

# LA PANDEMIA DIABETE T2

Evento organizzato da

Con la collaborazione scientifica di



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



## GENOVA

Best Western Plus City Hotel

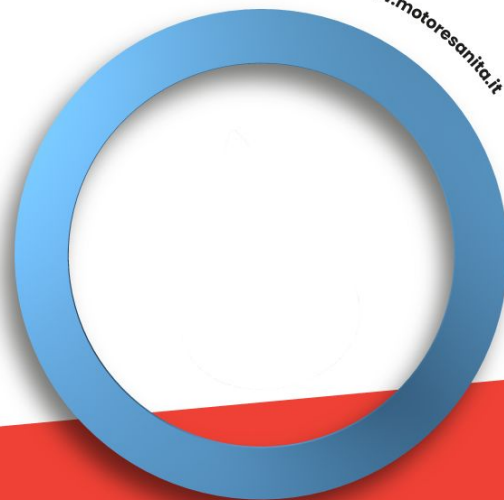
Via di S. Sebastiano, 6



**26 Ottobre 2023**

dalle **9.30** alle **13.30**

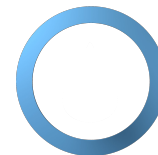
Iscriviti su [www.motoresanita.it](http://www.motoresanita.it)



# LA PANDEMIA DIABETE T2

26 Ottobre 2023

dalle 9.30 alle 13.30

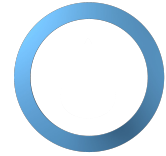


Con il patrocinio di



# LA PANDEMIA DIABETE T2

26 Ottobre 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)

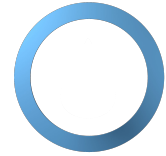
Ma il 90% dei costi è attribuibile a complicanze e comorbidità, mentre solo il 10% è assorbito dalla gestione del problema metabolico. Attraverso questo scenario il diabete rappresenta chiaramente un esempio paradigmatico di patologia cronica la cui condizione spesso polipatologica, richiede una complessa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

# LA PANDEMIA DIABETE T2

26 Ottobre 2023  
dalle 9.30 alle 13.30



## Programma

### Introduzione di scenario

**Carlo Tomassini**, Direzione Scientifica Motore Sanità

### Saluti Istituzionali

**Filippo Ansaldo**, Direttore Generale Alisa Regione Liguria e Professore Ordinario Dipartimento di Scienze della Salute, Università di Genova

### Situazione epidemiologica Regionale e criticità gestionali nel diabete T2

**Lucia Briatore**, Vice Presidente AMD Regione Liguria

### Tavola rotonda

#### Istituzioni, clinici e pazienti a confronto sui nuovi scenari organizzativi nel Diabete T2

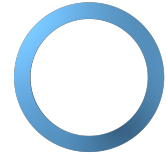
##### Modera:

**Carlo Tomassini**, 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?

# LA PANDEMIA DIABETE T2

**26 Ottobre 2023**  
dalle 9.30 alle 13.30



## Discussant

**Barbara Rebesco**, Direttore SC Politiche del Farmaco A.Li.sa. Regione Liguria

**Alberto Agliodoro**, Direttore Servizio di Endocrinologia Diabetologia e Malattie Metaboliche ASL 1 Imperiese Sistema Sanitario Regione Liguria

**Alessandro Bonsignore**, Presidente OMCeO Genova

**Luigi Carlo Bottaro**, Direttore Generale ASL 3 Sistema Sanitario Regione Liguria

**Lucia Briatore**, Vice Presidente AMD Regione Liguria

**Riccardo Campus**, Presidente Provinciale SNAMI Genova, Segretario Regionale SNAMI Liguria

**Giuseppe Castello**, Vice Presidente Federfarma Liguria, Presidente Federfarma Genova, Presidente ordine dei Farmacisti Genova

**Angelo De Pascale**, Presidente SID, Regione Liguria

**Mario Monachesi**, Direttore Dipartimentale Endocrinologia e diabetologia, ASL 2 Sistema Sanitario Regione Liguria

**Michele Nannei**, Referente FAND, Regione Liguria

**Giuseppe Noberasco**, Referente SIMG, Regione Liguria

**Alessandro Sarteschi**, Direttore Farmaceutica ASL 5 Sistema Sanitario Regione Liguria

**Andrea Stimamiglio**, Segretario FIMMG, Regione Liguria

**Enrico Torre**, Direttore SC Diabetologia e Malattie Metaboliche presso Asl 3 Sistema Sanitario Regione Liguria

## Conclusioni e Call to Action

**Direzione Scientifica di Motore Sanità**

Tutti i Relatori sono stati invitati

Con il contributo incondizionato di



Evento organizzato da



Con la collaborazione scientifica di



[www.motoresanita.it](http://www.motoresanita.it)



**ORGANIZZAZIONE E SEGRETERIA**

**Francesca Romanin** - 328 8257693  
**Cristiana Arione** - 328 8443678

[segreteria@panaceascs.com](mailto:segreteria@panaceascs.com)