



Congresso SID AMD Lazio 2014

# L'INNOVAZIONE TECNOLOGICA E TERAPEUTICA NELLA GESTIONE DEL DIABETE MELLITO E DELLE SUE COMPLICANZE CRONICHE

ROMA | 26-27 SETTEMBRE 2014



## PROGRAMMA FINALE

[www.siditalia.it](http://www.siditalia.it)

## SEGRETERIA SCIENTIFICA

**RENATO GIORDANO**

Presidente Regionale AMD Lazio



## DIRETTIVO REGIONALE LAZIO

### Presidente

**Renato GIORDANO**

UOC Diabetologia e Dietologia  
Ospedale Santo Spirito, Roma

### Vice-Presidente

**Graziano SANTANTONIO**

UOS Diabetologia, Civitavecchia (RM)

### Consiglieri

**Daniela BRACAGLIA**

ASL RMB, Roma

**Rocco BULZOMÌ**

ASL RMB, Roma

**Elisa FORTE**

Gaeta (LT)

**Roberto GAGLIARDI**

UOC Diabetologia Ospedale S. Pertini, Roma

**Maurizio POGGI**

UOC Endocrinologia

Ospedale Sant'Andrea, Roma

### Segretario

**Enrica SALOMONE**

Roma

## PROVIDER ECM

**SOCIETÀ ITALIANA DI DIABETOLOGIA**

Via Pisa, 21 - 00162 Roma

Tel. 06 44240967 | Fax 06 44292060

siditalia@pec.siditalia.it | www.siditalia.it

**DAVIDE LAURO**

Presidente Regionale SID Lazio



## DIRETTIVO REGIONALE LAZIO

### Presidente

**Davide LAURO**

Università Tor Vergata  
Dipartimento di Medicina Interna, Roma

### Presidente Eletto

**Salvatore CAPUTO**

Università Cattolica Sacro Cuore, Roma

### Consiglieri

**Donatella BLOISE**

ASL RMM, Marino (RM)

**Gaetano LETO**

Ospedale Santa Maria Goretti, Latina

**Nicola NAPOLI**

Campus Biomedico, Roma

### Segretario

**Alfonso BELLIA**

Università Tor Vergata, Roma

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Via Angelo da Orvieto, 36

05018 Orvieto (TR)

Tel. 0763 391752 - Fax 0763 344880

info@viva-voce.it | www.viva-voce.it

Il Diabete Mellito (DM) è un disordine caratterizzato da una lunga durata di patologia e, generalmente, da una progressione lenta della malattia e dalla presenza e progressione delle complicanze croniche con disfunzione d'organo associata. Il DM è una delle malattie croniche non trasmissibili come le malattie cardiovascolari, il cancro, le malattie croniche respiratorie, le malattie a carattere neuropsichiatrico e le artriti. Adesso, queste condizioni rappresentano una delle maggiori sfide globali del Sistema Sanitario a cui bisognerà dare una risposta condivisa, non solo dalla classe medica e dai differenti specialisti che si occupano del problema, ma anche dalla classe politica, dal mondo dei media, della cultura, delle educazione e dagli stakeholders in generale. Queste condizioni possono essere presenti in tutti i gruppi di età e bisogna ricordare che le malattie croniche non trasmissibili sono la causa principale d'invalidità e mortalità a livello mondiale.

Difatti, nonostante l'aspettativa di vita in Italia sia aumentata intorno agli ottanta anni, la vita media di una persona senza una disabilità si riduce di circa quindici anni, a circa sessantacinque anni.

Il DM è causato da un complesso meccanismo d'interazioni gene-ambiente

che hanno un effetto nel corso della durata della vita, dal feto all'età adulta. In questa situazione agire su determinanti ambientali risulterà fondamentale per ridurre il rischio di patologia e quindi attuare delle nuove e differenti strategie d'intervento che saranno fondamentali per la prevenzione, ma anche per la diagnosi precoce e il trattamento. Si deve individuare nella società, la popolazione a rischio di patologia a causa di fattori ambientali, sociali e genetici e agire su di essi, per tentare di ottenere una migliore qualità della vita, che la preservi dall'insorgenza di patologie cronico degenerative come il DM.

