



Associazione Italiana di
Dietetica e Nutrizione Clinica



FUNIBER 
FONDAZIONE UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

NUTRITION
NO
OBESITY

Progetto Formativo: 01/2013

**PROGRAMMA FORMATIVO DI
FORMAZIONE A DISTANZA (FAD)**

**UPDATE: LA CURA DELLA
PERSONA CON DIABETE**

1 ottobre 2013 - 30 settembre 2014

CREDITI ECM ASSEGNATI: N. 28

UPDATE: LA CURA DELLA PERSONA CON DIABETE

Le patologie croniche non comunicabili (PCNC) rappresentano una delle sfide più difficili per tutti i sistemi sanitari, sia nei Paesi industrializzati che in quelli in via di sviluppo, a causa della loro continua e inesorabile crescita. L'esempio più paradigmatico è rappresentato dal diabete mellito: il numero delle persone che ne sono affette e il costo sociale di questa patologia richiedono un'attenzione particolare.

A livello mondiale, nel 2002 il 59% della mortalità era attribuibile alle PCNC ma nel 2030 la percentuale salirà al 69%. Il numero delle persone affette da diabete nel mondo crescerà da 171 milioni del 2000 a 366 milioni nel 2030; il diabete di tipo 2 (DM2) è la forma più diffusa e responsabile fino al 95% dei casi sviluppati. Mentre la mortalità per tumori e malattie cardiovascolari è diminuita quella per DM cresce annualmente. Entro il 2030 il DM passerà dall'11° alla 7° causa di morte: 3,8 milioni di persone muoiono ogni anno per cause direttamente correlabili al diabete. Nel 2025, secondo l'OMS il numero dei pazienti salirà con un incremento triplo in Africa, Medio Oriente, Sud Est Asiatico, doppio in America e Ovest Pacifico e del 50% in Europa se non cambierà nulla in termini di prevenzione. In Italia, in base ai dati ISTAT, la prevalenza del diabete, riferita all'anno 2010 e stimata su tutta la popolazione, è pari al 4,9%. La prevalenza sale a circa il 13% nella fascia di età fra i 65 e i 74 anni, mentre oltre i 75 anni una persona su 5 ne è affetta (prevalenza del 19,8%).

Alla base di una crescita così marcata dei casi di diabete possono essere identificati due motivi principali: l'invecchiamento della popolazione ed il progressivo aumento dell'obesità. Come già sottolineato, la prevalenza del diabete aumenta sensibilmente dopo i 65 anni: due terzi dei casi si trovano infatti in questa fascia di età. Sulla base dei dati ISTAT, in Italia la popolazione degli ultrasessantacinquenni è cresciuta di quasi due milioni negli ultimi 10 anni (da poco più di 10 a oltre 12 milioni) e potrebbe addirittura raddoppiare entro il 2050, raggiungendo i 20 milioni. Come conseguenza, assisteremo nei prossimi anni ad una progressiva crescita di tutte le condizioni croniche tipiche della terza età, prima fra tutte il diabete. Quanto sta avvenendo in Italia è comune a tutti i Paesi industrializzati.

L'accresciuta prevalenza nel mondo del diabete tipo 2 ha portato l'OMS a parlare di vera e propria "epidemia". Termini come globesità e diabetes sono ormai di uso comune e il mondo scientifico è concorde nel riconoscere che in assenza di una azione immediata comune si potranno avere problemi sanitari molto gravi per milioni di persone nei prossimi anni.

L'iperglicemia causa una condizione di stress ossidativo che genera una serie di effetti tissutali che rappresentano i fattori causali delle complicanze responsabili della morbilità e della mortalità associate. Riduzioni anche minime dell'HbA1c permettono di ottenere una riduzione notevole delle complicanze. L'intervento deve essere il più precoce possibile (the earlier, the better) per evitare che la cattiva memoria metabolica aumenti il rischio di complicanze macrovascolari. La maggior parte dei report nazionali e internazionali evidenzia che la terapia del diabete tipo 2 non è né precoce né intensiva, denotando una inerzia terapeutica inaccettabile.

