



## Congresso Regionale Veneto-Trentino Alto Adige SID-AMD 2022

### Verona (VR) - 3 Dicembre 2022

8:30 Apertura registrazione partecipanti

8:30 Apertura Seggio Consiglio Direttivo Regionale SID Veneto - Trentino Alto Adige

9:00-9:15: Apertura del convegno - **Paolo Moghetti (VR)**, **Vera Frison (Cittadella, PD)**, **Autorità**

9:15-10:30 **SESSIONE I: SENSORI DEL GLUCOSIO E SISTEMI INTEGRATI DURANTE ESERCIZIO FISICO E IN GRAVIDANZA. QUALI EVIDENZE E QUALI TARGET?**

**Moderatori: Daniela Bruttomesso (PD), Silvia Burlina (PD-VI)**

9:15-9:35 Utilità e limiti degli attuali sensori del glucosio durante esercizio fisico - **Federico Boscarì (PD)**

9:35-9:55 Gestione dell'esercizio fisico nel paziente con pancreas artificiale ibrido - **Carlo Negri (VR)**

9:55-10:15 Monitoraggio e gestione della gravidanza nella paziente diabetica con sistemi tecnologici avanzati: algoritmi e target - **Ilaria Rubbo (BZ)**

10:15-10:30 *Discussione delle relazioni dalle ore 9.15 alle ore 10.15*

10:30-11:00 *Coffee break*

11:00-12:15 **SESSIONE II: CONFRONTO BASATO SULLE EVIDENZE SULL'EFFICACIA DEI NUOVI FARMACI UTILIZZATI NEL DIABETE RISPETTO AGLI ENDPOINT NON GLICEMICI: POSSIAMO DIRE QUALI E A CHI?**

**Moderatori: Saula Vigili de Kreutzenberg (PD), Natalino Simioni (Cittadella, PD)**

11:00-11:15 Peso corporeo - **Simonetta Lombardi (VI)**

11:15-11:30 Cuore - **Sandro Inchiostro (TN)**

11:30-11:45 Rene - **Alessandra Cosma**

11:45-12:00 C'è uno spazio su questi endpoint anche nel diabetico tipo 1?? - **Francesco Mollo (RO)**

12:00-12:15 *Discussione delle relazioni dalle ore 11.00 alle ore 12.00*

12:15-12:45 **LETTURA MAGISTRALE**

**Moderatori: Enzo Bonora (VR), Annunziata Lapolla (PD)**

12:15-12:45 Farmaci antidiabetici ed endpoint non classici (aspetti cognitivi, disfunzione erettile, ...) - **Angelo Avogaro (PD)**

12:45-13:00 Presentazione del progetto sul PDTA diabete e gravidanza Regione Veneto - **Annunziata Lapolla (PD)**

13:00-14:00 *Lunch*

13:00 - 14:00 **FUORI CAMPO ECM**

**Letture sponsorizzate:**

13.00-13.20

**Start strong and stay strong**

**Razionale scientifico dell'uso precoce ed efficacia delle terapie orali innovative - Gian Paolo Fadini**

*Il diabete è una malattia progressiva gravata da un alto rischio di morbidità e mortalità cardiovascolare. Recenti evidenze sottolineano come questo livello di rischio venga talora sottovalutato e che le terapie con un comprovato beneficio cardiovascolare siano ad oggi sottoutilizzate. Inoltre, spesso le terapie orali attuali non sono sufficienti per raggiungere e mantenere un adeguato controllo metabolico. Si impone, quindi, nel tempo un'intensificazione della terapia per la quale le classi di farmaci innovativi come i GLP-1RA hanno dimostrato una comprovata efficacia quando la metformina da sola non è più sufficiente, in termini di compenso glicemico, calo ponderale e azione multifattoriale. In tal senso, una nuova frontiera dell'innovazione è rappresentata dal primo GLP-1RA orale ad oggi disponibile in Italia, che coniuga la semplicità e maneggevolezza di una terapia orale con un alto profilo di efficacia, fornendo così la possibilità di un'adozione più precoce e diffusa della terapia con GLP-1RA*

