LA PANDEMIA DIABETE T2

DAI MODELLI ORGANIZZATIVI, ALLE CRITICITÀ GESTIONALI, ALLE NUOVE OPPORTUNITÀ DI CURA

Evento organizzato da

MOTORE SANITÀ

panacea

Con la collaborazione scientifica di

AMD ASSOCIAZIONE MEDICI DIABETOLOGI 1974 ANNI DI FONDAZIONE

Iscriviti su **www.motoresanita.it**

BOLOGNA
UNA HOTELS BOLOGNA FIERA
Piazza della Costituzione, 1

15 Novembre 2023
dalle **9.30** alle **13.30**

MOTORE SANITÀ

LA PANDEMIA DIABETE T2

15 Novembre 2023
dalle **9.30** alle **13.30**

Con il patrocinio di

diabete italia onlus

FADOI
SOCIETÀ SCIENTIFICA DI MEDICINA INTERNA

Fe. D. E. R.
Federazione Diabete Emilia Romagna ODV

MOTORE SANITÀ

LA PANDEMIA DIABETE T2

15 Novembre 2023
dalle **9.30** alle **13.30**

RAZIONALE SCIENTIFICO

Attualmente la prevalenza del diabete in Italia viene stimata intorno al 6%, con approssimativamente 3,6 Milioni di soggetti che ne sono affetti. Ma da più fonti viene indicato come il sommerso/non diagnosticato raggiunga numeri ben più elevati. I dati recenti pubblicati dal data base nazionale Health Search che raccoglie 1.200.000 cartelle cliniche relative ai MMG, indicano una prevalenza di diabete tipo 2 nella popolazione adulta pari al 7,6%.
L'impatto della malattia dal punto di vista clinico, sociale ed economico sul SSN e sui servizi regionali è molto importante, basti pensare che:

- 7-8 anni è la riduzione di aspettativa di vita nella persona con diabete non in CONTROLLO GLICEMICO, 60% almeno della mortalità per malattie CV è associata al diabete, il 38% delle persone con diabete ha insufficienza renale (può portare alla dialisi), il 22% delle persone con diabete ha retinopatia, il 3% delle persone con diabete ha problemi agli arti inferiori e piedi

- 32% dei soggetti è in età lavorativa (20-64 anni) con prevalenza del 10% fra le persone di 50-69 anni, l'8% del budget SSN è assorbito dal diabete con oltre 9,25 miliardi € (solo costi diretti a cui ne vanno aggiunti 11 di spese indirette), la spesa, desunta dai flussi amministrativi, indica circa 2.800 euro per paziente (il doppio che per i non diabetici)

Ma il 90% dei costi è attribuibile a complicanze e comorbilità, mentre solo il 10% è assorbito dalla gestione del problema metabolico. Attraverso questo scenario il diabete rappresenta chiaramente un esempio paradigmatico di patologia cronica la cui condizione spesso polipatologica, richiede una complessa gestione multidisciplinare.

Nel diabete di tipo 2 raggiungere l'obiettivo glicemico indicato dalle linee guida con il solo cambiamento dello stile di vita è raramente possibile e diventa necessario l'utilizzo di farmaci, in primis la metformina. Durante le fasi successive della malattia inoltre, spesso la terapia richiede ulteriori implementazioni con farmaci orali o iniettivi. E secondo le più recenti linee guida nazionali "l'intensificazione della terapia è uno strumento efficace nella prevenzione delle complicanze a lungo termine che determina una riduzione dei costi legati alla gestione delle complicanze stesse".

Nell'ultimo decennio il panorama terapeutico si è molto arricchito di efficaci opzioni terapeutiche e visti i dati epidemiologici di questa cronicità in continuo aumento, Motore Sanità ritiene importante un confronto tra tutti gli attori di sistema per rivedere i percorsi di cura mantenendo la sostenibilità di sistema.

