

Destinatari:

50 MEDICI CHIRURGHI
Cardiologia, Endocrinologia,
Diabetologia, Medicina Interna,
Geriatrics, Neurologia,
Nefrologia, Angiologia

L'Evento ha ottenuto 7 Crediti ECM

CON IL CONTRIBUTO
INCONDIZIONATO DI:



Faculty:

Angelo Avogaro, *Padova*
Enzo Bonora, *Verona*
Carlo Cernetti, *Castelfranco V.to (Tv)*
Loris Confortin, *Castelfranco V.to (Tv)*
Anna Coracina, *Camposampiero (Pd)*
Attilio Di Marco, *Camposampiero (Pd)*
Vera Frison, *Cittadella (Pd)*
Sandro Inchiostro, *Borgo Valsugana (Tn)*
Davide Lanzellotti, *Castelfranco V.to (Tv)*
Annunziata Lapolla, *Padova*
Francesco Piarulli, *Padova*
Natalino Simioni, *Cittadella (Pd)*

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:



EOLO GROUP
EVENTI

Via V. Veneto, 11/18 - MONSELICE (PD)
t. 0429 767381 - c. 392 6979059
info@eolocongressi.it www.eolocongressi.it

 **ISCRIZIONE GRATUITA ONLINE**
WWW.EOLOCONGRESSI.IT

DIABETE E MALATTIA CARDIOVASCOLARE

DIAGNOSI E TERAPIA

DALLA PREVENZIONE SECONDARIA
ALLA PREVENZIONE PRIMARIA.

4 Maggio 2018

CENTRO CONGRESSI
VILLA OTTOBONI

Via Padre E. Ramin, 1

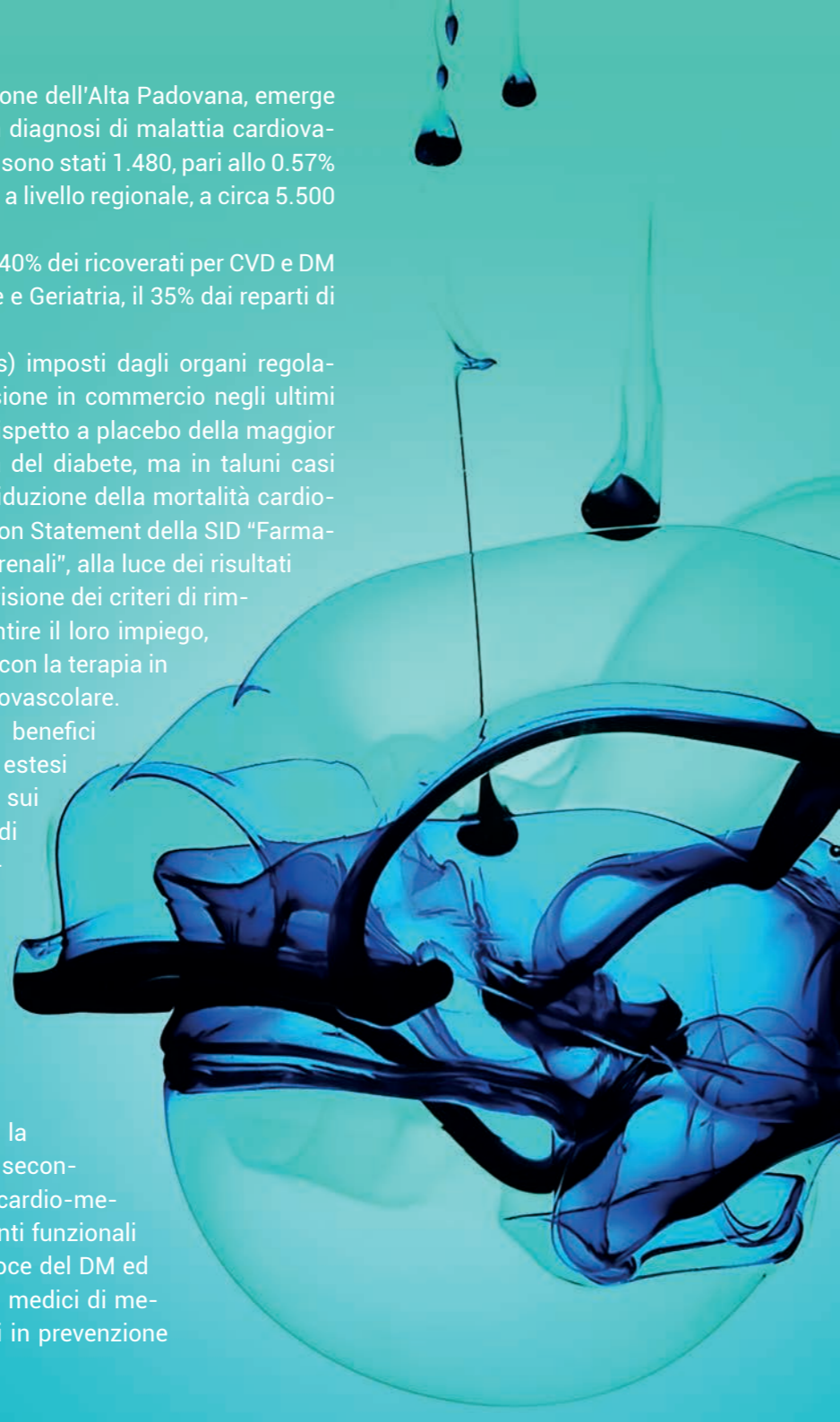
Padova

Da una recente indagine, relativa alla popolazione dell'Alta Padovana, emerge che, negli ultimi 5 anni, i pazienti dimessi con diagnosi di malattia cardiovascolare (CVD) associata a diabete mellito (DM) sono stati 1.480, pari allo 0.57% della popolazione residente, il che corrisponde, a livello regionale, a circa 5.500 ricoveri/anno.

