

**SEDE DEL CONGRESSO**  
**BEST WESTERN GRAND HOTEL GUINIGI**  
Via Romana, 1247, 55100 Lucca  
Tel. 0583 4991

**RESPONSABILE SCIENTIFICO**  
**Dott.ssa Giovanna Gregori**  
Responsabile SSD Diabetologia Massa e Carrara  
USL Toscana Nord Ovest  
giovanna.gregori@uslnordovest.toscana.it

**ISCRIZIONI**  
La partecipazione ai lavori è gratuita.  
Per iscriversi, compilare l'apposito form online  
collegandosi al sito: [www.tigicongress.com](http://www.tigicongress.com)  
entro il **25 Settembre p.v.**

L'iscrizione comprenderà:  
Partecipazione al corso  
Partecipazione al programma ECM  
Attestato di partecipazione  
Servizi ristorativi previsti da programma

**PROVIDER ECM**  
**Ideas Group - ID 352**  
Via Santo Spirito 11 - Firenze

**ECM**  
Crediti: 6  
Richiesto per Categoria:  
**Medico Chirurgo** (tutte le discipline)  
**Farmacista** (tutte le discipline)

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**  
**Ti.Gi. Meeting & Congressi**  
Via Udine, 12 - 58100 Grosseto  
Tel. 0564 412038  
[tigicongr@gmail.com](mailto:tigicongr@gmail.com)

**GRAZIE AL CONTRIBUTO NON CONDIZIONATO DI**



# PROGRAMMA SCIENTIFICO



## AGGIORNAMENTI IN DIABETOLOGIA FARMACI TECNOLOGIA E...NON SOLO

**SABATO 30 SETTEMBRE 2023 - BEST WESTERN GRAND HOTEL GUINIGI - LUCCA**

LAURUS NOBILIS



MALVA



PAPAVER RHOEAS SUBSP. RHOEAS



URTICA MEMBRANACEA



INFORMAZIONI GENERALI

Il diabete mellito Tipo 2 rappresenta il disordine endocrino-metabolico più diffuso nel mondo: colpisce il 5-10% della popolazione dei Paesi industrializzati e rappresenta circa il 90% di tutti i casi di diabete mellito. Costituisce un problema di sanità pubblica enorme ed in continua crescita: le attuali proiezioni dell'International Diabetes Federation stimano che il numero di diabetici nel mondo salirà a 592 milioni nel 2035. Report recenti evidenziano che circa il 6% della popolazione italiana è affetta da diabete mentre oltre 1 milione di persone non sanno di averlo e circa 4 milioni sono a rischio di svilupparlo. Il trattamento farmacologico del diabete deve tenere conto degli obiettivi terapeutici individualizzati in base alle caratteristiche cliniche delle persone con tale patologia quali ad esempio aspettativa di vita, durata della malattia, presenza di comorbidità, presenza di complicanze cardiovascolari e/o microangiopatiche e perdita della percezione di ipoglicemia. Il trattamento farmacologico ideale del diabete tipo 2 dovrebbe avere una prolungata efficacia, un basso impatto sul rischio di ipoglicemie e un favorevole profilo sui fattori di rischio cardiovascolare. L'acquisizione, negli ultimi anni, di farmaci sempre più maneggevoli, flessibili, con minori effetti correlati e, soprattutto, sempre più "mirati" a correggere una ben determinata alterazione fisiopatologica, ha rappresentato un passo in avanti fondamentale nella cura del diabete Tipo 2: le incretine (agonisti recettoriali del GLP-1 e inibitori della dipeptidilpeptidasi-4, DPP4-I sia iniettivi che orali), oltre a potenziare la secrezione insulinica, sembrano poter preservare la massa beta-cellulare e esprimere una serie di effetti pleiotropici favorevoli sul compenso glico-metabolico generale e sul rischio cardiovascolare; gli inibitori del trasporto renale sodio-glucosio (SGLT-2) gliiflozine, classe che bloccando il riassorbimento renale del glucosio e lasciando che circa il 40% del glucosio filtrato venga eliminato con le urine, porta ad un conseguente miglioramento del peso corporeo, del profilo di rischio cardiovascolare e renale; restano comunque nostro patrimonio e farmaci di prima scelta gli storici antagonisti dell'insulino-resistenza quali metformina e pioglitazone che con la modifica delle loro formulazioni mantengono un'efficacia simile a quella delle altre terapie orali, associata ad un basso rischio di ipoglicemia, al rallentamento della progressione dell'aterosclerosi e ad un buon profilo di sicurezza renale. Infine, la terapia insulinica rimane una valida ed indispensabile opzione nel trattamento del diabete ma necessita di attento monitoraggio sia nel diabete tipo 1 che tipo 2. Lo scenario della terapia diabetologica in senso lato (farmaci e tecnologia), è in continua e rapida evoluzione. I pazienti grazie alla globalizzazione e ai social media, sono spesso in qualche modo informati sulle caratteristiche dei nuovi farmaci/dispositivi in uscita. E' pertanto mandatorio che il diabetologo abbia padronanza delle caratteristiche principali di un farmaco già al momento della sua immissione in commercio. Questo congresso ha l'obiettivo di fare il punto sui farmaci di recente e prossima uscita per la terapia del DM 2 e delle sue complicanze. La terapia insulinica, con le insuline concentrate e le ultrarapide, ha subito una profonda evoluzione, al fine di rendere più fisiologica la sua somministrazione e per monitorare in modo adeguato l'efficacia del trattamento. Nel corso del congresso verrà presentato lo stato dell'arte della gestione del DM 1 e 2 nella realtà Toscana si farà particolare riferimento alle più recenti innovazioni tecnologiche in tema di strumenti per autocontrollo glicemico (tradizionali e non), sensori microinfusori e smart pen, le loro criticità e potenzialità. Verrà utilizzato il confronto diretto tra docenti e discenti grazie alla presenza di discussant che guideranno il dibattito.

# AGGIORNAMENTI IN DIABETOLOGIA FARMACI TECNOLOGIA E... NON SOLO

08.00 **Saluti della Presidenza Nazionale AMD**  
*Dott. Riccardo Candido, Dott. G. Di Cianni*

08.10 **Farmaci, tecnologia e... Non solo**  
Introduzione del Responsabile scientifico del convegno  
*Dr.ssa G. Gregori*

## I SESSIONE - TECNOLOGIE

08.30 **Tavola Rotonda**

Discussant: *Dr.ssa V. Frison, Dr.ssa P. Ponzani*

**I microinfusori con sistema AHCL, Patch pump stato dell'arte, Le 'smart pen' limiti e potenzialità, I sensori in stand alone e impiantabili, SMBG e scarico dati da remoto: attualità**  
*Dr.ssa M. Occhipinti, Dr.ssa A. Scatena*

10.30 **Discussione**

11.10 **Coffee break**

## SESSIONE NON SCIENTIFICA (NO ECM)

11.20 **Il Trattamento del diabete nella medicina popolare: una visione etnobotanica**  
*Prof. R. Motti*

**Insediamiento del seggio elettorale AMD**

## II SESSIONE - FARMACI

11.40 **Tavola Rotonda**

Discussant: *Dr.ssa E. Forte, Dr. D. Greco*

**Presente - Semaglutide orale, SGLT2, GLP1 RA: insight dalle più recenti evidenze**  
**Le insuline ultralente**  
**Futuro - Finerenone, Tirzepatide**  
*Dr.ssa C. Lencioni, Dr.ssa E. Salutini*

13.40 **Discussione**

14.30 **Compilazione dei questionari ECM**

14.40 **Saluti proclamazione eletti**

14.45 **Lunch**