Nonostante la disponibilità di un'offerta ampia e diversificata di farmaci per il trattamento del DM2, le terapie oggi impiegate presentano diverse limitazioni. Se è vero che i farmaci tradizionalmente utilizzati presentano un profilo di efficacia soddisfacente con una riduzione dell'HbA1c tra l'1 e il 2%, è altrettanto vero che tendono nel tempo a perdere il loro effetto. Purtroppo in questo caso il rischio di ipoglicemie, l'aumento indotto di peso e i possibili effetti collaterali limitano l'intensificazione terapeutica. E' frequente l'inerzia terapeutica che segue un fallimento primario.

Negli ultimi anni la disponibilità degli inibitori del DPP IV e degli analoghi del GLP-1 hanno apprestato nuove risorse terapeutiche in grado di agire su molti degli aspetti legati ad un controllo subottimale del diabete.

Questo corso FAD esplora non solo l'efficacia farmacologica ma anche i risultati in termini di sicurezza e tollerabilità dei vari trattamenti oggi disponibili, da quelli convenzionali ai più recenti, non dimenticando l'importanza dell'autocontrollo.

PROGETTO GENERALE E ARTICOLAZIONE DELLE ATTIVITA' FORMATIVE

PROGRAMMA DEL CORSO

Il Corso è strutturato in N. 7 Moduli tematici, contenenti testi e slides obbligatori per il conseguimento dei crediti ECM e materiale di studio di approfondimento. Le slides ed i testi di studio possono essere scaricati e stampati.

MODULO 1

LIRAGLUTIDE

Caratteristiche
Efficacia
Studi Clinici
Approfondimenti Scientifici

MODULO 2

SITAGLIPTIN

Caratteristiche
Efficacia
Studi Clinici
Approfondimenti Scientifici

MODULO 3

SAXAGLIPTIN

Caratteristiche
Efficacia
Studi Clinici
Approfondimenti Scientifici

MODULO 4

VILDAGLIPTIN

Caratteristiche e Efficacia
Studi Clinici
Approfondimenti Scientifici

MODULO 5

SULFANILUREE

Caratteristiche e Efficacia
Studi Clinici
Approfondimenti Scientifici

MODULO 6

NUOVI FARMACI

Caratteristiche
Studi Clinici
Approfondimenti Scientifici

MODULO 7

MONITORAGGIO

Linee Guida sull'automonitoraggio
Criticità
Evidenze
Prospettive

MATERIALE ED INVIO

Il materiale sarà disponibile on-line tramite una piattaforma multimediale interattiva. Tutti gli iscritti al Corso riceveranno uno username ed una password per accedere al Campus Virtuale dove potranno trovare oltre al materiale di studio, anche altri utili strumenti per l'apprendimento e l'approfondimento.

OBIETTIVI DEL CORSO

Esplorare non solo l'efficacia farmacologica ma anche i risultati in termini di sicurezza e tollerabilità dei vari trattamenti oggi disponibili, da quelli convenzionali ai più recenti, non dimenticando l'importanza dell'autocontrollo.

DESTINATARI DEL CORSO

Destinato a:

Medici-Chirurghi

Discipline:

Endocrinologia, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Medicina Interna, Medicina Generale (Medici di famiglia), Scienza dell'alimentazione e dietetica

CREDITI ECM

Durata effettiva dell'attività FAD: 1 ottobre 2013 - 30 settembre 2014

Ore Formative: N. 19

Crediti ECM assegnati: N. 28

Obiettivo Formativo ECM

Percorsi clinico-assistenziali/diagnostici/riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura.

Tempo di esecuzione del Corso: 30 giorni + 15 giorni (eventuale ripetizione del questionario)

COME ACCEDERE

<http://formazioneadistanza.funiber.org>

Questionario di valutazione dell'apprendimento

Per l'ottenimento dei crediti ECM, il discente dovrà compilare il Questionario di Valutazione dell'Apprendimento, costituito da N. 84 domande. Per il suo superamento è previsto l'obbligo di rispondere correttamente ad almeno l'80% di tutte le domande proposte. In caso di esito negativo, è prevista la possibilità di ripetizione (per n. 3 volte totali).

