

# CHANGE MINDSET

9 luglio – 5 dicembre 2020

## RAZIONALE

Per decenni la terapia farmacologica del diabete di tipo 2 si basava sull'utilizzo di terapie "standard" come sulfanilurea, insulina e metformina. Al tempo stesso però è cresciuta molto la consapevolezza che i soggetti con diabete tipo 2 vanno considerati pazienti ad alto rischio cardiovascolare. Infatti le complicanze cardiovascolari rappresentano la principale causa di mortalità in questa popolazione. Nel corso degli ultimi anni, grazie alla crescente conoscenza della fisiologia del diabete, sono stati inseriti nel prontuario farmacologico per il paziente diabetico nuove classi di farmaci che agiscono sui meccanismi alla base dell'insorgenza della malattia e ne rallentano la progressione agendo su più livelli, con un evidente beneficio sul rischio cardiovascolare e renale, con un minor rischio di ipoglicemie e di conseguenza, maggiore aderenza alla terapia. Purtroppo ancora ora esistono delle limitazioni all'impiego di questi nuove opzioni terapeutiche che non sempre sono dettati dalle possibilità prescrittive ma anche dalla non adeguata consapevolezza del beneficio ottenibile dalla corretta fenotipizzazione del paziente e anche dall'inerzia che sovente ha il clinico stesso. Le stesse società scientifiche internazionali e nazionali indicano l'importanza della personalizzazione della terapia, della correzione degli stili di vita così come l'appropriatezza di intervento in termini di modernità che si traduce in rigoroso e rapido utilizzo delle terapie farmacologiche. Alla luce delle nuove evidenze scientifiche provenienti dagli ultimi CVOT, le linee guida si sono aggiornate dando priorità alle nuove opzioni terapeutiche che consentono, oltre al controllo glicemico, anche il controllo della progressione del danno cardiorenale.

In questo panorama in grande evoluzione, è importante che i medici diabetologi condividano le esperienze cliniche per poter contestualizzare e posizionare le diverse opzioni terapeutiche, tramite il confronto tra conoscenze scientifiche e esperienze acquisite direttamente sul campo; in quest'ottica, il Progetto in questione composto da momenti di FSC nel proprio luogo di lavoro con visita su paziente diabetico e eventi in Videoconferenza nei quali confrontare i dati emersi e discutere di nuove terapie rappresenta una valida occasione di incontro per una migliore identificazione e gestione del paziente e dei relativi costi per il SSN.

## STRUTTURA PROGETTO

Il progetto verrà realizzato secondo la modalità Blended, ossia formazione mista con momenti di Formazione Sul Campo + Eventi RES (tipologia Videoconferenza)

La FSC verrà svolta direttamente da n. 10 Medici Chirurghi partecipanti - Endocrinologi, Geriatri, Diabetologi, Internisti, MMG - nelle loro sedi di lavoro (ambulatorio/studio privato) e consisterà nel monitorare a tre/sei mesi i parametri prefissati e l'andamento glicemico per almeno 30 pazienti diabetici.

Il medico partecipante, dopo aver effettuato le rilevazioni sul paziente, completerà la scheda elettronica caricata su piattaforma elettronica con i dati antropometrici, clinici, la terapia farmacologica, ecc. . . .

Gli eventi RES si svolgeranno con la tipologia videoconferenza e rappresenteranno un momento di confronto tra tutti i partecipanti sulle nuove possibilità diagnostico-terapeutiche per la gestione dei pz diabetici e sul corretto svolgimento ed andamento del progetto stesso.

Durante tutto il periodo i responsabili scientifici saranno a disposizione dei partecipanti qualora emergano eventuali problematiche cliniche e come supporto nell'interpretazione dei dati emersi; al termine del progetto i tutor provvederanno alla redazione di un documento finale che valuti criticamente il progetto ed i risultati ottenuti nonché alla valutazione dell'attività svolta da ogni partecipante.

**PROGRAMMA I giornata - RES Videoconferenza**  
**Giovedì 9 luglio 2020**

Ore 16.00 Presentazione del progetto e condivisione degli obiettivi

Ore 16.30 Novità nel trattamento del paziente diabetico di tipo 2: effetti glicemici ed extraglicemici.

Antonio Vetrano/Antonio Lampitella

Ore 17.30 Discussione interattiva

Ore 18.00 Dapaglifozin: nuove evidenze e nuove Associazioni: GLP1-SGLT2

Gaetano Sodo/Antonio Lampitella

Ore 19.00 Discussione interattiva

Ore 19.30

Dall'innovazione terapeutica alla pratica clinica: condivisione di esperienze cliniche

Partecipanti: **Battaglia Marina; Borrelli Giuseppe, Capobianco Giuseppe, Lampitella Antonio, Lapice Emanuela, Luciano Antonio, Martino Carmine, Selleri Antonello, Sodo Gaetano, Vetrano Antonio**

Ore 21.30 Take home messages

Ore 22.00 Fine lavori I giornata

**PROGRAMMA II giornata – RES Videoconferenza**  
**Sabato 5 dicembre 2020**

Ore 09.00 Recap sulla progettualità e condivisione degli obiettivi

Ore 09.30 Lo stato dell'arte del diabete in Italia: come si comportano i diabetologi con l'utilizzo dei farmaci innovativi.

Gaetano Sodo/Antonio Vetrano

Ore 10.30 Discussione interattiva

Ore 11.00 Le evidenze dei grandi trial in termini di protezione cardiorenale

Antonio Lampitella/Antonio Vetrano

Ore 12.00 Discussione interattiva

Ore 12.30

Il paziente diabetico di tipo 2: condivisione di esperienze cliniche

Partecipanti: **Battaglia Marina; Borrelli Giuseppe, Capobianco Giuseppe, Lampitella Antonio, Lapice Emanuela, Luciano Antonio, Martino Carmine, Selleri Antonello, Sodo Gaetano, Vetrano Antonio**

Ore 14.30 Take home messages

Ore 15.00 Chiusura dei lavori