FACULTY

Dr. F. Bellanti
Dr. S. Cappello
Dr. L. De Candia
Dr.ssa A. Fabiano
Dr. A. L. Gasparre
Dr.ssa S. Piemontese

con il contributo non condizionante di

novo nordisk®

Il Convegno è accreditato presso l'Agenas con numero **5357 - 334226** e dà diritto a **4** crediti formativi.

Accreditato per:
- **MEDICO CHIRURGO:** *Cardiologia; Endocrinologia; Malattie Metaboliche e Diabetologia; Medicina Interna; Medicina Generale; Nefrologia; Chirurgia Vascolare; Oftalmologia; Neurologia; Scienza Dell'alimentazione Edietetica;*
- **INFERMIERE;**
- **DIETISTA**

Iscrizione gratuita on-line sul sito **www.bleassociates.it.**
Per il conseguimento dei crediti formativi è indispensabile registrarsi presso il desk della Segreteria Organizzativa, ritirare il kit congressuale e la modulistica ECM. Verrà richiesto un documento per la verifica dell'identità in sede di registrazione.
N.B. Come da DL n. 105 del 23 luglio 2021, art. 3 comma 1, a partire dal 6 agosto 2021, l'accesso ai convegni e ai congressi è consentito esclusivamente a soggetti muniti di green pass o tampone con esito negativo effettuato 48 ore prima dell'evento
È richiesto il massimo rispetto dell'orario d'inizio dei lavori.
Trascorsi 15 minuti dall'orario indicato per la registrazione dei partecipanti è consentito l'accesso in sala solo in qualità di uditori. I crediti verranno rilasciati solo una volta verificata la presenza effettiva al 90% della durata complessiva dell'evento, la compilazione ed il superamento del questionario. L'attestato ECM verrà inviato tramite email all'indirizzo fornito in sede di registrazione a partire dal **16 febbraio 2022.** L'attestato di partecipazione potrà invece essere ritirato presso il desk della Segreteria Organizzativa previa consegna del badge congressuale.

Responsabile Scientifico: **Dr. Lorenzo De Candia**

ble & associates

PROVIDER E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
ble&associates s.r.l.
t.: **0823 30.16.53 / 45.21.10**
f.: **0823 36.10.86**
e.: **segreteria@bleassociates.it**
www.bleassociates.it

PROGETTO

EXPERIENCES

19 NOVEMBRE 2021

Hotel Cicolella
Viale XXIV Maggio ,60 Foggia

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 diabete di tipo 2 rappresenta una strategia altamente efficace, ma spesso attuata con notevole ritardo nella storia naturale della malattia, e con risultati non sempre soddisfacenti. Oltre alle ripercussioni negative sul rischio di complicanze, un prolungato scadente controllo metabolico può avere un impatto negativo sulla qualità di vita della persona con diabete. Un gruppo per il quale si avverte la necessità di migliorare il controllo glicemico mediante un più rigoroso controllo della glicemia è rappresentato a dai pazienti in terapia corrente con insulina basale + OADs (BOT) e non in controllo ottimale, senza ricorso alle opzioni di intensificazione definite dalle linee guida terapeutiche internazionali. Le ragioni dell'"inerzia terapeutica" nell' intensificazione della terapia insulinica, sono da ricondurre sia a fattori legati al paziente, sia a scelte del medico. La paura delle ipoglicemie rappresenta la principale barriera all'ottimizzazione della terapia insulinica. Un altro effetto della terapia insulinica che ne ostacola l'accettazione da parte della persona con diabete è rappresentato dall'aumento del peso corporeo. Infine la percezione di interferenza e di scarsa flessibilità della terapia insulinica, può a sua volta determinare bassi livelli di compliance alla terapia. Vi è quindi un'evidente necessità di offrire ai pazienti con diabete tipo 2 altre e nuove opzioni sia per l'inizio che per l'intensificazione della terapia con insulina basale che non comportino svantaggi quali aumento di peso, ipoglicemia e regimi terapeutici complessi. Tra le possibili strategie di intensificazione terapeutica da implementare al fallimento della terapia insulinica basale vi è l'uso simultaneo di insulina basale ed agonisti recettoriali del GLP-1.

*L'incontro si svolgerà in presenza compatibilmente con l'evolversi dell'emergenza sanitaria. In caso di impossibilità a gestire la riunione di persona la stessa si svolgerà in modalità videoconferenza

15.00 **Saluti, Presentazione e introduzione al Corso**
Dr. L. De Candia

15.15 **Fallimento da BOT: quando l'insulina basale non basta più**
Dr. L. De Candia

15.45 **Barriere all'intensificazione della terapia con insulina basale nel DM2**
Dr. S. Cappello

16.15 **Intensificazione della terapia con insulina basale: RWE a Foggia**
Dr. F. Bellanti

17.10 Pausa

17.15 **Needs clinici dei pazienti in BOT failure e aspetti pratici**
Lavoro di gruppo

18.00 **Esperienze a confronto**
Dr. S. Cappello - Dr.ssa A. Fabiano
Dr. A. L. Gasparre - Dr.ssa S. Piemontese

19.00 **Take Home Messages**
Dr. L. De Candia

19.30 **Chiusura Lavori**