13:40-14:00

**L'effetto incretinico: non solo GLP-1 - Enzo Bonora**

*Questa lettura ha lo scopo di chiarire il ruolo del GIP (glucose-dependent insulinotropic polypeptide) nella fisiologia dell'individuo sano e nella fisiopatologia del soggetto affetto da diabete di tipo 2.*

*Il GIP è un ormone incretinico rilasciato dalle cellule K dell'intestino in risposta all'ingestione di cibo e contribuisce al controllo postprandiale dei nutrienti, inclusi zuccheri e grassi, stimolando la secrezione di insulina. Insieme al GLP-1, è responsabile dell'effetto incretinico, ovvero dell'aumento dell'insulinemia causato da glucosio assunto per os, quando paragonato all'incremento di insulinemia provocato da glucosio infuso in vena; nei soggetti affetti da diabete di tipo 2 tale effetto è ridotto o del tutto assente, a causa del ridotto effetto che il GIP esercita sul pancreas endocrino e del fatto che tale effetto è mediato in maggior misura dal GIP, anche nei soggetti sani. In aggiunta ai suoi effetti pancreatici, il GIP esplica effetti pleiotropici su altri organi quali ad esempio il cervello, l'osso (aumento della formazione dell'osso e diminuzione del suo riassorbimento) e il tessuto adiposo (aumento della lipogenesi).*

*La prima parte della relazione si focalizzerà sull'omeostasi glucidica e sulle attività fisiologiche del GIP nel soggetto sano, la seconda parte invece si focalizzerà sui meccanismi alla base del difetto incretinico nei pazienti diabetici.*

*Con questa lettura, si vuole offrire ai discenti una panoramica del ruolo dell' "incretina dimenticata", per chiarire gli aspetti ancora ambigui dei suoi effetti fisiopatologici.*

14:30 **Chiusura Seggio Consiglio Direttivo Regionale SID Veneto - Trentino Alto Adige**

**FUORI CAMPO ECM**

14:00-15:00 **Comunicazioni orali e Poster**

**Moderatori: Carmela Vinci (San Donà di Piave, VE), Corradina Alagona (BL)**

**COMUNICAZIONI ORALI**

**Outcomes delle gravidanze complicate da diabete gestazionale durante il lockdown per la pandemia per covid-19**

**Rosaria Caprino**

**Valutazione della performance di un sistema automatizzato di infusione di insulina durante esecuzione di attività fisica in soggetti con DM1: studio pilota.**

**Giuliana Da Prato**

**Effetti della terapia medica nutrizionale sul compenso metabolico e sui fattori di rischio cardiovascolare nel paziente con diabete mellito di tipo 2**

**Antonio De Mitrì**

**Associazione tra fibrosi epatica clinicamente significativa (valutata mediante Fibroscan®) e controllo glicemico in donne in post-menopausa con diabete mellito tipo 2 e steatosi epatica non alcolica**

**Antonio Taverna**

**Fattori di rischio per lo sviluppo di segni preclinici di aterosclerosi in bambini e adolescenti con diabete di tipo 1.**

**Anita Morandi**

#### **POSTER**

**Relazione fra metriche del glucosio e indicatori di aterosclerosi subclinica in giovani adulti con DM1**

**Lorenza Carletti**

**Una nuova variante intronica nel gene della glucochinasi (GCK) è predetta alterare il processo di splicing in una famiglia con sospetto clinico di GCK-MODY (MODY2).**

**Silvia Costantini**

**La fotobiomodulazione nel trattamento delle lesioni a lenta guarigione del piede diabetico**

**Antonella Garro**

**Fattori di rischio cardiovascolare in bambini e adolescenti con diabete mellito di tipo 1: ruolo dell'insulino-resistenza e delle varianti genetiche associate**

