



CONGRESSO REGIONALE CONGIUNTO SID AMD 2023

Regione Piemonte e Valle d'Aosta - Sinfonia 2.0 per il Diabete: Prove d'Orchestra

Torino - 27-28 ottobre 2023

27/10/2023

13.30-14.00: **Light lunch & Registrazione partecipanti**

14.00-14.15: **Benvenuto dei Presidenti** (A. Clerico, G. Gruden-) e **Saluti Istituzionali** (G. Aimaretti, Marco Gallo)

14.15-15.40: Simposio Cuore-Rene

Moderatori: A. Clerico, G. Gruden

14.15-14.35 **Lettura 1:** «Protezione renale nel DM2: cambiare la traiettoria del eGFR con i nuovi farmaci (SGLT2i-finerenone)» (A. Solini)

14.35-14.55 **Lettura 2:** «Scompenso cardiaco sintomatico e asintomatico» (G. Perseghin)

Focus

14.55-15.05 **Focus 1** «Cardioimaging nel DM asintomatico» (A. Andreis)

15.05-15.15 **Focus 2** «Scompenso cardiaco acuto: uso precoce degli SGLT2-i?» (S. Frea)

15.15-15.40 **Discussione e Tavola rotonda** Relatori, Moderatori ed Esperti (M. Quaglia, F. Tassone)

15.40-16.00 **Lettura** «Prevenire il DM1: screening e terapia» (E Bosi)

Moderatori: D. Tinti, P. Cavallo-Perin

16.00-16.30 Coffee break

16.30- 18.00 Simposio: Dieta, Dislipidemia e NAFLD

Moderatori: F. Prodam, K Bonomo

16.30-16.50 **Lettura 1:** «NAFLD/MAFLD nel DM: approccio multidisciplinare» (E. Bugianesi)

16.50-17.10 **Lettura 2:** «Dislipidemia 2.0» (P. Fornengo)

Focus

17.10-17.20 **Focus 1** «Crono-nutrizione» (M. Caputo)

17.20-17.30 **Focus 2** «Dieta e remissione del DM2» (M. Caprio)

17.30-17.50 **Discussione con tavola rotonda** Moderatori, Relatori, ed Esperti (P. Marzullo, A. Nelva)

17.50-18.00 Chiusura dei lavori 1° giornata (A. Clerico, G. Gruden)

Lettura Aziendale (Sessione fuori campo ECM)

Lettura AMRYT Pharma 18.00-18.20

Lipodistrofie: come riconoscerle in ambito diabetologico

Relatore: Flavia Prodam

La lipodistrofia è una patologia estremamente rara, con una prevalenza complessiva pari a 1,3 - 4,7 casi per milione di abitanti. Le sindromi lipodistrofiche vengono classificate, in base all'eziologia, in forme congenite o acquisite e, in base alla distribuzione della carenza di tessuto adiposo, in forme generalizzate o parziali. La lipodistrofia dal punto di vista fisiopatologico è caratterizzata dalla assenza più o meno generalizzata di tessuto adiposo sottocutaneo con conseguenti bassi livelli circolanti di leptina, una adipochina che riveste un importante ruolo nella regolazione dell'omeostasi energetica, nel metabolismo lipidico e glucidico, nella funzione riproduttiva e in diverse altre funzioni fisiologiche. Nei pazienti lipodistrofici la carenza di tessuto adiposo, in grado di immagazzinare l'energia in eccesso determina ipertrigliceridemia e steatosi ectopica a livello viscerale. La steatosi ectopica, l'insulino-resistenza, la lipo- e la glucotossicità aggrediscono in maniera diversificata cuore, reni, fegato, pancreas, con una progressione temporale variabile. L'impegno sistemico può comportare insorgenza di malattia cardiovascolare e scompenso cardiaco, cirrosi e insufficienza epatica, nefropatia e insufficienza renale, pancreatite acuta. Le complicanze della lipodistrofia possono avere conseguenze irreversibili fino al rischio di morte prematura, con una età media di decesso tra i 12 e i 32 anni per le diverse forme di lipodistrofia. Nei pazienti lipodistrofici, nonostante la dieta e il trattamento con farmaci diabetologici e/o ipolipemizzanti anche ad alte dosi, spesso le anomalie metaboliche non vengono controllate adeguatamente, e questo contribuisce a peggiorare le comorbidità associate, rendendo spesso necessari ulteriori trattamenti, ospedalizzazione, e comportando una notevole riduzione dell'aspettativa di vita. La metreleptina, analogo ricombinate della leptina umana, è l'unico farmaco specificamente autorizzato per il trattamento della lipodistrofia e rappresenta ad oggi la sola opzione terapeutica in grado di trattare la causa principale alla base delle complicanze metaboliche correlate, ovvero la carenza di leptina.

