

Agire presto, agire meglio: strategie per ottimizzare l'approccio e la gestione del paziente con diabete e centrare gli obiettivi terapeutici

Bologna, 16 dicembre 2026

- ore 10.30 Registrazione dei partecipanti
- ore 10.45 Saluti Istituzionali - Raffaella Buzzetti (Roma), Riccardo C. Bonadonna (Verona)
- ore 11.00 Presentazione obiettivi formativi e struttura della giornata - Gloria Formoso (Chieti-Pescara), Nicola Napoli (Roma)

SESSIONE 1

- Moderatori: Raffaella Buzzetti (Roma), Riccardo C. Bonadonna (Verona)
- ore 11.10 La tempestività dell'insulinizzazione in ambulatorio: evidenze, barriere, criteri di avvio - Maria Ida Maiorino (Napoli) - Qnow*
- ore 11.30 Gestione della terapia insulinica in reparto - Dario Pitocco (Roma) - Qnow*
- ore 11.50 La gestione della Chetoacidosi diabetica (DKA) sulla base della consensus ADA/EASD - Luigi Laviola (Bari) - Qnow*
- ore 12.10 Raccomandazioni ESC/EAS e farmaci per la riduzione dell'LDL - Gianluca Perseghin (Monza) Qnow*
- ore 12.30 Discussione con audience
- ore 13:00 Lunch

SESSIONE 2 Lavori pratici a tavoli tematici

Le sessioni pratiche saranno organizzate secondo il format "silent room", con rotazione dei tutor tra i diversi gruppi di lavoro al fine di garantire la partecipazione a tutti i contenuti formativi e favorire il trasferimento nella pratica quotidiana dei principi dell'evidence-based practice.

Moderatori: Gloria Formoso (Chieti-Pescara), Nicola Napoli (Roma)

ore 14:00 Gruppo 1 - Dislipidemia - Caterina Conte (Roma/Milano)

Descrizione dei lavori: Il tavolo è dedicato all'importanza dell'individuazione dei target C-LDL nelle persone con diabete e alle strategie terapeutiche per raggiungerlo. Attraverso la discussione di un caso clinico rappresentativo si verrà a definire il corretto inquadramento del rischio cardiovascolare, la scelta della strategia terapeutica più appropriata secondo le raccomandazioni ESC/EAS e gli elementi che possono abbattere all'inerzia terapeutica. L'attività si concentra su un percorso decisionale chiaro, replicabile nella pratica quotidiana.

ore 14.00 Gruppo 2 - Terapia insulinica in ambulatorio - Maria Ida Maiorino (Napoli)

Descrizione dei lavori: Il tavolo si focalizza sulla decisione del momento appropriato per l'avvio della terapia insulinica in ambulatorio attraverso un caso clinico. Verranno discussi i target glicemici, criteri clinici che guidano la scelta, lo schema insulinico più indicato per iniziare. L'attenzione sarà rivolta al superamento dei principali ostacoli decisionali e alla gestione pratica del paziente nella fase iniziale del trattamento.

ore 14.00 Gruppo 3 - Terapia insulinica nel paziente ospedalizzato - Veronica Resi (Milano)

Descrizione dei lavori: Il tavolo affronta uno scenario clinico tipico del ricovero ospedaliero, con l'obiettivo di definire un algoritmo decisionale semplice per la gestione dell'iperglicemia in reparto. Saranno discussi gli aggiustamenti insulinici necessari nelle condizioni acute più frequenti e le differenze operative rispetto alla gestione ambulatoriale. L'attività è orientata a migliorare la capacità del clinico di intervenire in modo tempestivo e sicuro nel contesto ospedaliero.

ore 14.00 Gruppo 4 - Chetoacidosi diabetica (DKA) - Gaetano Leto (Latina)

Descrizione dei lavori: Il tavolo utilizza un caso clinico per definire la gestione della Chetoacidosi Diabetica, in accordo con la consensus ADA/EASD. L'attenzione sarà posta sul percorso terapeutico step-by-step: inquadramento clinico, inizio e monitoraggio dell'insulina EV, e criteri per la transizione alla terapia insulinica s.c. L'obiettivo è fornire un algoritmo operativo immediatamente applicabile in emergenza.

ore 14.45 Gruppo 1 - Terapia insulinica in ambulatorio - Maria Ida Maiorino (Napoli)

