

## REFERENTE SCIENTIFICO

Fabrizio Muratori, *Como*

## MODERATORI E RELATORI

Olga Eugenia Disoteo, *Milano*

Fabrizio Muratori, *Como*

Roberto Trevisan, *Bergamo*

Federico Vignati, *Como*

## INFORMAZIONI

### SEDE

**Hotel Villa Torretta**

Via Milanese, 3

Sesto San Giovanni (MI)

### CREDITI ECM

DueCi Promotion Srl, Provider ECM n.1463, ha accreditato l'evento 159828 assegnando n. 9,8 crediti ECM alle seguenti figure professionali: Medico Chirurgo, con riferimento alle discipline di: Endocrinologia, Malattie metaboliche e diabetologia, Medicina interna, Scienze dell'alimentazione e dietetica.

Per ottenere i crediti è richiesta la frequenza all'intera durata dei lavori scientifici e il 75% minimo di risposte esatte alle domande del questionario ECM.

### ISCRIZIONI

L'iscrizione è gratuita e si effettua on line inserendo i propri dati nella scheda dell'evento.

**www.duecipromotion.com** – Congressi – Calendario congressi

Il sistema invierà in automatico una email di conferma.

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM



**DueCi Promotion s.r.l.**

Via C. Farini 28

40124 Bologna - Italy

tel 051 4841311

fax 051 247165

cell 392 9976793

stedeschi@duecipromotion.com

www.duecipromotion.com

Con il contributo non condizionante di



# Diabesità

DALLA FISIOPATOLOGIA AL TRATTAMENTO MEDICO

CORSO PRATICO PER LA GESTIONE  
DEL PAZIENTE AMBULATORIALE

Hotel Villa Torretta  
Sesto San Giovanni **Milano**

17-18 GIUGNO 2016

Il Diabete mellito di tipo 2 è patologia molto diffusa che risulta dalla concomitanza di ridotta secrezione di insulina ad insulino-resistenza, ed è notoriamente uno dei principali problemi di salute pubblica a livello mondiale. Malgrado la disponibilità di molte opzioni terapeutiche, molti pazienti con Diabete mellito di tipo 2 non raggiungono o non mantengono gli obiettivi glicemici raccomandati. L'incidenza del diabete mellito di tipo 2 negli adulti, su scala mondiale, è prevista in progressivo aumento fino ad arrivare al 5,4% nell'anno 2025, quando ci saranno circa 300 milioni di persone affette da tale patologia; questo fenomeno sarà più accentuato nei paesi in via di sviluppo. I motivi di quella che è stata definita una vera pandemia sono molteplici e complessi, ma con certezza un elemento catalizzatore di tale fenomeno è l'obesità. La velocità di crescita dell'obesità, fra il resto, è pressoché sovrapponibile sia nei paesi altamente industrializzati che in quelli in via di sviluppo. La stretta connessione esistente fra diabete di tipo 2 e obesità è nota da tempo: infatti i 2/3 degli adulti con diagnosi di diabete di tipo 2 negli USA,

hanno un BMI uguale o maggiore di 27 Kg/m<sup>2</sup>. Il rischio di sviluppare diabete di tipo 2 aumenta in modo lineare con il BMI, inoltre, aumenta anche con l'incremento della massa grassa

## RAZIONALE

addominale e della circonferenza della vita, indipendentemente dal BMI; si ricorda che la circonferenza della vita tende ad aumentare con il passare degli anni ed è un indicatore fedele del grasso viscerale e, come tale, un potente predittore di rischio cardiovascolare. La perdita di peso nella popolazione obesa o in sovrappeso è un obiettivo primario e diventa ancora più importante qualora coesista una patologia come il diabete di tipo 2. Il calo ponderale nella terapia del diabete mellito di tipo 2 rappresenta quindi un obiettivo primario. Inoltre, la possibilità di una perdita di peso duratura ha aperto le porte alla chirurgia bariatrica "metabolica" nella terapia del diabete nell'obeso evidenziando come la terapia chirurgica della grande obesità sia in grado di curare sia il diabete sia l'ipertensione arteriosa. In questo corso ci poniamo l'obiettivo di indicare e discutere con tutti le linee di intervento per il calo ponderale nel Diabete mellito di tipo 2 con eccesso ponderale e nel contempo di analizzare l'uso dei nuovi farmaci che vi sono a disposizione oggi per aiutarci sia nel controllo della malattia diabetica che nel controllo del peso corporeo.