Lo sviluppo di una società e della sua popolazione può essere giudicato da come equamente l'assistenza sanitaria sia distribuita fra i differenti strati sociali e il grado di protezione che è fornito alla popolazione menomata, a causa della patologia. Quindi, è impellente la necessità di comprendere i determinanti sociali ed economici e le loro modifiche per avere un'azione efficace ed effettiva sul DM. Oggigiorno, l'impostazione del Sistema Sanitario Nazionale, e, in particolare Regionale del Lazio, è focalizzato sull'idea del trattamento basato su una singola malattia, sull'utilizzo degli avanzamenti tecnologici, sull'in-

tervento biomedico e sulle cure primarie, con scarso interesse alle cure specialistiche. La maggior parte dell'assistenza è o sarà svolta dall'assistenza primaria, con enfasi nel fornire un'assistenza completa, dalla casa all'ospedale e sull'investimento razionale delle risorse. Comunque, la frammentazione dell'assistenza ridurrà l'abilità delle cure della medicina primaria e, diversamente, sarà determinante assicurare al paziente una cura comprensiva, olistica e coordinata. Il decidere se una persona ha una malattia importante o solo un sintomo temporaneo, dovrà essere uno degli obiettivi principali, per fornire un'assistenza adeguata nei costi e nella qualità.

Si può ipotizzare la proposta di una struttura integrata per la gestione multidisciplinare e multidisciplinare, orientata sul paziente con malattia cronica non trasmissibile. Risulterà, ad esempio, fondamentale, determinare il fenotipo

complesso del paziente con DM, poiché si ricorda che il 90-95% dei pazienti con DM ha la presenza di almeno un'altra patologia cronica come ad esempio l'ipertensione etc. Il paziente andrebbe caratterizzato fenotipicamente, seguendo standard metodologici e cure mirate che possono essere somministrate ed impartite solamente in un ambiente caratterizzato dalla visione multidisciplinare e multispecialistica, dedicata alla cura del paziente ed in piena coordinazione con le cure primarie del territorio. Quest'approccio metodologico permetterebbe la razionalizzazione delle risorse e l'ottimizzare delle cure, consentendo la terapia con farmaci innovativi che hanno la potenzialità di migliorare quella che è la qualità della vita percepita delle persone con DM e, nello stesso tempo, consentendo una riduzione sia dei costi diretti che indiretti.

*Prof. Davide Lauro*

PRESIDENTE REGIONALE SID LAZIO

*Dr. Renato Giordano*

PRESIDENTE REGIONALE AMD LAZIO

## RELATORI E MODERATORI

Marco **BARONI**, *Latina*

Donatella **BLOISE**, *Roma*

Daniela **BRACAGLIA**, *Roma*

Rocco **BULZOMÌ**, *Roma*

Raffaella **BUZZETTI**, *Roma*

Salvatore **CAPUTO**, *Roma*

Francesco **CHIARAMONTE**, *Roma*

Monica **D'ADAMO**, *Roma*

Sergio **DI PIETRO**, *Roma*

Elisa **FORTE**, *Latina*

Simona **FRONTONI**, *Roma*

Roberto **GAGLIARDI**, *Roma*

Fabio **GANGERI**, *Roma*

Giovanni **GHIRLANDA**, *Roma*

Andrea **GIACCARI**, *Roma*

Renato **GIORDANO**, *Roma*

Davide **LAURO**, *Roma*

Sergio **LEOTTA**, *Roma*

Girolama Alessandra **MARFIA**, *Roma*

Susanna **MORANO**, *Roma*

Lelio **MORVIDUCCI**, *Roma*

Dario **PITOCCO**, *Roma*

Maurizio **POGGI**, *Roma*

Paolo **POZZILLI**, *Roma*

Giuseppe **PUGLIESE**, *Roma*

Federico **RICCI**, *Roma*

Roberto **RICCI**, *Roma*

Graziano **SANTANTONIO**, *Civitavecchia (RM)*

Paola **SALTARELLI**, *Roma*

Vincenza **SPALLONE**, *Roma*

Felice **STROLLO**, *Roma*

Concetta **SURACI**, *Roma*

Franco **TUCCINARDI**, *Gaeta (LT)*

Luigi **UCCIOLI**, *Roma*

Natalia **VISALLI**, *Roma*



## PROGRAMMA

26 settembre 2014

Ore 13:00 Apertura della Segreteria  
Accreditamento dei partecipanti

### AUDITORIUM LOYOLA

Ore 14:00 **APERTURA DEL CONGRESSO**  
RENATO GIORDANO, DAVIDE LAURO

### I SESSIONE

#### NUOVE TERAPIE DEL DIABETE E PROSPETTIVE NELL'ASSISTENZA SANITARIA NAZIONALE

Moderatori: SERGIO DI PIETRO, GIANNI GHIRLANDA

Ore 14:20 **L'innovazione terapeutica nel DT1**  
PAOLO POZZILLI

Ore 14:40 **L'innovazione terapeutica nel DT2**  
SIMONA FRONTONI

Ore 15:00 **Farmacoeconomia nella gestione del DM:  
potenziali vantaggi delle terapie innovative nel diabete**  
CONCETTA SURACI