Descrizione dei lavori: Il tavolo si focalizza sulla decisione del momento appropriato per l'avvio della terapia insulinica in ambulatorio attraverso un caso clinico. Verranno discussi i target glicemici, criteri clinici che guidano la scelta, lo schema insulinico più indicato per iniziare. L'attenzione sarà rivolta al superamento dei principali ostacoli decisionali e alla gestione pratica del paziente nella fase iniziale del trattamento.

ore 14.45 Gruppo 2 - Dislipidemia - Caterina Conte (Roma/Milano)

Descrizione dei lavori: Il tavolo è dedicato all'importanza dell'individuazione dei target C-LDL nelle persone con diabete e alle strategie terapeutiche per raggiungerlo. Attraverso la discussione di un caso clinico rappresentativo si verrà a definire il corretto inquadramento del rischio cardiovascolare, la scelta della strategia terapeutica più appropriata secondo le raccomandazioni ESC/EAS e gli elementi che possono abbattere all'inerzia terapeutica. L'attività si concentra su un percorso decisionale chiaro, replicabile nella pratica quotidiana.

ore 14.45 Gruppo 3 - Chetoacidosi diabetica (DKA) - Gaetano Leto (Latina)

Descrizione dei lavori: Il tavolo utilizza un caso clinico per definire la gestione della Chetoacidosi Diabetica, in accordo con la consensus ADA/EASD. L'attenzione sarà posta sul percorso terapeutico step-by-step: inquadramento clinico, inizio e monitoraggio dell'insulina EV, e criteri per la transizione alla terapia insulinica s.c. L'obiettivo è fornire un algoritmo operativo immediatamente applicabile in emergenza.

ore 14.45 Gruppo 4 - Terapia insulinica nel paziente ospedalizzato - Veronica Resi (Milano)

Descrizione dei lavori: Il tavolo affronta uno scenario clinico tipico del ricovero ospedaliero, con l'obiettivo di definire un algoritmo decisionale semplice per la gestione dell'iperglicemia in reparto. Saranno discussi gli aggiustamenti insulinici necessari nelle condizioni acute più frequenti e le differenze operative rispetto alla gestione ambulatoriale. L'attività è orientata a migliorare la capacità del clinico di intervenire in modo tempestivo e sicuro nel contesto ospedaliero.

ore 15.30 Gruppo 1 - Chetoacidosi diabetica (DKA) - Gaetano Leto (Latina)

Descrizione dei lavori: Il tavolo utilizza un caso clinico per definire la gestione della Chetoacidosi Diabetica, in accordo con la consensus ADA/EASD. L'attenzione sarà posta sul percorso terapeutico step-by-step: inquadramento clinico, inizio e monitoraggio dell'insulina EV, e criteri per la transizione alla terapia insulinica s.c. L'obiettivo è fornire un algoritmo operativo immediatamente applicabile in emergenza.

ore 15.30 Gruppo 2 - Terapia insulinica nel paziente ospedalizzato - Veronica Resi (Milano)

Descrizione dei lavori: Il tavolo affronta uno scenario clinico tipico del ricovero ospedaliero, con l'obiettivo di definire un algoritmo decisionale semplice per la gestione dell'iperglicemia in reparto. Saranno discussi gli aggiustamenti insulinici necessari nelle condizioni acute più frequenti e le differenze operative rispetto alla gestione ambulatoriale. L'attività è orientata a migliorare la capacità del clinico di intervenire in modo tempestivo e sicuro nel contesto ospedaliero.

ore 15.30 Gruppo 3 - Terapia insulinica in ambulatorio - Maria Ida Maiorino (Napoli)

Descrizione dei lavori: Il tavolo si focalizza sulla decisione del momento appropriato per l'avvio della terapia insulinica in ambulatorio attraverso un caso clinico. Verranno discussi i target glicemici, criteri clinici che guidano la scelta, lo schema insulinico più indicato per iniziare. L'attenzione sarà rivolta al superamento dei principali ostacoli decisionali e alla gestione pratica del paziente nella fase iniziale del trattamento.

ore 15.30 Gruppo 4 - Dislipidemia - Caterina Conte (Roma/Milano)

