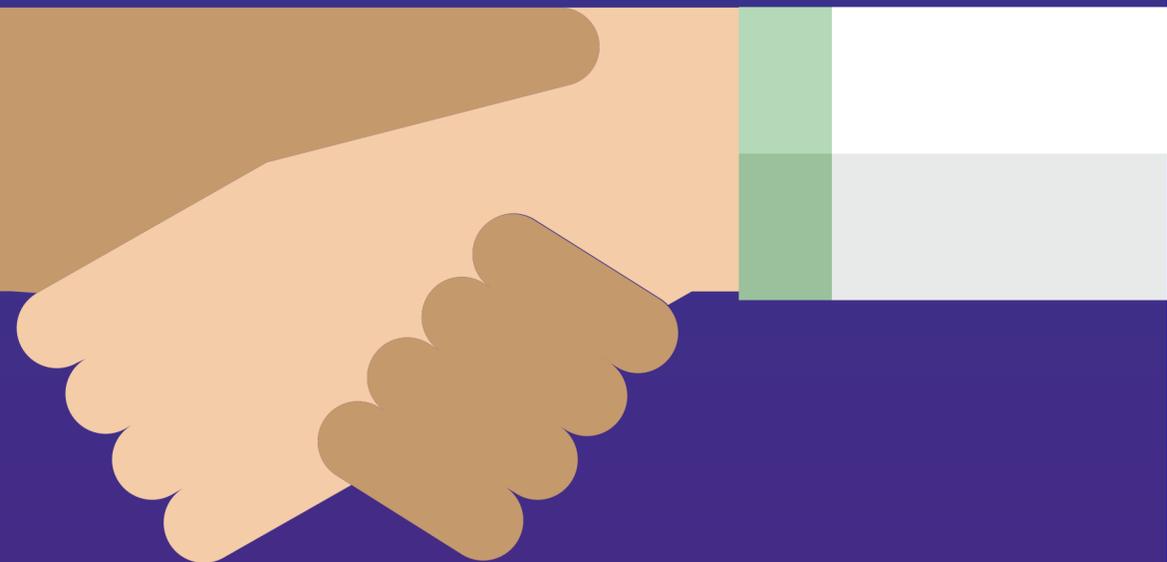


# TEAMUP<sup>2.0</sup>↑



**7.11.2024**  
BARTON PARK, PERUGIA

Responsabili Scientifici:  
**Matteo Cameli, Chiara di Loreto, Matteo Pirro**

Invia la tua candidatura spontanea compilando qui il form di iscrizione, verrai ricontattato dalla Segreteria Organizzativa per la conferma definitiva della tua partecipazione



Clicca o scansiona il QR CODE per la candidatura

con il contributo non condizionante di:



# Razionale

Il diabete mellito rappresenta una patologia cronica con una prevalenza in crescita nella popolazione italiana e un impatto rilevante in termini di morbosità e mortalità. In particolare, il diabete si associa ad un significativo aumento del rischio cardiovascolare e della malattia renale cronica con il conseguente incremento della complessità clinica, assistenziale e dei costi sociosanitari.

Un'ottimizzazione del percorso terapeutico di tale patologia è un elemento fondamentale per favorire una corretta evoluzione della malattia e ridurre il rischio di complicanze a medio e lungo termine. La comparsa negli ultimi anni di nuovi farmaci antidiabetici ed un uso più appropriato dei farmaci già esistenti ha fornito un importante armamentario per raggiungere i target terapeutici prefissati ed ottenere risultati in termini di riduzione dei fattori di rischio della malattia cardiovascolare arteriosclerotica e benefici cardiorenali.

In accordo con tutte le più recenti linee guida, diventa indispensabile un loro utilizzo il più precocemente possibile per impattare sulla traiettoria del rischio cardiovascolare, che fisiologicamente accompagna la storia naturale del DM2. Nonostante ciò, persiste il problema dell'aderenza terapeutica e della persistenza nel tempo ai trattamenti prescritti nonché la necessità di ottimizzare i percorsi diagnostico terapeutici esistenti che non possono prescindere da una gestione multidisciplinare ed integrata che consenta alle diverse figure professionali di gestire il paziente diabetico nel suo insieme.

Il panorama della cura del DM2 è così profondamente cambiato da avere forti risvolti nella prassi terapeutica e la disponibilità di un GLP1 - RA per via orale può rappresentare una nuova risorsa per anticipare ed ampliare l'uso di questa classe di farmaci nelle prime fasi di trattamento, subito dopo metformina, oltre a contribuire a migliorare l'accettazione e l'aderenza alla terapia e rappresentare un ausilio nel far funzionare meglio i farmaci cardioattivi che generalmente questi pazienti assumono.

## OBIETTIVI DEL PROGETTO

Offrire un'opportunità di confronto su un'indispensabile nuovo modello di gestione integrata del paziente con DM2, con malattia aterosclerotica (o alto rischio cardiovascolare), che tenga conto delle più recenti evidenze scientifiche, delle nuove modalità prescrittive con l'obiettivo di ottimizzare i percorsi diagnostico-terapeutici integrati per i pazienti con DM2.

## FIGURE PROFESSIONALI COINVOLTE

MEDICO CHIRURGO: Cardiologia, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Endocrinologia, Nefrologia, Medicina Interna.

## STRUTTURA PROGETTUALE

Il Gruppo si incontrerà in presenza il giorno 7 novembre dalle ore 14 alle ore 20. Sarà propedeutica all'incontro per ciascun partecipante la partecipazione a call conferences non accreditate e la compilazione di almeno 30 schede digitali di raccolta informazioni. Tali schede opportunamente elaborate dal punto di vista statistico verranno discusse nell'ambito del singolo campione (per singola specializzazione) e globalmente (scarico totale) al fine di consentire ai partecipanti di discutere la fotografia attuale del medico specialista nella propria pratica clinica e offrire spunti operativi per una visione operativa comune. Il Gruppo per agevolare le discussioni verrà diviso in due sottogruppi in sede di evento.

# PROGRAMMA

2.0  
**TEAMUP** ↑

- 14.00 Introduzione e obiettivi dell'incontro**  
**Matteo Cameli, Chiara di Loreto, Matteo Pirro**
- 14.15 Presentazione materiali raccolti pre-incontro in forma aggregata**  
**Chiara di Loreto**
- 14.45 L'importanza di un trattamento precoce ed efficace: dalle linee guida alla Real World evidence. Analisi e discussione materiali raccolti pre-incontro: il punto di vista del diabetologo**  
**Chiara di Loreto**
- 15.15 Discussione in due gruppi - Discussant**
- 15.30 Benefici cardiometabolici di GLP-1 RA orale in pazienti con DM2. È possibile impattare sul rischio CV residuo? Analisi e discussione materiali raccolti pre-incontro: il punto di vista del cardiologo**  
**Matteo Cameli**
- 16.00 Discussione in due gruppi - Discussant**
- 16.15 Approccio olistico al paziente con DM2: gestione multidisciplinare dal ricovero alla dimissione. Analisi e discussione materiali raccolti pre-incontro: il punto di vista dell'internista**  
**Matteo Pirro**
- 16.45 Discussione in due gruppi - Discussant**
- 17.00 coffe break**
- 17.15 Esperienze a confronto - presentazione di 3 scenari di patient journey tratti dal day by day clinico: lavori in due gruppi**  
**Matteo Cameli, Chiara di Loreto, Matteo Pirro**
- 19.15 Presentazione e discussione dei lavori di gruppo - Discussant**
- 19.45 Take Home Messages**
- 20.00 Chiusura del Corso**