L'importanza di una diagnosi precoce e la sintomatologia diabetica di questi pazienti rendono il ruolo del diabetologo fondamentale nel riconoscerli ed eventualmente trattarli in modo adeguato

18.20-18.40 Lettura sponsorizzata

28/10/2023

09.00-10.30 **Simposio Tecnologia nel DM**

Moderatori: S. Belcastro, E. Pergolizzi

09.00-09.20 **Lettura 1** «Automonitoraggio dalle strisce ai sensori» (D. Bruttomesso)

09.20-09.40 **Lettura 2** «Microinfusori e pancreas artificiale» (M. C. Ponziani)

Focus:

“Tecnologia nel

09.40-09.50 **Focus 1** *«Diabete in gravidanza» (C. Gottero)*

09.50-10.00 **Focus 2** *«Diabete 3C» (S. Bertaina)*

10.00-10.10 **Focus 3** *«Paziente ricoverato» (E. Gabellieri)*

10.10-10.30 **Discussione e Tavola Rotonda** *Moderatori, Relatori, ed Esperti (I Rabbone, R. Fornengo)*

10.30-10.50 **Coffee break**

10.50-11.10 **Vetrina della ricerca** *“Linee di Ricerca in Piemonte e Valle d’Aosta”*

Moderatori: V. Cambria, M. Valenzano

11.10-11.50 **Casi Clinici interattivi**

Moderatori: G. Beccuti, U. Goglia

11.10-11.30 *Caso Clinico 1 – Televoto (D. Vimercati) - (LADA)*

Il LADA (Diabete autoimmune dell'adulto) è una forma di diabete che insorge in età adulta, ma riconosce una patogenesi autoimmune. Il LADA viene spesso erroneamente diagnosticato come diabete di tipo 2 e si stima che il 10-15% circa di soggetti con diagnosi di diabete mellito tipo 2 sia in realtà affetto da LADA. Scopo di questa sessione, organizzata a “Caso clinico” con televoto, è di fornire all’audience una guida per il riconoscimento del LADA in accordo con le recenti consensus internazionali. Una corretta diagnosi può determinare cambiamenti sostanziali della terapia ed avere quindi un notevole impatto sul controllo metabolico.

11.30-11.50 *Caso Clinico 2 – Televoto (E. M. Mollero) – (Mody)*

Il MODY (Maturity Onset Diabetes of the Young) è una forma monogenica di diabete dovuta a difetto genetico delle cellule β del pancreas. Spesso il MODY non viene diagnosticato a causa di una mancata diagnosi differenziale tra MODY e altri tipi di diabete. Scopo di questa sessione, organizzata a “Caso clinico” con televoto, è di fornire all’audience una guida per la diagnosi differenziale tra MODY e diabete di tipo 1 o di tipo 2 e di chiarire le indicazioni all’esecuzione del test genetico. L’identificazione dei pazienti affetti è, infatti, premessa fondamentale per una corretta gestione terapeutica e valutazione prognostica del paziente.

11.50-12.20: **Lettura Magistrale**

Moderatore: E. Ghigo

“Diabesità: dalla chirurgia alla farmacologia metabolica?” (S. Del Prato)

12.20-12.30 **Conclusione congresso - Saluti vicepresidenti** *(E. Pergolizzi, F. Prodam)*

Lettura Aziendale (Sessione fuori campo ECM)

12.40-13.00 Lettura sponsorizzata

Light lunch

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

Il diabete Mellito e le sue co-morbilità e complicanze hanno un'elevata prevalenza nella popolazione e rappresentano un importante problema sociale e sanitario. L'interazione sinergica con gli altri specialisti coinvolti (cardiologi, nefrologi, epatologi, neurologici, lipidologi, dietologi, immunologi, ...) è cruciale per passare dalla cura della malattia alla cura della persona. Disponiamo oggi di strumenti che ci consentono, agendo insieme, di incidere in modo significativo sulla storia naturale della malattia. L'obiettivo del convegno di quest'anno è di parlare di innovazione e della maggiore sfida della diabetologia 2.0: saper implementare le nuove acquisizioni agendo insieme come un'orchestra

INFORMAZIONI GENERALI

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Gabriella Gruden Presidente SID Sezione Regionale Piemonte e Valle d'Aosta

Alessandra Clerico Presidente AMD Sezione Regionale Piemonte e Valle d'Aosta

PROVIDER ECM

SID - Società Italiana di Diabetologia e Malattie del Metabolismo ID n° 373

Via Pisa 21, 00162 ROMA

Tel. 0644240967 - Fax 0644292060

e-mail: siditalia@pec.siditalia.it

SEDE DEL CONVEGNO

CENTRO CONGRESSI UNIONE INDUSTRIALI TORINO

Via Manfredo Fanti, 17, 10128 Torino TO, Italia

CREDITI FORMATIVI ECM

N°ECM: **373-391220**

Ore formative ECM: **6**

N° crediti formativi: **6**

L'evento sarà accreditato per n° **100** discenti: Medico Chirurgo, Infermiere, Dietista.

Discipline mediche accreditate: Cardiologia, Endocrinologia, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Scienze dell'alimentazione e Dietetica, Medicina Interna, Gastroenterologia, Nefrologia, Medicina Generale (Medici di Famiglia), Malattie Infettive.

OBIETTIVO FORMATIVO

DOCUMENTAZIONE CLINICA. PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA - PROFILI DI CURA (3)

ISCRIZIONE

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

METODO DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

La documentazione ECM sarà on-line a partire dalle ore 08.00 del giorno 29/10/2023 alle ore 08.00 del giorno 01/11/2023. 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 - 40134 Bologna

Tel. 051 6144004 - Fax 051 6142772

Stefania Parolari stefania.parolari@IEC-SRL.IT