Il 30% dei dimessi ha tra i 50 e i 70 anni. Oltre il 40% dei ricoverati per CVD e DM viene dimesso dai reparti di Medicina Generale e Geriatria, il 35% dai reparti di Cardiologia e Cardiochirurgia.

Gli studi di sicurezza cardiovascolare (CVOTs) imposti dagli organi regolatori internazionali ai farmaci di nuova immissione in commercio negli ultimi 10 anni, hanno confermato la non-inferiorità rispetto a placebo della maggior parte delle molecole introdotte per la terapia del diabete, ma in taluni casi (GLP-1RA e SGLT-2i) hanno evidenziato una riduzione della mortalità cardiovascolare in prevenzione secondaria. La Position Statement della SID "Farmaci ipoglicemizzanti, malattie cardiovascolari e renali", alla luce dei risultati dei CVOTs, pone l'accento sulla necessaria revisione dei criteri di rimborsabilità di tali classi di farmaci, per consentire il loro impiego, anche in presenza di buon controllo glicemico con la terapia in corso, in pazienti con pregressa malattia cardiovascolare.

Anche se pare prematuro considerare che i benefici raggiunti con questi farmaci possano essere estesi ai pazienti in prevenzione primaria, gli studi sui possibili meccanismi protettivi coinvolti e studi osservazionali in real-world mettono in evidenza come l'impiego di alcune molecole nella terapia del DM2 apra interessanti prospettive di una possibile riduzione del rischio CV anche in questi casi. In conclusione, si rende necessario condividere con i professionisti dedicati alla diagnosi e cura delle CVD (diabetologi, cardiologi, neurologi, angiologi, internisti e geriatri) percorsi e algoritmi terapeutici per la gestione dei pazienti con DM2 in prevenzione secondaria; organizzare e coordinare l'assistenza cardio-metabolica ospedaliera e territoriale in Dipartimenti funzionali trasversali che permettano una diagnosi precoce del DM ed una efficace prevenzione primaria; informare i medici di medicina generale dei nuovi algoritmi terapeutici in prevenzione cardiovascolare.



Obiettivo del convegno, ulteriore tappa di un percorso articolato di aggiornamento continuo degli specialisti su tale argomento, è costituire una task force cardio-metabolica che condivida conoscenze ed organizzazione con coinvolgimento attivo delle diverse figure professionali nel percorso diagnostico-terapeutico della persona con diabete e malattia cardiovascolare, dalla prevenzione primaria alla gestione della patologia acuta (algoritmi di terapia insulinica in ospedale) e cronica (follow-up e presa in carico)

08.30 Registrazione partecipanti

09.00 Introduzione e presentazione degli obiettivi formativi

SESSIONE I

Moderatori: **E. Bonora, A. Lapolla**

09.15 Fisiopatologia del danno micro e macrovascolare nel DM2 e nuovi farmaci
A. Avogaro

09.45 Dalla lezione dei CVOTs alla implementazione di nuovi algoritmi terapeutici: e la real-life?
S. Inchiostro

10.15 Discussione

10.45 Coffee break

SESSIONE II

Moderatori: **A. Avogaro, S. Inchiostro**

11.00 Cardiopatia ischemica nel diabete mellito: quale diagnostica in prevenzione primaria
A. Di Marco

11.30 Cardiopatia ischemica e diagnostica angiografica: stenting primario o in elezione?
C. Cernetti

12.00 Discussione

12.30 Lunch

SESSIONE III

Moderatori: **C. Cernetti, L. Confortin**

13.30 Il diabete in UTIC: trattamento cardio-vascolare
D. Lanzellotti

14.00 Il diabete in UTIC: algoritmi di terapia insulinica
V. Frison

14.30 Il diabete in UTIC: algoritmo terapeutico alla dimissione
A. Coracina

15.00 Discussione

SESSIONE IV

Moderatori: **E. Bonora, N. Simioni**

15.30 La presa in carico tra ospedale e territorio. Dipartimento funzionale e task force cardio-metabolica?
TAVOLA ROTONDA: **A. Avogaro, C. Cernetti, L. Confortin, A. Coracina, A. Di Marco, V. Frison, S. Inchiostro, D. Lanzellotti, F. Piarulli**

SESSIONE V

Moderatori: **N. Simioni**

16.30 Nuovi farmaci nella terapia del diabete e complicanze cardiovascolari: dalla prevenzione secondaria alla prevenzione primaria
E. Bonora

17.00 Discussione. Take home message

17.30 Compilazione Questionario ECM, chiusura dei lavori.