## Venerdì 17 giugno 2016

**13.15** Registrazione dei partecipanti

**13.45** Apertura del corso ed introduzione al corso

### PRIMA SESSIONE

#### Basi biologiche

**14.30** Controllo neuroendocrino dell'apporto alimentare e regolazione del bilancio energetico

**F. Muratori**

**15.00** Uso dei farmaci antiobesità nel diabete mellito di tipo 2: passato e presente

**F. Muratori, F. Vignati**

**15.30** I nuovi farmaci diabetologici: meccanismo d'azione, sicurezza e uso clinico

**R. Trevisan**

**16.15** *Coffee break*

### SECONDA SESSIONE

#### Diagnostica ed inquadramento clinico

**16.30** Diagnosi, antropometria dell'eccesso ponderale e determinazione del dispendio energetico

**F. Vignati**

**16.50** Perché calare di peso? Obiettivi della perdita di peso e definizione di successo terapeutico. Effetti del calo ponderale nel diabete mellito di tipo 2

**F. Vignati**

**17.10** Discussione generale

**17.30** *Coffee break*

### TERZA SESSIONE

#### Gruppo di lavoro interattivo

*Conduttori: O. E. Disoteo, F. Muratori, F. Vignati*

**18.00** La presa in carico ambulatoriale del paziente obeso con ridotta tolleranza glicidica e con diabete mellito di tipo 2.

Approccio psicologico, anamnesi e inquadramento clinico

**a)** Come accogliere il paziente e come instaurare un rapporto di fiducia e rispetto reciproci

**b)** La raccolta dell'anamnesi:

- familiare
- fisiologica
- nutrizionale
- valutazione dello stato psicologico pregresso ed attuale e l'importanza di questo dato anamnestico per un futuro successo terapeutico

- patologica
- raccolta specifica della storia dell'obesità e della comparsa del diabete di tipo 2 nel paziente
- valutazione attuale del pattern alimentare del paziente
- pregressi interventi dietetici e/o farmacologici e/o integratori per il trattamento dell'obesità e del diabete

**c)** il diario alimentare: come e quando

**d)** situazione clinica attuale del paziente

**e)** il calo ponderale nel diabete di tipo 2 è perseguito dallo specialista con determinazione?

**f)** valutazione della terapia farmacologica in atto del paziente con diabete mellito di tipo 2

**g)** Dieta, farmaci e ipoglicemie

**19.45** Chiusura dei lavori della prima giornata

## Sabato 18 giugno 2016

### QUARTA SESSIONE

#### Le linee d'intervento

**09.00** L'intervento nutrizionale e le modifiche dello stile di vita: tattica e strategia

**F. Muratori**

**09.30** Attività fisica, intervento nutrizionale e sarcopenia metabolica

**F. Vignati**

**09.45** Flow-chart del trattamento del paziente diabetico di tipo 2

**O.E. Disoteo**

**10.15** Le Gliflozine: meccanismo d'azione e risultati clinici

**R. Trevisan**

**11.00** Discussione generale

**11.30** *Coffee break*

### QUINTA SESSIONE

#### Gruppo di lavoro interattivo

**11.45** Sessione pratica per l'impiego clinico delle incretine.

Presentazione e discussione di due casi clinici:

- Trattamento del paziente sovrappeso/ obeso con diabete mellito di tipo 2 (due casi clinici separati)

**O.E. Disoteo, F. Vignati**

**13.15** Discussione generale

**13.30** Questionari ECM

**13.45** Chiusura dei lavori del Corso