Ore 15:20 **Ipglicemie, iperglicemie e scompenso metabolico:  
ruolo dei nuovi algoritmi e standard di cura**  
MARCO BARONI

Ore 15:40 **Discussione**

### AREA ESPOSITIVA

Ore 16:00 **Coffee break**

### I SESSIONE POSTER

P 1. **High Mobility Group Box-1 regulates Leptin secretion in NK cells and adipocyte after IL-2 preactivation**

A. COPPOLA, M. CAPUTO, B. CAPUANI, D. PASTORE, F. PACIFICI, R. ARRIGA, G. FOGLIAME, S. CARATELLI,  
M. ROMANO, A. BELLIA, F. FERRELLI, A. GALLI, G. DONADEL, M. FEDERICI, P. SBRACCIA, M. TESAURO,  
G. SCONOCCHIA, D. LAURO

*Candidato Premio Umberto Di Mario*

P 2. **Progetto di miglioramento della qualità dell'assistenza nei centri diabetologici del Lazio.  
Attività del Gruppo Cartella Informatizzata - Annali AMD Lazio**

D. FAVA, F. GAUDIOSO, M. POGGI, G. SANTANTONIO, C. SAPONARA, C. SURACI

- P 3. **La gestione del paziente diabetico in ospedale. AMD Regione Lazio Gruppo di Lavoro Diabete in Ospedale**  
E. FORTE, F. CELLETTI, V. FIORE, P. FIORENTINI, R. GAGLIARDI, R. GAUDIOSO, P. FALASCA, M. ROSSINI, C. SURACI
- P 4. **Relationship between glucose variability and retinal abnormalities in patients with type 1 diabetes mellitus**  
I. GIORDANI, F. PICCONI, P. BORBONI, M. PARRAVANO, D. YLLI, A. DI FLAVIANI, S. DONNO, S. FRONTONI *Candidato Premio Umberto Di Mario*
- P 5. **Relationship between sympatho-vagal balance and glucose excursions**  
I. GIORDANI, I. MALANDRUCO, F. PICCONI, S. DONNO, P. MAGGIO, P. PALAZZO, A. DI FLAVIANI, D. YLLI, S. FRONTONI *Candidato Premio Umberto Di Mario*
- P 6. **Correlazione tra miglior outcome metabolico ed empatia nel paziente diabetico seguito dal medico formato dalla TBM**  
R. GIORDANO, F. PRINCIPE, S. MANDICA, E. SALOMONE
- P 7. **Rearfoot transcutaneous oximetry is a useful tool to highlight ischemia of the heel**  
V. IZZO, M. MELONI, L. GIURATO, V. RUOTOLO, E. VAINIERI, E. PAMPANA, R. GANDINI, L. UCCIOLI *Candidato Premio Umberto Di Mario*
- P 8. **Islet autoimmunity in obese patients with type 2 diabetes is specifically identified by tyrosine phosphatase-related islet antigen-2<sup>(256-760)</sup> antibodies**  
L. MARANDOLA, R. BUZZETTI, M. SPOLETINI, S. ZAMPETTI, G. CAMPAGNA, F. PANIMOLLE, F. DOTTA, C. TIBERTI *Candidato Premio Umberto Di Mario*
- P 9. **Outcomes after endovascular treatment in diabetic patient affected by peripheral arterial disease: comparison between patients on dialysis and not.**  
M. MELONI, V. IZZO, R. GANDINI, L. GIURATO, E. PAMPANA, V. RUOTOLO, E. VAINIERI, C. DEL GIUDICE, L. UCCIOLI *Candidato Premio Umberto Di Mario*
- P 10. **Islet Neogenesis Preserves Beta-Cell Mass but Does Not Compensate for Loss of Glucose Sensitivity**  
T. MEZZA, C. CONTE, G. SORICE, V. A. SUN, C. CEFALO, S. MOFFA, A. MARI, R. N. KULKARNI, A. GIACCARI *Candidato Premio Umberto Di Mario*
- P 11. **High GADA titer increases the risk of insulin requirement in LADA: a 7-years of follow-up (NIRAD Study 7)**  
C. MORETTI, S. ZAMPETTI, G. CAMPAGNA, C. TIBERTI, M. SONGINI, M. L. ARPI, G. DE SIMONE, E. COSSU, L. COCCO, J. OSBORN, E. BOSI, F. GIORGINO, M. SPOLETINI, R. BUZZETTI *Candidato Premio Umberto Di Mario*
- P 12. **Lacking in Peroxiredoxin6 is associated with impairment in Pancreatic Beta Cells Function and Survival**  
F. PACIFICI, B. CAPUANI, F. CICCOSANTI, R. ARRIGA, A. COPPOLA, D. PASTORE, F. FERRELLI, G. DONADEL, A. BELLIA, M. FEDERICI, P. SBRACCIA, G. M. FIMIA, D. DELLA-MORTE, D. LAURO *Candidato Premio Umberto Di Mario*
- P 13. **Educazione per la cura del piede: passo dopo passo verso comportamenti consapevoli e corretti**  
N. VISALLI, A. CIARMATORI, L. MANCINI, E. SALOMONE, O. PANNOZZO, S. BALDASSARRA, S. ROMA, R. RALLI, D. DANNA, F. CHIARAMONTE
- P 14. **Progetto Psycon: Il paziente con diabete tipo 2 inizia la terapia insulinica, quale percorso educativo?**  
N. VISALLI
- P 15. **Percorso di terapia medica nutrizionale (TMBN) in relazione alle esigenze personali e alla disponibilità al cambiamento del paziente**  
N. VISALLI, G. MIGNECO, M. ROSSINI, E. SALOMONE, B. FACCHINI, C. RIGHINI, M. ANTONACCI, A. CIGNETTI, R. GIORDANO, F. CHIARAMONTE