MOTORE SANITÀ

LA PANDEMIA DIABETE T2

15 Novembre 2023
dalle **9.30** alle **13.30**

PROGRAMMA

INTRODUZIONE DI SCENARIO
Valerio Biglione, Direttore Scientifico Motore Sanità

SALUTI ISTITUZIONALI
Andrea Costa, Componente IV Commissione Sanità Regione Emilia Romagna

SITUAZIONE EPIDEMIOLOGICA REGIONALE E CRITICITÀ GESTIONALI NEL DIABETE T2
Francesca Pellicano, Presidente AMD, Regione Emilia-Romagna
Marcello Monesi, Past President AMD, Regione Emilia-Romagna

TAVOLA ROTONDA
ISTITUZIONI, CLINICI E PAZIENTI A CONFRONTO SUI NUOVI SCENARI ORGANIZZATIVI NEL DIABETE T2
Moderazione: Valerio Biglione, Direzione Scientifica Motore Sanità

- Il quadro regionale sui percorsi di cura: cosa ha insegnato la pandemia e quali nuovi modelli per una efficace prevenzione delle complicanze?
- PDTA regionali e loro applicazione pratica: come passare dal molto bello al realizzato?
- Diabete T2 non controllato: cause, ricadute cliniche e soluzioni
- Obiettivi primari di sistema: dal raggiungimento del target all'aderenza ed eventuale intensificazione della terapia mantenendo la sostenibilità
- Il valore della fenotipizzazione del paziente nella scelta della terapia?

Tutti i Relatori sono stati invitati

MOTORE SANITÀ

LA PANDEMIA DIABETE T2

15 Novembre 2023
dalle **9.30** alle **13.30**

DISCUSSANT

Filippo Anelli, Presidente Nazionale FNOMCeO
Daniele Bandiera, Presidente della Fe.D.ER Federazione Diabete Emilia Romagna
Riccardo Bonadonna, Direttore SC Endocrinologia (Dipartimento di Area medica generale e Specialistica) dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma
Paolo Bordon, Direttore Generale AUSL Bologna
Imma Cacciapuoti, Servizio Assistenza Territoriale Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare Assessorato Politiche per la Salute Regione Emilia-Romagna
Giuseppe Cianciolo, Dirigente Medico UO Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Policlinico Sant'Orsola, Bologna
Paolo Di Bartolo, Direttore Rete Clinica di Diabetologia AUSL della Romagna
Achille Gallina Toschi, Presidente Federfarma, Regione Emilia-Romagna
Fabio Gilioli, Direttore Dipartimento Medicina Interna e Riabilitazione Ausl Modena, Presidente FADOI Emilia-Romagna
Nicola Magrini, Direttore Unità di Qualità e Governo Clinico Ausl Romagna
Daniele Morini, Segretario FIMMG, Regione Emilia-Romagna
Marcello Monesi, Past President AMD Emilia-Romagna
Uberto Pagotto, Direttore Unità Operativa Complessa di Endocrinologia, Prevenzione e Cura del Diabete, Policlinico Sant'Orsola Bologna
Francesca Pellicano, Presidente AMD, Regione Emilia-Romagna
Roberto Pieralli, Presidente SNAMI, Regione Emilia-Romagna
Paola Pisanti, Consulente Ministero della Salute
Paolo Giorgio Rossi, Servizio Interaziendale di Epidemiologia, AUSL e Arcispedale S. Maria Nuova, IRCCS di Reggio Emilia e Referente Macro regionale SIHTA per Toscana, Emilia-Romagna e Marche
Valentina Solfrini, Servizio Assistenza Territoriale, Area Farmaci e Dispositivi Medici, Regione Emilia-Romagna
Elisa Sangiorgi, Responsabile Servizio Politica del Farmaco Regione Emilia-Romagna
Roberto Scarpioni Direttore UO Nefrologia e Dialisi, AUSL Piacenza
Alessandra Sforza, Direttore UOSD Endocrinologia AUSL Bologna
Lidia Rita Stara, Vice Presidente della Fe.D.ER Federazione Diabete Emilia Romagna
Valeria Trabacchi, Presidente CARD, Regione Emilia-Romagna
Stefano Urbinati, Direttore UOC Cardiologia O. Bellaria e Direttore Dipartimento della Rete Medico, Specialistica Ospedaliera e Territoriale, AUSL Bologna

CONCLUSIONI E CALL TO ACTION

Valerio Biglione, Direzione Scientifica Motore Sanità

Tutti i Relatori sono stati invitati

Con il contributo incondizionato di

MENARINI group

Evento organizzato da

MOTORE SANITÀ

panacea

Con la collaborazione scientifica di

AMD ASSOCIAZIONE MEDICI DIABETOLOGI 1974 ANNO DI FONDAZIONE

www.motoresanita.it

ORGANIZZAZIONE E SEGRETERIA

Francesca Romanin - 328 8257693
Cristiana Arione - 328 8443678

segreteria@panaceascs.com