

Si ringrazia per il contributo non condizionante



FACULTY

- R. ABBONDA
G. ALICANDRI
A. COMPARONE
F. DE CHIARA
G. FEOLA
M. FRANCHETTI
L. FRANCO
- I. GALLO
G. L. IANNUZZI
G. LECCIA
L. MANFREDA
A. M. MARINIELLO
C. SAVOIA
C. SORRENTINO

Il convegno è accreditato presso l'AGE.NA.S con numero 5357- 489616 e da diritto a 6 crediti formativi

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.

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 **05 dicembre 2026**. L'attestato di partecipazione potrà invece essere ritirato presso il desk della Segreteria Organizzativa previa consegna del badge congressuale.

La invitiamo altresì a consultare l'informativa privacy di AGE.NA.S disponibile al link <https://ecm.agenas.it/privacy-policy>

Responsabile Scientifico: **Dott.ssa Carmen Di Palo**
Project Manager: **Federica Cavallo e Rosaria Pasquariello**

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



DIABETE
AVERSA

Responsabile Scientifico
Dott.ssa Carmen Di Palo

Segreteria Scientifica
Dott. Giovanni Feola
Dott. Giovanni Leccia

05 SETTEMBRE 2026
Sala Convegni Aula Vanvitelli dell'ASL Caserta
Monoblocco B - III Piano
Via S. Lucia, 40 - Aversa (CE)

RAZIONALE

In questi ultimi decenni, il Diabete mellito, malattia cronica in evoluzione, ha presentato una prevalenza e incidenza di tipo esponenziale fortemente associata a complicanze micro e macrovascolari che hanno determinato gravi ripercussioni sullo stato di salute dei pazienti stessi con notevole aumento della prevalenza e incidenza di infarto del miocardio, insufficienza cardiaca e malattia cerebrovascolare.

Tali complicanze, legate prevalentemente ad una non corretta gestione della malattia diabetica dovuta ad inerzia terapeutica o ad una insufficienza secondaria degli ipoglicemizzanti orali di prima generazione (metformina e sulfaniluree), ha comportato un aumento dei costi diretti e/o indiretti della malattia stessa e forte ricorso a ospedalizzazione a volte anche non appropriata.

Lo sforzo delle industrie del farmaco e dei ricercatori che ha stressato specifici filoni di ricerca quali il meccanismo dell’insulino – resistenza, la modulazione dell’asse incretinico e l’effetto glicosurico mediato dagli SGLT2, al fine di rispondere ad una forte richiesta di farmaci più efficaci per contrastare la malattia diabetica, ha messo, in questi ultimi 10 anni, a disposizione dei diabetologi nuove classi di farmaci (DPP-IV, agonisti del GLP-1; SGLT2) che hanno determinato una riduzione statisticamente significativa delle complicanze micro e macrovascolari, mediata dalla riduzione dell’emoglobina glicosilata, come evidenziato da diversi studi pubblicati in materia.

Oltre alle complicanze, nel panorama diabete, si sta affacciando un’altra problematica di grosso interesse per la salute pubblica che è l’invecchiamento dei pazienti affetti da tale patologia con malnutrizione energetica – proteica associata a sarcopenica che se non tempestivamente valutata e trattata con il ricorso alla nutrizione artificiale, è fonte di grossa disabilità e comobidità che minaccia fortemente anche il compenso metabolico e l’aspettativa di vita.

Lo scopo di questo convegno è quello di aprire una finestra nuova nell’approccio terapeutico del paziente diabetico giovane e/o anziano al fine di ottimizzarne il compenso glicemico ricorrendo ad una terapia specifica e mirata per singolo paziente previa valutazione delle complicanze in essere e della prevenzione delle stesse. Fondamentale nella valutazione del compenso glicometabolico è il ricorso a specifici.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

08.00 - 08.30	Registrazione partecipanti
08.30 - 09.00	Saluti del Direttore Sanitario ds 17/19
PRIMA SESSIONE	
Moderatori: F. De Chiara, G. Leccia	
09.00 - 09.20	Introduzione al convegno: ruolo diabetologo e Medico di medicina generale G. Leccia
09.20 - 09.30	Il prediabete: dietoterapia e strategia terapeutica I. Gallo, R. Abbonda, A. Comparone
09.30 - 09.40	L’impiego dell’omega 3 nel paziente oncologico M. Franchetti
09.40 - 10.00	Nota 100: ruolo dei dpp4: compenso glicemico e effetti cardiovascolari A. M. Mariniello
10.00 - 10.20	Nota 100: ruolo degli sgl.t2: compenso glicemico e effetti Cardiovascolari. Valutazione del rischio cardiovascolare residuo G. L. Iannuzzi
10.20 - 10.40	Nota 100: ruolo degli agonisti del glp-1: la semaglutide in nutrizione clinica: compenso glicemico e effetti cardiovascolari L. Franco
10.40 - 11.00	Nota 100: ruolo degli agonisti del gip/glp-1: la tirzepatide in nutrizione clinica: compenso glicemico e effetti cardiovascolari G. Feola
11.00 - 11.20	Il nefrologo: stadiazione dell’insufficienza renale e gli sgl2 L. Manfreda
11.20 - 11.45	Discussione
11.45 - 12.00	Pausa

SECONDA SESSIONE

Moderatore: G. Alicandri	
12.00 - 12.20	La basalizzazione con l’insulina settimanale G. Feola
12.20 - 12.40	Il ruolo del medico di medicina generale nel trattamento dell’ipertensione arteriosa, della dislipidemia e dell’iperuricemia e dell’ipovitaminosi d quali fattori di rischio nel dmt2 C. Savoia
12.40 - 13.00	La neuropatia diabetica: il ruolo dei nutraceutici A.M. Mariniello
13.00 - 13.30	Discussione
13.30 - 14.00	Lunch

TERZA SESSIONE

Moderatore: G. Leccia	
14.00 - 14.30	Nutrizione artificiale nel paziente sarcopenico, fragile e diabete mellito I. Gallo, M. Franchetti
14.30 - 14.50	L’automonitoraggio glicemico e continuous glucose monitoring (cgm) per la stima del compenso glicemico L. Franco
14.50 - 15.30	Esercitazione pratica dei partecipanti con i glucometri C. Sorrentino
15.30 - 16.00	Discussione
16.00 - 16.15	Questionario
16.15 - 16.30	Take Home Message G.Feola