Ore 16:00

**Apertura Seggi Elettorali**  
**Rinnovo Consiglio Direttivo Regionale SID-AMD**



## II SESSIONE

### DIABETE E COMPLICANZE CRONICHE

Moderatori: FRANCO TUCCINARDI, LUIGI UCCIOLI

Ore 16:30 **Retinopatia e nuove prospettive terapeutiche**

SUSANNA MORANO, FEDERICO RICCI

Ore 17:00 **Nefropatia diabetica: quali prospettive terapeutiche per gestire l'iperglicemia e le complicanze metaboliche**

FABIO GANGERI, GIUSEPPE PUGLIESE

Ore 17:30 **Le malattie cardiovascolari e il diabete: la terapia e gli obiettivi**

ROBERTO RICCI, MONICA D'ADAMO

Ore 18:00 **La neuropatia diabetica**

GIROLAMA ALESSANDRA MARFIA, VINCENZA SPALLONE

Ore 18:30 **Discussione**

Ore 19:00 **CONCLUSIONE**

## SALA FOSCOLO

### SESSIONE PARALLELA

Introduzione: SALVATORE CAPUTO, GRAZIANO SANTANTONIO, PAOLA SALTARELLI

### RUOLO DEL TEAM NELLA GESTIONE COMPLESSA DEL DIABETE

Moderatori: GRAZIANO SANTANTONIO, FELICE STROLLO

Ore 14:40 **Il position statement dell'OSDI per l'assistenza del paziente diabetico**

PAOLA SALTARELLI

Ore 15:00 **L'assistenza domiciliare per il paziente complesso diabetologico: ruolo e potenzialità**

ROCCO BULZOMI, ROBERTO GAGLIARDI

Ore 15:40 **L'ambulatorio diabetico e l'approccio multidisciplinare: efficacia, sinergie e competenze**

DARIO PITOCO, MAURIZIO POGGI

Ore 16:20 **Terapia educativa e autocontrollo: un ruolo sempre più centrale**

DONATELLA BLOISE

Ore 16:40 **Le ipoglicemie e le complicanze acute in rapporto alle nuove classi farmacologiche**

DANIELA BRACAGLIA

Ore 17:00 **Nuove Insuline sintetiche: efficacia e potenzialità**

ELISA FORTE

Ore 17:20 **L'importanza della formazione nel team diabetologico**

NATALIA VISALLI

Ore 17:40 **Le nuove tecnologie ed il team**

LELIO MORVIDUCCI

Ore 18:00

## **TAVOLA ROTONDA**

### **Il Diabete di tipo 1 nella relazione genitori-figli**

Conducono: RENATO GIORDANO, DAVIDE LAURO, PAOLO POZZILLI

In collaborazione con l'Associazione ONLUS Edoardo con noi

Ore 19:00

## **CONCLUSIONE DEI LAVORI**

### **AREA ESPOSITIVA**

*Cocktail di Benvenuto*

**27 settembre 2014**

## **AUDITORIUM LOYOLA**

### **III SESSIONE**

Ore 9:00

## **TAVOLA ROTONDA**

Dibattito sull'attualità in Diabetologia nel Lazio.

