



3° CONGRESSO PADOVA PEDIATRIA PROSPETTIVA DIABETE

Padova, UNIVERSITA' DI PADOVA, AULA NEGRI 2 DICEMBRE 2023

CONGRESSO RESIDENZIALE CON ACCREDITAMENTO ECM NAZIONALE PER
MEDICI E INFERMIERI

PARTECIPANTI PREVISTI 100

RAZIONALE DEL CONGRESSO

Nel 2021 è stato stimato che 8,4 milioni di persone in tutto il mondo fossero affette da Diabete mellito tipo 1 (DMT1). Di tutti questi soggetti 1,5 milioni (18%) avevano meno di 20 anni: 110.000 bambini e ragazzi sotto i 15 anni si sono ammalati di diabete nel 2021.

Di tutti malati di DMT1, circa 1,8 milioni (20%) appartenevano a popolazioni o a paesi a basso reddito. Utilizzando modelli predittivi delle curve di sopravvivenza emerge che, per un bambino di 10 anni che ha ricevuto la diagnosi di DMT1 nel 2021 l'aspettativa di vita se vive in un paese a basso reddito è di solo 13 anni mentre sarà di 65 anni se lo stesso bambino vive in un paese ad alto standard economico sociale.

L'epidemiologia del DMT1 in età pediatrica continua a cambiare ed evolve, con marcate differenze che continuano ad essere osservate tra diversi paesi e gruppi demografici all'interno dei paesi. Sulla base dei rilievi del 2021, si prevede che entro il 2040 la quota di 8,4 milioni di individui affetti arriverà, nel mondo, a 13,5-17,4 milioni.

L'esordio del DMT1 in età pediatrica spesso si associa alla sua più grave complicanza, la cheto-acidosi diabetica, la cui frequenza oscilla fra il 15% al 70% in Europa e Nord America, con segnalazioni recenti dell'aumento della sua frequenza soprattutto nei bambini molto piccoli, nei gruppi etnici svantaggiati ed in generale durante tutto il periodo della pandemia. Tale condizione rappresenta un rischio per la sopravvivenza in fase acuta dell'esordio ma si associa anche a possibili danni neuro cognitivi a lungo termine.

Nonostante oltre 100 anni di terapia insulinica, la glicemia rimane ancora non ottimale per molte persone che vivono con il diabete. Dati dei registri internazionali del diabete evidenziano che la maggior parte dei giovani con DMT1 non raggiunge gli obiettivi ISPAD per la emoglobina glicata e allo stesso tempo le ipoglicemie continuano ad affliggere i giovani diabetici. È tuttavia dimostrato che l'uso delle tecnologie per il diabete migliora significativamente la glicemia ma nonostante questo l'approccio tecnologico è molto variabile nei vari paesi del mondo.

I progressi tecnologici hanno anche influenzato la possibilità di previsione dell'esordio del diabete. Mentre le persone con un parente di primo grado con DMT1 ha un rischio aumentato di 15 volte di T1D, circa l'85% di quelli con una nuova diagnosi non hanno una storia familiare di diabete. E' crescente quindi l'evidenza della utilità di programmi di screening della popolazione generale per determinare il rischio di DMT1, anche alla luce delle più recenti novità in campo di immunoterapia, in grado di controllare l'evoluzione verso la malattia conclamata.

Le complicanze vascolari correlate al diabete clinicamente evidenti sono rare nell'infanzia e nell'adolescenza. Tuttavia un approccio non adeguato fin dai primi anni di vita con il diabete può

influenzare in maniera determinante la loro comparsa. Alcuni studi molto importanti hanno dimostrato che all'esordio del diabete il 26% dei bambini era in sovrappeso, il 14% aveva l'obesità, il 13% ipertensione e il 29% dislipidemia. La prevalenza dei fattori di rischio cardiometabolico aumenta con la lunga durata del T1D; tuttavia, possono quando questi sono presenti alla diagnosi di diabete o a breve distanza da esso, possono risultare determinanti, se non controllati, nel determinare l'insorgenza precoce di danni a lungo termine.

L'infanzia e l'adolescenza sono pertanto periodi cruciali per prevenire o ritardare l'insorgenza e la progressione delle complicanze del diabete. Sulla base di queste premesse, il convegno si prefigge di offrire un approfondito aggiornamento sulla prevenzione e cura del DMT1 avvalendosi della competenza di parte massimi esperti di rilievo nazionale ed internazionale.

PROGRAMMA

Nuovi sviluppi nella prevenzione, monitoraggio e cura del diabete tipo 1: update 2023

9.00 Saluti di benvenuto e introduzione della giornata

Dott. Carlo Moretti

Azienda Ospedale Università di Padova, UOSD Diabetologia Pediatrica e Malattie Metaboliche dell'Età Evolutiva

9.30 La tecnologia nella cura del diabete: quali novità nel 2023?

Technology in diabetes care: what's new in 2023?

Prof. Tadej Battelino

University of Ljubljana, Department of Endocrinology, Diabetes & Metabolism

10.00 Discussione

10.15 La chetoacidosi diabetica in Italia e nel mondo: quali sfide, quali rischi?

Diabetic ketoacidosis in Italy and in the world: which challenges, which risks?

Prof. Valentino Cherubini

SOD Diabetologia Pediatrica, Azienda Ospedaliero Universitaria Ospedali Riuniti Ancona

10.45 Discussione

11.00 Screening ed immunoterapia: idee ancora "impossibili" per il Diabete di tipo 1? Screening and immunotherapy: still "impossible ideas" for type 1 diabetes?

Prof. Colin Dayan

Cardiff University School of Medicine, Clinical Diabetes and Metabolism

11.30 Discussione

11.45 Diabete infantile e complicanze a lungo termine: sono veramente così distanti? Childhood diabetes and long-term complications: are they really so far apart?

Prof. Gianpaolo Fadini

Università degli Studi di Padova, Dipartimento di Medicina

12.00 Discussione

12.15 La Terapia Cellulare del Diabete tipo 1: a che punto siamo?

Cell therapy for T1Diabetes: where we are now?

Prof.ssa Lucrezia Furian

Università degli Studi di Padova, Centro Trapianti di Rene e Pancreas, Dipartimento Scienze Chirurgiche, Oncologiche e Gastroenterologiche

12.45 Discussione

13.30-13.45 Take home message

Dott. Carlo Moretti

Azienda Ospedale Università di Padova, UOSD Diabetologia Pediatrica e Malattie Metaboliche dell'Età Evolutiva

COMITATO SCIENTIFICO

Dott. Carlo Moretti

Azienda Ospedale Università di Padova, UOSD Diabetologia Pediatrica e Malattie Metaboliche dell'Età Evolutiva

Dott. Joaquin Gutierrez de Rubalcava Doblas

Azienda Ospedale Università di Padova, UOSD Diabetologia Pediatrica e Malattie Metaboliche dell'Età Evolutiva

Dott.ssa Elena Righetto

Azienda Ospedale Università di Padova, UOSD Diabetologia Pediatrica e Malattie Metaboliche dell'Età Evolutiva

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER



Ilaria Tonelli

MI&T srl Provider n. 1509

Sede operativa: Centro Direzionale Bolomna- Via Guelfa 5- 40138 Bologna Sede Legale: Viale Carducci 50 - 40125 Bologna

tel. 051.220427

cell. 335.5918811

fax 051.0822077

info@mitcongressi.it mitcongressi@legalmail.it (PEC)