**Alice Maguolo**

**Relazione tra microbiota orale e salute dentale e parodontale in una coorte pediatrica con DM1**

**Chiara Zusi**

**15:00-16:00 SESSIONE III: TAVOLA ROTONDA - REVISIONE DELLE NORMATIVE DELLA REGIONE VENETO PER LA CERTIFICAZIONE DELL'IDONEITÀ ALL'ATTIVITÀ AGONISTICA NEL SOGGETTO DIABETICO**

**Moderatori: Marco Strazzabosco (VI), Milena Sira Zanon (Portogruaro VE)**

**Discussant: Diabetologo: Alberto Marangoni (Bassano VI), Medico dello sport: Andrea Gasperetti**

**Partecipanti: Atleta diabetico, Rappresentante della Regione**

**16:00-17:15 SESSIONE IV: UPDATE SU COVID-19 E DIABETE: COSA SAPPIAMO OGGI IN PIÙ?**

**Moderatori: Giacomo Zoppini (VR), Giovanni Sartore (PD)**

16:00-16:20 Farmaci antidiabetici, controllo metabolico e outcome – **Gian Paolo Fadini (PD)**

16:20-16:40 Impatto di vaccini e varianti sul COVID-19 nel diabetico: un puzzle complicato? – **Evelina Tacconelli (VR)**

16:40-17:00 Quando l'infezione è guarita: la gestione del dopo - **Andrea Nogara (Chioggia VE)**

17:00-17:15 *Discussione delle relazioni dalle ore 16.00 alle ore 17.00*

**17:15-17:30** Consegna dei premi alla carriera

**17:30-17:45** Comunicazione dei risultati elettorali e chiusura dei lavori - **Paolo Moghetti (VR), Vera Frison (Cittadella, PD)**

*Si fa presente che per eventuali assenze delle ultime ore nella Faculty, si procederà alla sostituzione con i Docenti già presenti nel programma scientifico, che hanno stesso campo di competenza*

## **RAZIONALE**

Questo congresso vuole rappresentare un momento di incontro fra gli specialisti diabetologici di Veneto e Trentino Alto Adige dopo il periodo di limitazione degli scambi culturali che ha fatto seguito alla pandemia Covid-19. Obiettivi specifici principali del congresso sono:

1. Discutere le opportunità e le difficoltà legate al crescente utilizzo nelle persone con diabete tipo 1 delle tecnologie più avanzate, sensori del glucosio e sistemi integrati sensore-infusore, nelle situazioni più difficili sotto questo profilo, quelle dell'esercizio fisico e della gravidanza. L'esercizio rappresenta un elemento sfidante nella terapia del diabete, per l'indubbia utilità che riveste nella salute generale di questi pazienti e per le difficoltà che nel contempo pone, legate all'interazione fra diabete, terapia insulinica ed effetti dell'esercizio sulla glicemia. Le nuove tecnologie possono rappresentare un enorme passo avanti nella gestione di queste complesse interazioni, ma risentono di limiti legati alla latenza e imprecisione nella rilevazione delle modificazioni glicemiche da parte dei sensori oggi disponibili e agli algoritmi dei pancreas artificiali ibridi, che necessitano ancora di perfezionamenti per poter essere adattati a modalità diverse di esercizio. La gravidanza è un momento peculiare nella vita di una donna con diabete, per la necessità di stabilire target glicemici che sono estremamente ambiziosi rispetto a quelli comunemente utilizzati nelle persone con diabete, a causa degli effetti avversi dell'iperglicemia anche lieve sulla madre e sul prodotto del concepimento. A complicare tutto questo vi sono poi le progressive variazioni del fabbisogno insulinico durante la gravidanza, che impongono un monitoraggio strettissimo e continui adeguamenti alla posologia insulinica. Anche in questo ambito la tecnologia avanzata offre oggi nuovi strumenti, ma presenta anche limitazioni, per la insufficiente precisione dei sensori, il cui peso diventa particolarmente rilevante in un ambito di valori glicemici che deve essere estremamente ristretto e vicino all'ipoglicemia, e per la rigidità degli algoritmi dei nuovi sistemi integrati, non ancora disegnati per questo contesto.

