



con il patrocinio di



MILANO

**SALA CHAGALL
CENTRO CONGRESSI
PALAZZO STELLINE**

C.so Magenta, 61

5 DICEMBRE 2018

ROADSHOW DIABETOLOGIA
DIABETE MELLITO E COMPLICANZE CARDIOVASCOLARI

2018 **MOTORE** 
SANITÀ
Sanità Universale

ROADSHOW DIABETOLOGIA

DIABETE MELLITO E COMPLICANZE CARDIOVASCOLARI

Il diabete è una sorta di pandemia mondiale che in Italia colpisce 4 milioni di persone consapevoli della malattia ed un altro milione di persone che, pur essendone affette, non ne sono a conoscenza e quindi non fanno nulla per curarsi. Di questi circa 5 milioni di italiani con diabete oltre il 90% ha il tipo 2, associato ad uno stile di vita poco salutare ma fortemente condizionato da determinanti genetici.

Il diabete comporta un rischio circa doppio di incorrere in malattie cardiovascolari e di morire per malattie cardiovascolari, ma si complica spesso anche con retinopatia, nefropatia, neuropatia, piede diabetico e/o altre patologie a carico di ossa, articolazioni, cute, polmoni, apparato digerente, ecc. Il diabete aumenta anche il rischio di gravi infezioni e di tumori. Ogni anno in Italia il numero di persone che muoiono a causa o anche a causa del diabete non è molto distante dal numero di persone che muoiono per cancro.

La protezione cardiovascolare è uno dei principali obiettivi di cura nel diabete e per questo negli ultimi anni sono stati condotti numerosi studi che hanno testato la sicurezza o i benefici dei nuovi farmaci anti-iperlipidemici resi disponibili per la sua terapia. Più frequentemente questi studi hanno esaminato soggetti con pregressa malattia cardiovascolare (prevenzione secondaria) ma in alcuni studi sono stati reclutati anche soggetti con elevato rischio ma senza eventi pregressi (prevenzione primaria). Negli studi condotti con inibitori DPP-4 si è documentata una sicurezza cardiovascolare di tali farmaci ma nessun beneficio.

Negli studi condotti con agonisti GLP-1 in alcuni casi è stata dimostrata solo sicurezza e in altri anche un beneficio cardiovascolare e renale. Risultati importanti sono stati osservati negli studi con inibitori SGLT-2, farmaci che hanno evidenziato una riduzione degli eventi cardiovascolari e renali ma anche in alcuni casi una riduzione della mortalità sia cardiovascolare che per tutte le cause. I risultati più eclatanti sono stati osservati nello studio EMPA-REG, condotto con empagliflozin in soggetti in prevenzione secondaria.

Questi risultati hanno portato le società scientifiche dell'area diabetologica a rivedere le linee guida nel trattamento del diabete tipo 2, soprattutto in presenza di malattia cardiovascolare.

Dal punto di vista dell'economia sanitaria va sottolineato che il diabete è una patologia estremamente costosa che in Italia rende conto di quasi il 15% della spesa sostenuta dal SSN. Circa il 90% di questa spesa è attribuibile al costo delle complicanze della malattia e solo il 10% alla gestione standard, fra cui la spesa per i farmaci anti-iperlipidemizzanti, i dispositivi per monitoraggio e terapia, gli esami di laboratorio di ambito metabolico e gli accessi ai centri diabetologici.

La cost-effectiveness dei nuovi farmaci per la cura del diabete, in particolare quelli con provati benefici cardiovascolari, appare indiscutibile ma purtroppo esistono ancora barriere al loro più ampio utilizzo: impossibilità di prescrizione senza oneri a carico del cittadino in alcune tipologie di soggetti, accesso difficoltoso agli specialisti che al momento sono gli unici abilitati a prescrivere, considerazioni sulla spesa che tengono conto solo del prezzo del farmaco ma non del costo complessivo della malattia complicata da problematiche cardiovascolari (infarto, ictus, scompenso cardiaco).