Qualora il discente non superi il questionario, la prova può essere ripetuta da 7 a 15 giorni lavorativi. Ci sono 3 possibilità di compilazione del questionario. Qualora il questionario non venga superato al terzo tentativo, il discente non potrà acquisire i crediti ECM.

Qualità percepita dai partecipanti: Questionario obbligatorio per la verifica della qualità percepita da parte dei discenti.

Erogazione dei crediti: L'Attestato ECM sarà rilasciato via posta elettronica dal Provider Vivavoce, previo superamento del Questionario di valutazione ECM e compilazione del Questionario sulla Qualità Percepita.

QUOTA D'ISCRIZIONE

Euro 100,00 (IVA esclusa)

RESPONSABILI SCIENTIFICI E DOCENTI

Responsabili Scientifici del Programma Formativo:

Giuseppe Fatati

Presidente Fondazione ADI

Direttore Struttura Complessa di Dabetologia, Dietologia e Nutrizione Clinica
Azienda Ospedaliera Santa Maria (Terni)

Maurizio Battino

Professore Associato di Biochimica
Università degli Studi di Ancona

Docenti

Maria Luisa Amerio (Asti)

Maurizio Battino (Ancona)

Enrico Bertoli (Ancona)

Giuseppe Fatati (Terni)

Ilenia Grandone (Terni)

PROVIDER ECM E SEGRETERIA



ID ECM: 3599

Via Angelo da Orvieto, 36 - 05018 Orvieto (TR)

Tel. 0763 39 17 51 - Fax 0763 34 48 80

info@viva-voce.it

www.viva-voce.it

Dichiarazione di responsabilità del Provider: Vivavoce SRL - Provider ECM N. 3599 è accreditata dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua a fornire programmi di educazione medica per il personale sanitario. Vivavoce SRL, per quanto di

TUTORAGGIO

Il discente potrà sottoporre i propri quesiti sul Programma Formativo ai Tutor del Corso FAD via mail ai seguenti indirizzi:

Dr. Giuseppe Fatati - g.fatati@aosppterni.it

Dr.ssa Ilenia Grandone - ileniagrandone@hotmail.it

La risposta sarà inviata via mail entro n. 48 ore (lavorative).

CAMPUS VIRTUALE

Il programma formativo si avvale di un supporto didattico basato sull'uso delle nuove tecnologie: il Campus Virtuale. Con questo strumento innovativo per la docenza e l'apprendimento, l'iscritto potrà collegarsi quando lo ritiene necessario, al portale Internet del corso.

Il Campus diventa, pertanto, un punto di riferimento accessibile in qualunque momento, situazione o località e da qualunque terminale.

PERCHE' A DISTANZA

La nostra esperienza pedagogica ci evidenzia come sia ogni giorno più difficile trovare orari che siano flessibili e che si adattino alla dinamica del lavoro dei discenti. La mancanza di tempo e la difficoltà di organizzare attività diverse contemporaneamente obbliga molte persone a posporre la propria formazione. Anche la distanza fisica dal luogo dove si impartiscono i corsi è un problema non trascurabile che limita o impedisce l'accesso di molte persone alla formazione.

Vantaggi della formazione a distanza

- Permette di eliminare i problemi di incompatibilità di orario o di presenza.
- Scompaiono gli inconvenienti dovuti agli spostamenti dal luogo di residenza/lavoro al luogo dove si svolgono le attività formative.
- Ogni discente può adattare e/o modificare il proprio ritmo di studio secondo i propri interessi/impegni professionali.
- Ogni momento dell'intera giornata è utilizzabile ai fini dell'apprendimento.
- Le conoscenze acquisite si possono applicare immediatamente all'ambito professionale.

La nostra formazione

- Dispone di un proprio Campus Virtuale.
- L'architettura dei corsi è stata curata nei dettagli per essere applicata ad una formazione non presenziale, partendo da un disegno di visibilità immediata, con uno stile di redazione chiaro e concreto, frequenti quadri esplicativi e sottolineando i punti più importanti di ogni tematica.
- La documentazione segue un ordine logico di studio, in modo che tutti i contenuti siano coordinati tra loro ed i concetti vengano introdotti con gradualità.
- Il servizio di tutoraggio permette di chiarire i dubbi che possano sorgere in qualunque tappa dello studio.