2. Soprattutto nell'ultimo decennio, una serie di trial clinici randomizzati controllati ha documentato in maniera chiara la capacità dei farmaci innovativi disponibili oggi nella terapia del diabete tipo 2 di esercitare effetti favorevoli non solo sulla glicemia ma anche su una serie di altri endpoint molto importanti in questi pazienti, quali il controllo dell'eccesso ponderale, le complicanze renali e cardiovascolari e altri variegati aspetti di rilevanza clinica. In questo contesto è importante capire quali molecole possono essere di maggiore efficacia nei confronti di ciascuno di questi endpoint non glicemici, per poter disegnare una terapia personalizzata nell'ottica della precision medicine e della medicina basata sulle evidenze. Resta anche da capire quando e fino a che punto questi farmaci possano eventualmente trovare applicazione, per questi endpoint non glicemici, nelle persone con diabete tipo 1.

3. Fin dall'inizio della pandemia Covid-19 è emerso come la presenza del diabete potesse rappresentare un aspetto con significato prognostico assai negativo in caso di infezione da SARS-CoV2. Restano però ancora molti dubbi su quali siano i nessi, diretti e indiretti, fra diabete e conseguenze di questa infezione, su quale sia l'importanza del controllo metabolico sotto questo profilo, su quali trattamenti anti-diabetici possano eventualmente esercitare azioni favorevoli o sfavorevoli. L'introduzione dei vaccini e l'evoluzione del virus con le sue varianti hanno complicato ulteriormente l'interpretazione di questi aspetti, su cui è importante cercare di fare chiarezza, alla luce della persistenza di questa problematica e anche nell'ipotesi di futuri eventi di simile natura.

Nel congresso sarà anche discussa la revisione delle normative regionali per la certificazione dell'idoneità agonistica nelle persone con diabete. Queste normative sono assai datate e pongono ai pazienti diabetici che vogliono fare sport una serie di ostacoli, costringendoli ad accertamenti che alla luce delle attuali conoscenze non sono sempre appropriati e aggiornati, nelle modalità e nei tempi. Devono essere quindi apportate delle modifiche a queste norme.

## INFORMAZIONI GENERALI

### RESPONSABILE SCIENTIFICO:

Paolo Moghetti  
Vera Frison

### SEDE DEL CONVEGNO:

Centro Congressi Camera di Commercio  
Corso Porta Nuova, 96  
Verona (VR)

### PROVIDER ECM

SID - Società Italiana di Diabetologia e Malattie del Metabolismo ID n° 373  
Via Pisa 21, 00162 ROMA  
Email: [siditalia@pec.siditalia.it](mailto:siditalia@pec.siditalia.it)  
Tel. 0644240967 - Fax 0644292060

### ISCRIZIONE

L'iscrizione è gratuita e potrà essere effettuata tramite la compilazione di un form on-line sul sito della SID all'interno della sezione Formazione - Corsi Residenziali.

### CREDITI FORMATIVI ECM

N°ECM: **373-357394**

Ore formative ECM: n° **6**

Al Congresso sono stati assegnati: n° **6**

Il Congresso sarà accreditato per **100** partecipanti, per le figure professionali: **Medico Chirurgo**

**Discipline del Medico Chirurgo:** Endocrinologia, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Medicina Interna, Geriatria.

### OBIETTIVO FORMATIVO

Documentazione Clinica. Percorsi clinico-assistenziali, diagnostici e riabilitativi. Profili di assistenza, profili di cura.

### METODO DI VERIFICA ED INFORMAZIONI VARIE

**La documentazione ECM sarà on-line a partire dalle ore 08.00 del giorno 4 dicembre 2022 alle ore 08.00 del giorno 7 dicembre 2022.** Si ricorda che da comunicazione Age.Na.S. del 27 marzo 2015 il questionario di verifica on-line consente di effettuare una sola e non ripetibile compilazione del test. Il set di domande rimarrà lo stesso ed allo stesso

verrà applicata la doppia randomizzazione. In sede di evento il provider darà indicazioni in merito alla pubblicazione del questionario.