Descrizione dei lavori: Il tavolo è dedicato all'importanza dell'individuazione dei target C-LDL nelle persone con diabete e alle strategie terapeutiche per raggiungerlo. Attraverso la discussione di un caso clinico rappresentativo si verrà a definire il corretto inquadramento del rischio cardiovascolare, la scelta della strategia terapeutica più appropriata secondo le raccomandazioni ESC/EAS e gli elementi che possono abbattere all'inerzia terapeutica. L'attività si concentra su un percorso decisionale chiaro, replicabile nella pratica quotidiana.

ore 16.15 Gruppo 1 - Terapia insulinica nel paziente ospedalizzato - Veronica Resi (Milano)

Descrizione dei lavori: Il tavolo affronta uno scenario clinico tipico del ricovero ospedaliero, con l'obiettivo di definire un algoritmo decisionale semplice per la gestione dell'iperglicemia in reparto. Saranno discussi gli aggiustamenti insulinici necessari nelle condizioni acute più frequenti e le differenze operative rispetto alla gestione ambulatoriale. L'attività è orientata a migliorare la capacità del clinico di intervenire in modo tempestivo e sicuro nel contesto ospedaliero.

ore 16.15 Gruppo 2 - Chetoacidosi diabetica (DKA) - Gaetano Leto (Latina)

Descrizione dei lavori: Il tavolo utilizza un caso clinico per definire la gestione della Chetoacidosi Diabetica, in accordo con la consensus ADA/EASD. L'attenzione sarà posta sul percorso terapeutico step-by-step: inquadramento clinico, inizio e monitoraggio dell'insulina EV, e criteri per la transizione alla terapia insulinica s.c. L'obiettivo è fornire un algoritmo operativo immediatamente applicabile in emergenza.

ore 16.15 Gruppo 3 - Dislipidemia - Caterina Conte (Roma/Milano)

Descrizione dei lavori: Il tavolo è dedicato all'importanza dell'individuazione dei target C-LDL nelle persone con diabete e alle strategie terapeutiche per raggiungerlo. Attraverso la discussione di un caso clinico rappresentativo si verrà a definire il corretto inquadramento del rischio cardiovascolare, la scelta della strategia terapeutica più appropriata secondo le raccomandazioni ESC/EAS e gli elementi che possono abbattere all'inerzia terapeutica. L'attività si concentra su un percorso decisionale chiaro, replicabile nella pratica quotidiana.

ore 16.15 Gruppo 4 - Terapia insulinica in ambulatorio - Maria Ida Maiorino (Napoli)

Descrizione dei lavori: Il tavolo si focalizza sulla decisione del momento appropriato per l'avvio della terapia insulinica in ambulatorio attraverso un caso clinico. Verranno discussi i target glicemici, criteri clinici che guidano la scelta, lo schema insulinico più indicato per iniziare. L'attenzione sarà rivolta al superamento dei principali ostacoli decisionali e alla gestione pratica del paziente nella fase iniziale del trattamento.

ore 17.00 Sintesi conclusiva e take-home messages - Gloria Formoso (Chieti-Pescara), Nicola Napoli (Roma)

ore 17:30 Conclusioni del corso e chiusura dei lavori

Razionale

La gestione del diabete tipo 2 rappresenta una delle principali priorità per i sistemi sanitari, alla luce dell'elevata prevalenza della malattia e del suo impatto sulle complicanze cardiovascolari e metaboliche. Le più recenti linee guida internazionali, in particolare la Consensus ADA/EASD sulla terapia del diabete tipo 2 e le raccomandazioni ESC/EAS per la gestione del rischio cardiovascolare, sottolineano la necessità di un intervento terapeutico tempestivo, personalizzato e basato sulle evidenze.

Nonostante tali indicazioni, nella pratica clinica italiana l'inerzia terapeutica rimane marcata: l'avvio della terapia insulinica avviene spesso in ritardo, quando i valori di HbA1c risultano significativamente elevati, e solo una quota limitata di persone con diabete raggiunge i target glicemici, pressori e lipidici raccomandati. I dati disponibili mostrano che meno del 50% dei pazienti raggiunge un adeguato controllo glicometabolico, un terzo raggiunge i target LDL indicati dalle linee guida e solo il 5,2% presenta contemporaneamente valori glicemici, pressori e lipidici a target.

