

RE - EVALUATE TOGETHER

(RIVALUTIAMO INSIEME)

**Astoria Palace
Hotel,
Palermo**



28 giugno- 18 ottobre 2025

RAZIONALE

Il diabete di tipo 2 è per sua natura una malattia progressiva ed il progressivo deterioramento della funzione beta-cellulare impone che la terapia venga opportunamente intensificata perché i livelli di HbA1c possano essere mantenuti su valori desiderati congrui con le condizioni cliniche del paziente.

L'uso della terapia insulinica al fine di intensificare il controllo metabolico nel DMT2 rappresenta una strategia altamente efficace ma, spesso attuata con notevole ritardo nella storia naturale della malattia e con risultati non sempre soddisfacenti. Le ragioni dell'inerzia terapeutica nell'inizio ed intensificazione della terapia insulinica sono da ricondurre sia a fattori legati al paziente, sia a scelte del medico.

La paura dell'ipoglicemia rappresenta la principale barriera all'ottimizzazione della terapia insulinica.

Un altro effetto della terapia insulinica che ne ostacola l'accettazione da parte del paziente è rappresentato dall'aumento di peso corporeo e dalla scarsa flessibilità della terapia insulinica che possono, a loro volta, determinare bassi livelli di compliance.

Vi è, quindi, un'evidente necessità di offrire ai pazienti con DMT2 altre e nuove opzioni sia per l'inizio che per l'intensificazione della terapia con insulina. L'avvento dei nuovi analoghi dell'insulina basale ha rappresentato un significativo passo avanti nell'ambito della terapia insulinica rispetto agli analoghi basali di prima generazione.

Inoltre, la malattia CV è la più importante complicanza che colpisce i pazienti con DM, infatti coloro che ne sono affetti hanno un rischio di 2.0 volte di sviluppare cardiopatia ischemica, 2,7 di andare incontro a ictus ischemico e 1.73 di morte per MCV.

Obiettivi

Questo progetto ha lo scopo di riunire diabetologi e medici di medicina generale del territorio per un confronto sull'individuazione del paziente in scarso compenso, analisi delle barriere che ne impediscono il raggiungimento e le opzioni terapeutiche per la migliore gestione.

Attraverso l'analisi dei diversi fenotipi, obiettivo del confronto sarà individuare il fenotipo ideale per ogni opzione terapeutica scelta a insindacabile giudizio del medico.

28 Giugno 2025

- 09:00** Apertura dei lavori, presentazione progetto e condivisione degli obiettivi di miglioramento
- 09:30** Lo stato dell'arte del diabete: facciamo il punto sull'uso delle insuline nei nostri ambulatori (MMG e Diabetologo)
- 10:00** Una fotografia sul place in therapy dell'insulina: ieri e oggi
- 10:30** Esperienze a confronto: analisi di alcuni pazienti tipo e gestione delle criticità:
- Basalizzazione: cosa il MMG deve sapere per usare le insuline in modo semplice e sicuro
 - Variabilità glicemica e ipoglicemia
 - Schemi di Titolazione con gli analoghi basali di seconda generazione
 - Gestione della terapia insulinica nei diversi fenotipi (paziente con insufficienza renale, anziano, giovane non a target)
- 11:30** Agire Subito... e se fosse già troppo tardi: efficacia, sicurezza e benefici della terapia insulinica basale:
- I campanelli di allarme per valutare il timing di inizio della terapia insulinica (l'importanza della HbA1c)
 - Paziente in rivalutazione terapeutica
 - Consigli pratici per l'uso dell'insulina basale in maniera Efficace, Veloce e Affidabile

- 12:30** Il monitoraggio glicemico: il gold standard
- 13:00** Definizione next step e conclusioni
- 13:30** Chiusura lavori prima giornata

18 Ottobre 2025

- 09:00** Apertura dei lavori, recap delle attività
- 10:30** Discussione interattiva delle criticità riscontrate nell'approccio terapeutico del paziente diabetico
- 11:30** Esperienze a confronto: presentazione e discussione di un'esperienza di real life rappresentativa a cura di ogni partecipante
- 12:30** Take Home message
- 13:00** Chiusura lavori

Responsabile Scientifico e docente
Dott.ssa Michela Conti

Programma

MODALITÀ D'ISCRIZIONE

Per iscriversi al corso è necessario collegarsi alla piattaforma dafne.salavirtuale.com ed effettuare il login o creare un nuovo account nel caso non fosse già registrato.

CREDITI ECM

Il congresso (ID 2647- 452050) ha ottenuto nr. 10,4 crediti formativi.

È stato accreditato presso la Commissione Nazionale per la Formazione Continua per 20 partecipanti e per le seguenti Figure Professionali/Discipline:

MEDICO CHIRURGO: MEDICINA GENERALE
(MEDICI DI FAMIGLIA)

Si precisa che i crediti verranno erogati solo se il partecipante:

- appartiene ad una delle Professioni/Discipline per cui è stato previsto l'accREDITamento;
- ha preso parte almeno al 90% dei lavori scientifici;
- ha superato la prova di apprendimento con almeno il 75% delle risposte corrette (on line)
- ha compilato la scheda di valutazione della qualità percepita (on line)

ADEMPIMENTI ECM

Al termine dei lavori scientifici, collegarsi al sito dafne.salavirtuale.com sezione iscriviti ed effettuando il login con le credenziali di accesso scelte in fase di registrazione potrà:

- scaricare l'attestato di partecipazione per uso amministrativo;
- compilare il questionario di apprendimento e di gradimento entro 72 ore dalla fine del corso;
- scaricare l'attestato riportante i crediti formativi ECM entro 90 giorni dalla fine del corso, dopo verifica dei requisiti sopra indicati.

OBIETTIVO FORMATIVO:

2 - Linee guida - protocolli – procedure

Responsabile Scientifico e docente

Dott.ssa Michela Conti
Dirigente Medico Diabetologia ed Endocrinologia
Azienda Ospedaliera Riuniti Villa Sofia Cervello di Palermo

SEDE CONGRESSUALE

Astoria Palace Hotel
Via Montepellegrino, 62
90142 Palermo PA

PROVIDER E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Dafne Congressi (ID2647)
Via Caldara snc, 89048
SIDERNO (RC)
Tel. 0964.342229
Fax 0964.081088

Via Lima, 7 – 00198 Roma
Tel. 06 87452648

Via M. Brighenti, 15
47921 Rimini
Tel. 0541.1414181

Mail: info@dafne.it
Web: www.dafne.it

Info generali

Si ringrazia l'azienda per il contributo non condizionante

sanofi