L'assegnazione dei crediti formativi rimane, comunque, subordinata a:

- **presenza in sala per il 90% della durata dell'evento. La rilevazione delle presenze verrà compiuta tramite utilizzo di scanner elettronici posizionati presso l'ingresso delle sale. Si raccomanda vivamente ai partecipanti di provvedere sempre a registrare l'ingresso e l'uscita. L'assenza di una sola delle timbrature necessarie determinerà l'impossibilità di assegnazione dei crediti;**
- **rispondere correttamente al 75% dei quesiti del questionario di apprendimento;**

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

I&C s.r.l.

Via Andrea Costa, 202/6 - Bologna

Tel 051.6144004 - Fax 051.6142772

e-mail: [stefania.parolari@iec-srl.it](mailto:stefania.parolari@iec-srl.it);

Ruoli	Cognome	Nome	Professione	Specializzazione	Affiliazione
Relatore	<b>Avogaro</b>	<b>Angelo</b>	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna - Endocrinologia e Malattie del Ricambio	Professore Associato di Endocrinologia e Metabolismo. Responsabile di struttura semplice, di Reparto e di gruppo di ricerca - <b>Padova</b>
Moderatore	<b>Bonora</b>	<b>Enzo</b>	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna - Diabetologia e Malattie del ricambio - Endocrinologia e Malattie del ricambio	Professore Ordinario di Endocrinologia Dipartimento di Medicina Università di Verona Direttore della U.O.C. di Endocrinologia, Diabetologia e Malattie del Metabolismo Dipartimento Medico Generale Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di <b>Verona</b>
Relatore	<b>Boscari</b>	<b>Federico</b>	Medicina e Chirurgia	Endocrinologia e Malattie del Ricambio	UOC Malattie del Metabolismo, Università e Azienda Ospedaliera di <b>Padova - Padova</b>
Moderatore	<b>Bruttomesso</b>	<b>Daniela</b>	Medicina e Chirurgia	Diabetologia e Malattie del Ricambio - Medicina Interna - Scienza dell'Alimentazione	Dirigente medico a rapp. esclusivo Area spec.- Inc alta professionalità Disciplina di Malattie metaboliche e diabetologiche - <b>PADOVA</b>
Moderatore	<b>Burlina</b>	<b>Silvia</b>	Medicina e Chirurgia	Endocrinologia e Malattie del Ricambio	Policlinico Universitario di <b>Padova</b>
Relatore	<b>Cosma</b>	<b>Alessandra</b>	Medicina e Chirurgia	Endocrinologia	ULSS 13 <b>Mirano</b>
Relatore	<b>Fadini</b>	<b>Gian Paolo</b>	Medicina e Chirurgia	Endocrinologia e Malattie del Ricambio	Professore Associato MED/013 Endocrinologia, presso la Divisione di Malattie del Metabolismo del Dipartimento di Medicina (Direttore Prof. Angelo Avogaro), convenzionato con il SSN, Azienda Ospedaliera di <b>Padova</b>