Alla luce di queste criticità, il corso si propone di supportare i professionisti sanitari nell'applicazione pratica delle raccomandazioni ADA/EASD relative alla gestione glicemica – inclusi l'approccio stepwise, i criteri per l'avvio dell'insulina e la gestione delle fasi acute quali la chetoacidosi diabetica – e delle linee guida ESC/EAS per il trattamento delle dislipidemie nel paziente con diabete tipo 2.

L'attività formativa si articola attraverso casi clinici, sessioni interattive e tecniche di apprendimento attivo, con l'obiettivo di:

- favorire decisioni cliniche tempestive e appropriate secondo le evidenze più aggiornate;
- migliorare la gestione dell'insulinoterapia in ambito ambulatoriale e ospedaliero;
- ottimizzare la gestione del rischio cardiovascolare, in particolare dei livelli di LDL;
- sviluppare competenze comunicative efficaci, anche attraverso elementi di motivational interviewing, per migliorare l'aderenza terapeutica.

Il corso, in linea con i principi dell'Evidence Based Practice, intende quindi contribuire al miglioramento della qualità dell'assistenza e degli esiti clinici delle persone con diabete tipo 2, promuovendo un approccio integrato, attuale e scientificamente fondato.

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE DEGLI EVENTI CONVEGNO

Starhotels Excelsior
V.le Pietro Pietramellara, 51, 40121 Bologna

PROVIDER ECM

SID - Società Italiana di Diabetologia Nr. 373
Via Pisa, 21 - 00162 Roma (RM)
tel. 06.44240967
e-mail: siditalia@pec.siditalia.it

RESPONSABILI SCIENTIFICI:

Prof. Raffaella Buzzetti - Presidente SID
Prof. Gloria Formoso - Coordinatore Didattico SID
Prof. Nicola Napoli - Coordinatore eletto Didattico SID

CREDITI FORMATIVI ECM

N° Ore Formative: 6
ID ECM: **373- TBD**
CREDITI ASSEGNATI: 6

PARTECIPANTI

L'evento è accreditato per **40** partecipanti, per le figure professionali del **Medico Chirurgo**
Discipline Medico Chirurgo: Endocrinologia, Geriatria, Malattie metaboliche e diabetologia, Medicina Interna.
Gli specialisti afferenti ad altre discipline non avranno diritto ai crediti ECM.

Il Corso non è ad invito diretto dello sponsor.

ISCRIZIONE

L'iscrizione è gratuita e potrà essere effettuata tramite la compilazione di un form on-line sul sito www.siditalia.it all'interno della sezione Formazione - Corsi Residenziali.

OBIETTIVO FORMATIVO

APPLICAZIONE NELLA PRATICA QUOTIDIANA DEI PRINCIPI E DELLE PROCEDURE DELL'EVIDENCE BASED PRACTICE (EBM - EBN - EBP)

METODO DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

La documentazione ECM sarà on-line a partire dalle ore 08.00 del giorno 17/12/2026 alle ore 08.00 del giorno 20/12/2026. Si ricorda che da comunicazione Age.Na.S. del 27 marzo 2015 il questionario di verifica on-line consente di effettuare una sola e non ripetibile compilazione del test. Il set di domande rimarrà lo stesso ed allo stesso verrà applicata la doppia randomizzazione. In sede di evento il provider darà indicazioni in merito alla pubblicazione del questionario.

L'assegnazione dei crediti formativi rimane, comunque, subordinata a:

- presenza in sala per il 90% della durata dell'evento. La rilevazione delle presenze verrà compiuta tramite utilizzo di scanner elettronici posizionati presso l'ingresso delle sale. Si raccomanda vivamente ai partecipanti di provvedere sempre a registrare l'ingresso e l'uscita. L'assenza di una sola delle timbrature necessarie determinerà l'impossibilità di assegnazione dei crediti;
- rispondere correttamente al 75% dei quesiti del questionario di apprendimento;

ATTESTATO ECM

L'attestato ECM verrà spedito all'indirizzo di posta elettronica, indicato e confermato al momento dell'iscrizione on-line, dopo aver effettuato le opportune verifiche.

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Ai partecipanti verrà rilasciato l'attestato di partecipazione.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

I&C s.r.l.

Via Andrea Costa, 202/6 - 40134 Bologna

Tel. 0516144004 - Fax 0516142772

Email: silvia.intorre@iec-srl.it; giulia.delia@iec.it

