

Destinatari

25

Medici Chirurghi specializzati in:

Malattie Metaboliche e Diabetologia, Endocrinologia

Faculty

Elisabetta Brun

Riccardo Candido

Anna Maria Chiambretti

Gabrielle Fellus

Vera Frison

Annalisa Giancaterini

Annalisa Giandalia

Valeria Manicardi

Anna Vittoria Mattioli

Angela Napoli

Alessandra Petrucco

Giuseppina Russo

Fulvia Signani

Laura Tonutti

Vicenza

Trieste

Torino

Milano

Cittadella

Milano

Messina

Reggio Emilia

Modena

Roma

Trieste

Messina

Ferrara

Udine



EOLO GROUP
EVENTI

Provider ECM
ID 6207

Segreteria
Organizzativa

Via Vittorio Veneto 11
35043 Monselice (PD)

tel. 0429 767 381
cell. 392 697 9059
info@eolocongressi.it

Responsabile
Scientifico

Dott.ssa Patrizia Li Volsi

SSD di Endocrinologia e Malattie Metaboliche
ASFO, Pordenone
Coordinatore Nazionale GRUPPO DONNA AMD

Con il patrocinio di

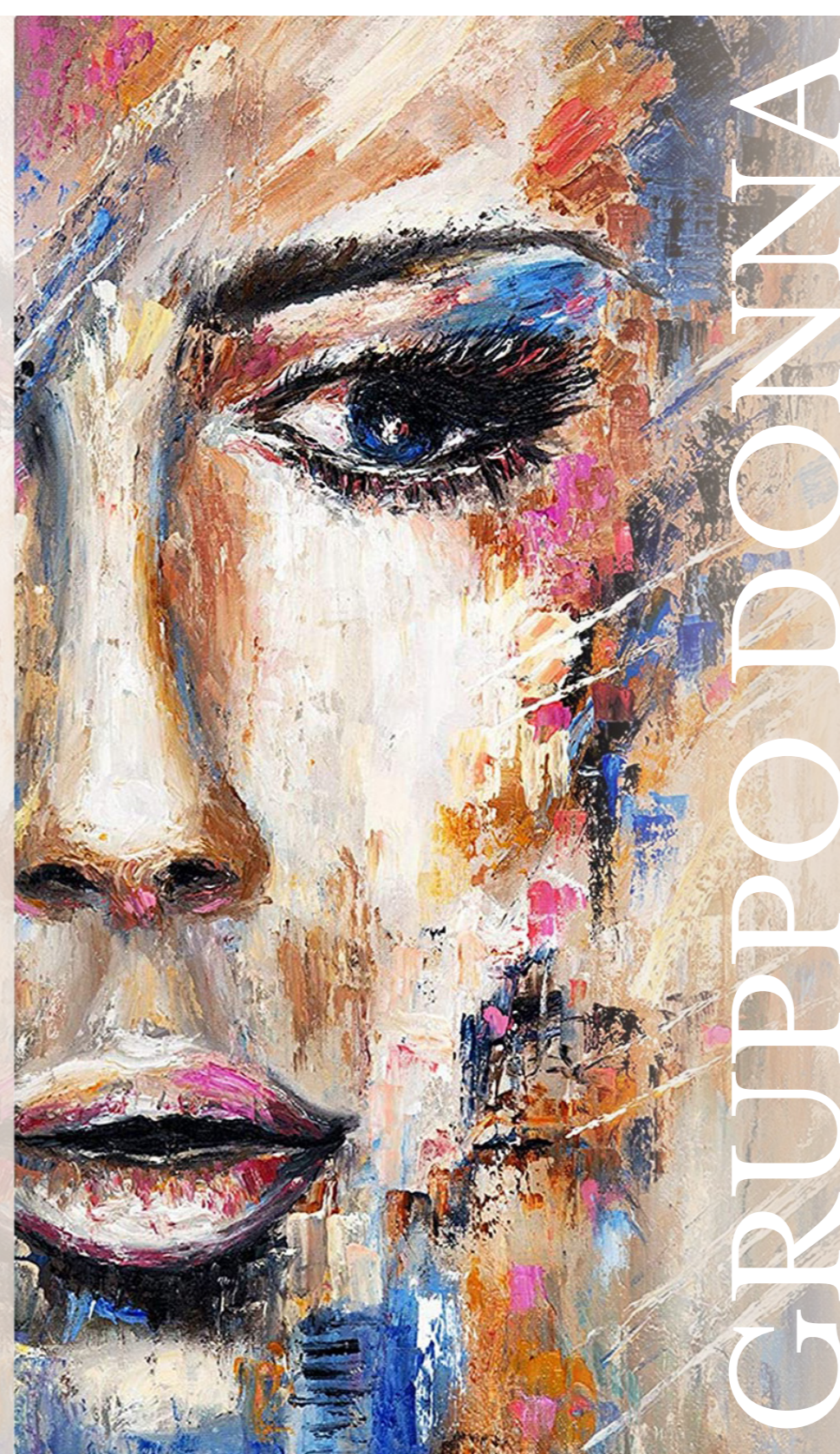


Con il contributo
incondizionato di



MODALITÀ DI
PARTECIPAZIONE

Iscrizione gratuita su
www.eolocongressi.it



**Protezione
cardio-renale
nel diabete tipo 2:
focus di genere...
protezione
dell'operatore**

17/18

**SETTEMBRE
2021**

Hotel BHR

Via Postumia Castellana 2
Quinto di Treviso (TV)