Appare quindi importante portare all'attenzione dei politici e dei decisori in sanità gli aspetti cruciali della patologia diabetica e delle sue complicanze, soprattutto cardiovascolari, l'impatto economico presente e futuro della malattia, le principali strategie di prevenzione anche alla luce delle nuove opzioni terapeutiche disponibili.

COORDINAMENTO SCIENTIFICO

Enzo Bonora

Professore Ordinario Endocrinologia Università di Verona e Direttore UOC Endocrinologia, Diabetologia, Malattie del Metabolismo, AOUI Verona

9,00 ACCREDITO PARTECIPANTI E WELCOME COFFEE

9,30 APERTURA LAVORI

Giulio Gallera, Assessore al Welfare Regione Lombardia

ACCESSIBILITÀ AL SISTEMA E ALL'INNOVAZIONE LA SFIDA NELLA REGIONE LOMBARDIA

Emanuele Monti, Presidente III Commissione Sanità e Politiche sociali Regione Lombardia

Carlo Borghetti, Vice Presidente Consiglio Regionale Regione Lombardia

BISOGNI, OBIETTIVI E PROSPETTIVE IN DIABETOLOGIA

Enzo Bonora, Professore Ordinario Endocrinologia Dipartimento Medicina Università di Verona e Direttore UOC Endocrinologia, Diabetologia, Malattie del Metabolismo - Medicina Generale AOUI Verona

TD2 IN REGIONE LOMBARDIA: DIMENSIONE DEL PROBLEMA, BISOGNI ED EVOLUZIONI TERAPEUTICHE

Stefano Genovese, Responsabile Unità Clinica e Ricerca di Diabetologia, Endocrinologia e Malattie Metaboliche presso IRCCS Centro Cardiologico Monzino

LA GESTIONE DEL PAZIENTE DIABETICO IN LOMBARDIA: PIANO DI CURA, CENTRO SERVIZI E AGENDE DEDICATE

Davide Lauri, MMG Presidente Cooperativa Milano Centro Gestore della presa in carico

IL PROGRAMMA SANITARIO DELLA REGIONE LOMBARDIA - FOCUS DIABETE

Maurizio Bersani, Dirigente Struttura Piani e Progetti - Unità Organizzativa Programmazione Polo Ospedaliero, Regione Lombardia

12,00

SOSTENIBILITÀ PER I NUOVI FARMACI, NUOVE TECNOLOGIE PER LA CURA DEL DIABETE ED EVIDENZE FARMACOECONOMICHE

Giacomo Bruno, Department of Drug Sciences, Pavia University - S.A.V.E. Studi Analisi Valutazioni Economiche S.r.l. Research Center

TAVOLA ROTONDA

INNOVAZIONE, ADERENZA TERAPEUTICA, PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE E SOSTENIBILITÀ ECONOMICA NELLA PANDEMIA DIABETICA IN REGIONE LOMBARDIA

Antonio Barone, Responsabile Divisione Servizi per il Welfare Regionale - Lombardia Informatica

Enzo Bonora, Professore Ordinario Endocrinologia Università di Verona e Direttore UOC Endocrinologia, Diabetologia, Malattie del Metabolismo, AOUI Verona

Carlo Borghetti, Vice Presidente Consiglio Regionale Regione Lombardia

Gabriella Levato, Segretario Generale Regionale FIMMG Lombardia

Emanuele Monti, Presidente III Commissione Sanità e Politiche sociali Regione Lombardia

Annarosa Racca, Presidente Federfarma Lombardia

Antonio Giampiero Russo, Direttore UOC Unità di Epidemiologia di ATS della Città Metropolitana di Milano

Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

CONCLUSIONI

13,30

LUNCH

con il contributo incondizionato di



ORGANIZZAZIONE

eventi@panaceascs.com

SEGRETERIA

motoresanita@panaceascs.com

011 2630027 - 3299744772