**Il Piano Nazionale del Diabete: dai Centri di Diabetologia alle case della salute, quali prospettive all'orizzonte**

Conducono: RENATO GIORDANO, DAVIDE LAURO

### **AREA ESPOSITIVA**

Ore 10:15

*Coffee break*

### **II SESSIONE POSTER**

Chiusura Seggi Elettorali

## **AUDITORIUM LOYOLA**

### **IV SESSIONE**

#### **RICERCA, INNOVAZIONE E DIABETE**

Moderatori: RAFFAELLA BUZZETTI, SERGIO LEOTTA

Ore 10:50

**La medicina personalizzata applicata al diabete mellito**

FRANCESCO CHIARAMONTE

Ore 11:10

**Le omiche nella valutazione precoce della malattia e delle complicanze croniche**

DAVIDE LAURO

Ore 11:30

**La necessità di sviluppare nuove tecniche di comunicazione medico-paziente ed interdisciplinari**

RENATO GIORDANO

Ore 11:50

**Il rene come bersaglio terapeutico nel diabete mellito**

ANDREA GIACCARI

Ore 12:10

**Innovazione tecnologica e terapia con microinfusore**

SALVATORE CAPUTO

Ore 12:30

**CONCLUSIONI**

# INFORMAZIONI GENERALI

## POSTER

I Poster di dimensioni massime di 70 cm (base) x 100 cm (altezza) dovranno essere affissi dall'autore negli appositi spazi numerati (SALA ESPOSITIVA MANZONI) dalle ore 12.00 ed entro le ore 15.00 di venerdì 26 settembre. L'autore dovrà essere disponibile per la discussione del lavoro durante le Sessioni Poster previste in programma. I Poster saranno visibili per tutta la durata del convegno.

## EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA ECM

ID ECM 373-101062

Ore formative n. 6

Crediti assegnati n. 3

FIGURE ACCREDITATE: Dietista - Infermiere Professionista - Medico Chirurgo

DISCIPLINE ACCREDITATE: Endocrinologia, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Medicina Interna, Medicina Generale, Nefrologia e Cardiologia, Scienza dell'Alimentazione e Dietetica.

## METODO DI VERIFICA ECM

La documentazione ECM (scheda anagrafica, questionario valutazione e apprendimento) dovrà essere riconsegnata alla Segreteria Organizzativa al termine dei lavori.

**Per conseguire i crediti è necessario:**

- Garantire la propria presenza in sala per il 100% della durata dei lavori
- Aver risposto correttamente al 75% dei quesiti del questionario di apprendimento
- Aver consegnato il dossier ECM compilato in ogni sua parte
- Aver compilato la scheda in ogni sua parte con i propri dati

## ATTESTATO ECM

Alla fine del Congresso e dopo la valutazione dei documenti ECM da parte del provider, a tutti gli aventi diritto, sarà inviato all'indirizzo di posta elettronica indicato sul modulo, l'attestato ECM con la certificazione dei crediti ottenuti.

## ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

A tutti i partecipanti regolarmente iscritti sarà rilasciato, al termine dei lavori, l'attestato di partecipazione.

## PENNA USB

Tutte le comunicazioni poster accettate sono state inserite nella penna USB disponibile all'interno del kit congressuale.

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

La Segreteria Organizzativa sarà a disposizione dei partecipanti presso la sede congressuale con il seguente orario:

Venerdì 26 settembre ore 13.00 - 19.00

Sabato 27 settembre ore 9.00 - 12.30

## ESPOSIZIONE

Nella sede congressuale sarà allestita una esposizione tecnico-scientifica di prodotti farmaceutici che osserverà l'orario dei lavori congressuali.

## SERVIZI DI RISTORAZIONE

Sono previsti Coffee Break presso l'area espositiva, secondo gli orari riportati nel programma. Venerdì 26 settembre alle ore 19.00 è previsto un Cocktail di Benvenuto presso l'area espositiva.