Responsabile Scientifico	<b>Frison</b>	<b>Vera</b>	Medicina e Chirurgia	Endocrinologia e Malattie del Ricambio	Dirigente Medico I Livello ULSS 15 Alta Padovana – Ospedale di Cittadella Via Casa di Ricovero 40, 35013 <b>Cittadella (PD)</b>
Discussant	<b>Gasperetti</b>	<b>Andrea</b>	Medicina e Chirurgia	Medicina dello Sport	Medico, Specialista in Medicina dello Sport · Azienda Ospedaliera <b>Padova</b>
Relatore	<b>Inchiostro</b>	<b>Sandro</b>	Medicina e Chirurgia	Diabetologia e Malattie del Ricambio - Cardiologia - Medicina Interna	Direttore - Unità Operativa di Medicina Generale e Pronto Soccorso, Ospedale di Borgo Valsugana   <b>Borgo Valsugana, TN</b>
Moderatore, Relatore	<b>Lapolla</b>	<b>Annunziata</b>	Medicina e Chirurgia	Endocrinologia	Responsabile UOC Diabetologia e dietetica USL 16 di <b>Padova</b>
Relatore	<b>Lombardi</b>	<b>Simonetta</b>	Medicina e Chirurgia	Malattie metaboliche e diabetologia	Dirigente medico - Azienda sanitaria ULSS 8 <b>Berica</b>
Discussant	<b>Marangoni</b>	<b>Alberto</b>	Medicina e Chirurgia	Malattie metaboliche e diabetologia	Dirigente Medico - ASL 3 <b>Bassano del Grappa</b>
Responsabile Scientifico	<b>Moggetti</b>	<b>Paolo</b>	Medicina e chirurgia	Endocrinologia	Professore Associato di Endocrinologia Dip. Medicina - Università degli Studi di <b>Verona</b>
Relatore	<b>Mollo</b>	<b>Francesco</b>	Medicina e Chirurgia	Diabetologia e Malattie Metaboliche	Dirigente Medico di I livello SOC di Diabetologia e Malattie Metaboliche dell'ASL 30 di Rovigo UOSD Malattie Endocrine, Metaboliche e della Nutrizione, ULSS 5 Polesana   <b>Rovigo</b>
Relatore	<b>Negri</b>	<b>Carlo</b>	Medicina e Chirurgia	Endocrinologia e Malattie del Ricambio	Dirigente Medico presso l'U.O. Endocrinologia e Malattie del Metabolismo, Azienda Ospedaliera di <b>Verona</b>
Relatore	<b>Nogara</b>	<b>Andrea</b>	Medicina e Chirurgia	Endocrinologia e Malattie del Ricambio	DIRIGENTE MEDICO 1° LIVELLO Ospedale di <b>Chioggia</b> U.O. Medicina
Relatore	<b>Rubbo</b>	<b>Ilaria</b>	Medicina e Chirurgia	Endocrinologia	Dirigente Medico della divisione di Medicina Interna presso Azienda Sanitaria dell'Alto Adige - Ospedale <b>Bolzano</b>
Moderatore	<b>Sartore</b>	<b>Giovanni</b>	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	DIMED Università di Padova, Cattedra di Malattie del Metabolismo Azienda ULSS 6 Padova, U.O. di Diabetologia e Dietetica   <b>Padova</b>
Moderatore	<b>Simioni</b>	<b>Natalino</b>	Medicina e Chirurgia	Endocrinologia - Medicina Interna - Cardiologia	UOC Medicina Generale, P.O. Cittadella AULSS 6 Euganea   <b>Padova</b>
Moderatore	<b>Strazzabosco</b>	<b>Marco</b>	Medicina e Chirurgia	Diabetologia e Malattie del Ricambio	Dirigente Medico - f.f. U.O. Endocrinologia , Malattie Metaboliche e Servizio di Diabetologia - ULSS 6 - <b>VICENZA</b>
Relatore	<b>Tacconelli</b>	<b>Evelina</b>	Medicina e Chirurgia	Malattie Infettive	Professore ordinario - AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA <b>VERONA</b>
Moderatore	<b>Vigili de Kreutzenberg</b>	<b>Saula</b>	Medicina e Chirurgia	Endocrinologia - Cardiologia - Medicina Interna	Professore Associato di Endocrinologia - MED13 presso il Dipartimento di Medicina - DIMED dell'Università degli Studi di <b>Padova</b>

Moderatore	<b>Zanon</b>	<b>Milena Sira</b>	Medicina e Chirurgia	Endocrinologia	ASL n° 10 Veneto Orientale <b>San Donà</b>
Moderatore	<b>Zoppini</b>	<b>Giacomo</b>	Medicina e Chirurgia	Endocrinologia e Malattie del Metabolismo; Cardiologia; Diabetologia e Malattie del Ricambio	Ricercatore confermato presso la Sezione di Endocrinologia, Dipartimento di Medicina, Università di <b>Verona</b>