Protezione
cardio-renale
nel diabete tipo 2:
focus di genere...
protezione
dell'operatore

razionale

Il diabete è una delle principali cause di morte a livello globale con una prevalenza in costante aumento. In Italia, i dati ISTAT mostrano un aumento della popolazione diabetica dal 3,8% nel 2000 al 5,7% nel 2017, per l'85-90% costituita da persone con DM2. La malattia cardiovascolare è la principale causa di morte in questi pazienti e per questo le raccomandazioni per la gestione del diabete tipo 2 includono un rigoroso controllo metabolico e dei vari fattori di rischio. Anche la morbilità cardiovascolare è molto più elevata rispetto alla popolazione non diabetica, con alti oneri personali e sociali oltre che sul sistema sanitario. Gruppi diversi di pazienti sono, tuttavia, influenzati in modo non omogeneo dal DM2, con determinanti legati ad esempio a sesso, età ed etnia. In anni recenti, ampie meta-analisi hanno dimostrato che le donne con DM2 presentano un alto rischio relativo di eventi coronarici, anche fatali e di stroke rispetto alla controparte maschile. Le ragioni non sono ancora completamente chiarite. Molti studi hanno suggerito un peggiore profilo di rischio cardiovascolare e un eccesso ponderale accompagnato da alti livelli di biomarkers di disfunzione endoteliale, infiammazione e stato procoagulante. Il sesso maschile è un importante fattore di rischio indipendente di declino di funzione renale nel DM2, con presentazione clinica differente rispetto alle donne.

Inoltre il 68% dei pazienti con diabete presenta a 5 anni dalla diagnosi, disfunzione ventricolare sinistra sistolica

e/o diastolica. Quest'ultima rappresenta la prima manifestazione della cardiomiopatia diabetica ed è in grado di evolvere sino allo scompenso cardiaco sintomatico, che può portare a insufficienza renale e viceversa, conducendo a un circolo vizioso risultante nella malattia cardio-renale. Già nel 1998 la World Health Organization lanciava un allarme sulle differenze di genere mettendo in evidenza trascuratezze biologiche, scientifiche e cliniche, dando avvio ad una nuova cultura medica che ha approfondito gli studi e le ricerche sulle influenze del sesso (aspetto biologico) e del genere (aspetto sociale) sulla fisiologia, fisiopatologia e clinica di tutte le malattie, per giungere a decisioni terapeutiche basate sull'evidenza sia nell'uomo che nella donna. Gli Standard di cura del diabete AMD-SID e la recente Consensus ADA-EASD pongono la prevenzione delle complicanze croniche e la preservazione della qualità della vita come obiettivi centrali della cura della malattia diabetica, obiettivi da ottenere personalizzando la terapia in modo sartoriale sul paziente. Queste indicazioni e le nuove evidenze scientifiche sulla protezione cardio renale nel diabete attraverso l'utilizzo di farmaci innovativi mi hanno portato ad organizzare questo corso che prevede anche una parte dedicata alla salute dell'operatore sanitario con tecniche di contrasto ai disagi di genere, alle violenze anche nell'ambiente lavorativo con tecniche del Krav Maga e con tecniche mente-corpo.

Crediti ECM

7,8

programma

17 *venerdì*
h 14.00-19.00

14.00 Registrazione dei partecipanti
Introduzione ai lavori
P. Li Volsi, V. Frison

Moderatori: A. Giancaterini, V. Manicardi

14.15 *Lettura*
**Relazione di cura e genere:
i dati relazionali evidence based
per un migliore approccio terapeutico**
F. Signani

15.00 **Protezione cardio-renale nel DM2:
nuove frontiere della terapia
antidiabetica (SGLT2-inibitori)
in ottica di genere**
G. Russo, A. Giandalia

15.30 **Diabete e scompenso cardiaco:
evidenze nei due generi**
A. V. Mattioli

16.00 **Discussione**

16.30 **Corso NO ECM**
G. Fellus

19.00 *Chiusura della prima giornata*

18 *sabato*
h 9.00-13.00

Moderatori: A. Napoli, L. Tonutti

9.00 **L'impatto dei GLP-1 RAS
sull'outcome cardiovascolare
e renale. Ci sono considerazioni
di genere da fare ?**
R. Candido

9.45 **Discussione**

10.15 **Aderenza alla terapia, resilienza
alla malattia: una questione di
genere?**
E. Brun, A. M. Chiambretti

11.00 **Discussione**

11.30 **Discussione interattiva di casi clinici:
nuove tecnologie e miglioramento
dell'aderenza alla terapia del diabete.
Dalla CSII all'AHCL**
A Petrucco

12.45 *Chiusura dei lavori
e compilazione del questionario ECM*