ben organizzati, quali quelli “occidentali”, ma Paesi con ridotte capacità economiche e organizzative si troveranno a non avere risorse disponibili per far fronte a questa malattia metabolica.

Risulta sempre più cruciale, quindi, agire bene, agire in fretta: poter prevenire l’evoluzione del DT2⁴ (riconoscendone e trattando i fattori di rischio) può consentire di giungere a diagnosi precoci riducendo il rischio di complicanze croniche. Iperglicemia a digiuno, sovrappeso, sedentarietà, ipertensione arteriosa, dislipidemia...sono condizioni che possono essere affrontate con una adeguata educazione comportamentale e, se necessario, con farmaci specifici. Qualora si giungesse a diagnosticare il DT2⁵, le innovative linee guida delle società scientifiche italiane AMD⁶ e SID⁷ (sotto l’egida del Sistema Nazionale delle Linee Guida dell’istituto Superiore di Sanità) permettono una personalizzazione del “primo approccio” terapeutico a cui successivamente associare farmaci di seconda e terza scelta. Qualora non si riesca a raggiungere un target adeguato di HbA1c⁸ può essere indicata una intensificazione terapeutica grazie all’associazione della terapia insulinica basale. Qui l’inerzia terapeutica, purtroppo, gioca un ruolo importante determinando un ritardo nell’aggiunta di strumenti efficaci nel controllo della gluconeogenesi epatica (specie notturna) e della corretta risposta ormonale agli stimoli alimentari con persistenza (anche per lungo tempo) di elevati livelli glicemici basali e post-prandiali con potenziale esposizione a rischio di complicanze micro e macrovascolari. Una possibile soluzione alla necessità di intensificazione terapeutica è l’associazione preconstituita fra insulina basale e GLP-1 RA⁹, ideale per comodità di somministrazione e di efficacia. Queste associazioni preconstituite (in rapporti variabili per rispettare le esigenze del paziente)

¹ Diabete Mellito di tipo 2

² Diabete di Tipo 2

³ Severe Acute Respiratory Syndrome COronaVirus 2

⁴ Diabete di Tipo 2

⁵ Diabete di tipo 2

⁶ Diabete di Tipo 2

⁷ Associazione Medici Diabetologi

⁸ Emoglobina glicosilata o glicata A1c

⁹ glucagon-like peptide 1



di analoghi dell'insulina basale e analoghi recettoriali del GLP-1¹⁰ consentono una singola iniezione giornaliera mediante device precisi e affidabili. In tal modo si rende più semplice e più efficace il trattamento iniettivo, permettendo di ottenere una quotidiana compliance farmacologica e di raggiungere una miglior aderenza terapeutica nel tempo.

Un processo di titolazione, effettuato direttamente dal paziente secondo precise indicazioni o guidato dai sanitari, può favorire il raggiungimento dei target glicemici desiderati. La “sinergia” tra Medico e paziente, uniti nella scelta condivisa della miglior strategia terapeutica, potrà essere valutata mediante la somministrazione di semplici questionari, ma vedrà reciproca soddisfazione nel raggiungimento degli obiettivi terapeutici finalizzati a ritardare la comparsa di complicanze croniche o a ridurre le potenzialità evolutive. Il presente progetto vuole quindi essere un'occasione di confronto e di valutazione health data tracking, per discutere il razionale scientifico di questa opportunità terapeutica e gli ambiti clinici nei quali essa trova il suo miglior impiego.

STRUTTURA

- Tipologia di evento: Blended (FAD + FSC)
FAD: 12 Marzo – 11 Settembre 2024
FSC: dal 13 Marzo al 03 Settembre 2024
- Durata: 6 mesi
- N. Partecipanti: 15

INDIRIZZO FISICO PIATTAFORMA FAD:

Dafne srl
via Caldara, snc
89048 Siderno (Rc)
Calabria/ Italia

INDIRIZZO WEB ACCESSO PIATTAFORMA:

<https://dafne.salavirtuale.com>



PROGRAMMA

Evento FAD

12 Marzo 2024

- 16.00 Razionale e presentazione del progetto
G. Sartore
- 16.15 FRC¹¹ Basale + GLP-1 RA¹² a due anni da Nota 100: cosa è cambiato?
G. Sartore
- 16.30 Rompere le complessità: come iniziare la terapia con le associazioni a rapporto fisso
G. Sartore
- 16.45 Intensificazione terapeutica: quando la terapia orale, basale o incretinica non basta più
G. Sartore
- 17.00 “Semplificazione terapeutica”: un importante passaggio da regimi complessi, senza rinunciare al buon controllo
G. Sartore
- 17.15 Discussione su:
- Caso Clinico A
 - Caso Clinico B
- G. Sartore*
- 17.45 Conclusioni
G. Sartore
- 18.00 Fine lavori

FORMAZIONE SUL CAMPO (Dal 13 Marzo al 03 Settembre 2024)

Gruppi di Miglioramento (Comunità di apprendimento o di pratica: gruppo o network professionale con obiettivo di generare conoscenza organizzata e di qualità. Non esistono differenze gerarchiche perché il lavoro di ciascun componente è di beneficio all’intera comunità. Possono avvalersi anche di tecniche web). I partecipanti dovranno effettuare simulazioni sullo stato di compenso glicemico (includente anamnesi per eventi ischemici, fattori di rischio cardiovascolare, stima del GFR¹³ e dosaggio dell’albuminuria, grado di aderenza) con relativa terapia farmacologica ipoglicemizzante di ipotetici pazienti all’interno di un apposito spazio telematico dedicato alle esercitazioni virtuali.

¹¹ capacità funzionale residua

¹² glucagon-like peptide 1

¹³ velocità di filtrazione glomerulare



EVENTO FAD

11 Settembre 2024

16.00 Ricontestualizzazione

G. Sartore

16.15 L'importanza del raggiungimento dei target glicemici nell'ottica del trattamento globale della malattia diabetica

G. Sartore

16.30 Il processo di titolazione/autotitolazione: modalità di implementazione sul campo

G. Sartore

16.45 Aderenza terapeutica: significato della sua misurazione e possibilità di miglioramento terapeutico

G. Sartore

17.00 Presentazione risultati e discussione

L. Bondesan, F. Cammilleri, G. Faccin, A. Gallo, I. Grandone, G. Nasini, C. Negri, I. Negro, M.A. Pellegrini, F. Perrone, D. Pezzuto, C. Quattrini, N. A. Rolli, V. Vallone

17.30 Take home messages

G. Sartore

17.45 Fine lavori

Responsabile scientifico

Prof. Giovanni Sartore

Ricercatore Dipartimento di Medicina - Diabetologo UOC di Diabetologia e Dietetica

Complesso Socio Sanitario dei Colli, Ulss 6 Euganea, Padova – Università di Padova

Destinatari N. 15

Professione: Medico Chirurgo

Discipline: Cardiologia; Endocrinologia; Geriatria; Malattie Metaboliche E Diabetologia; Medicina Interna; Medicina Generale (Medici Di Famiglia)

DAFNE SRL

Via Caldara, snc
89048 Siderno (RC)

T. +39 0964 342229

E. info@dafne.it

P.IVA 02551120807

Provider ECM N°2647