## SEDE CONGRESSUALE

I lavori congressuali si svolgeranno presso

**ROMA EVENTI FONTANA DI TREVI**

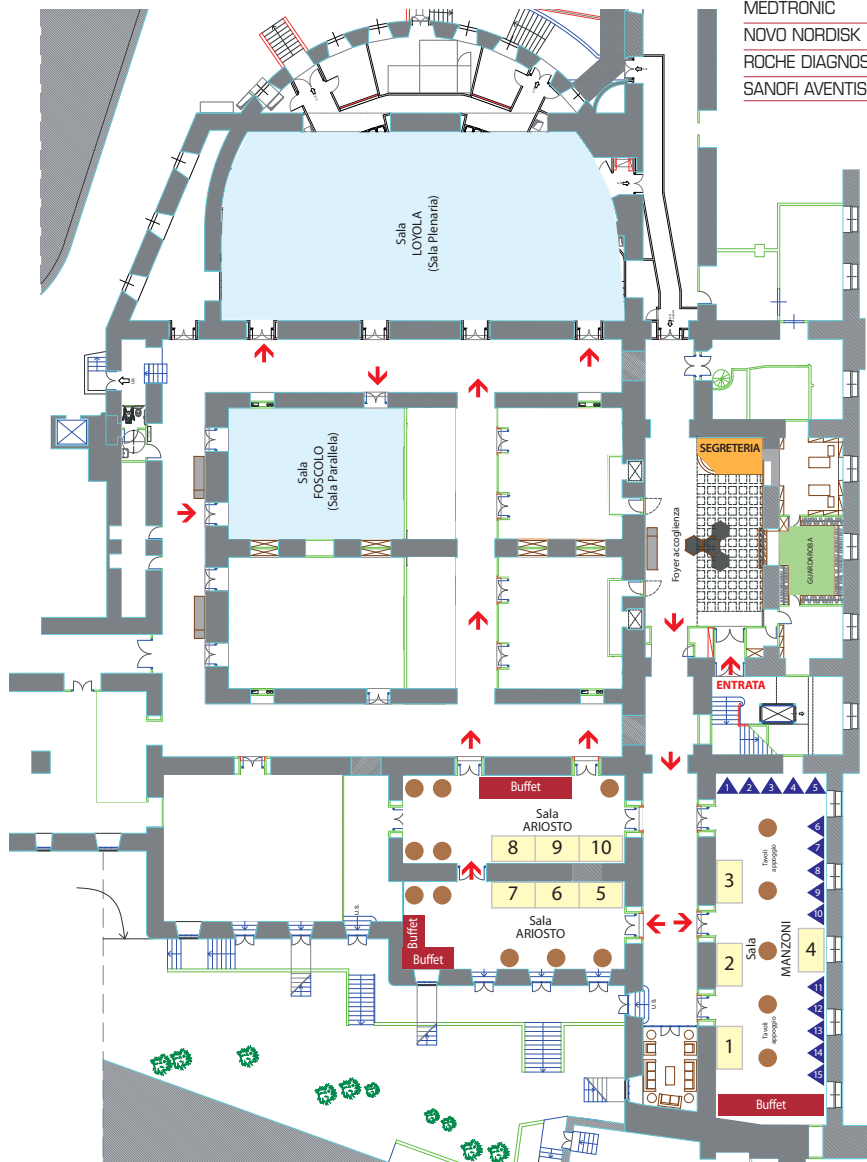
Piazza della Pilotta, 4 | 00187 Roma

Tel. 06 67015176/77 | [www.roma-eventi.com](http://www.roma-eventi.com)



# PLANIMETRIA

Aziende	Stand
A. MENARINI DIAGNOSTICS	n. 6
ABBOTT DIAGNOSTICS	n. 4
ASTRA ZENECA	n. 2
BECTON DICKINSON	n. 1
BOEHRINGER INGELHEIM	N. 3
ELI LILLY ITALIA	N. 3
JANSSEN CILAG	n. 7
LIFESCAN	n. 7
MEDTRONIC	n. 10
NOVO NORDISK	n. 9
ROCHE DIAGNOSTICS	n. 5
SANOFI AVENTIS	n. 8



# RINGRAZIAMENTI

Si ringraziano le seguenti aziende per il loro contributo non condizionante



## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Via Angelo da Orvieto, 36  
05018 Orvieto (TR)

Tel. 0763 391752 - Fax 0763 344880  
info@viva-voce.it | www.viva-voce.it

Con il contributo non condizionante di

GUIDOTTI

