

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

Il convegno è aperto a:

60 Medici di Medicina Generale e specialisti in Ginecologia e Ostetricia, Diabetologia e Medicina Interna
40 Ostetriche.

La partecipazione è gratuita con preiscrizione obbligatoria.

Le domande devono pervenire per mail all'indirizzo della segreteria organizzativa entro il **2 ottobre 2010**.

Non si accetteranno iscrizioni in sede congressuale.

E.C.M.

E' stata presentata domanda presso il Ministero della Salute per l'ottenimento dei crediti formativi.

A tutti gli iscritti in regola con la compilazione dei documenti ministeriali verrà rilasciato l'attestato E.C.M. di partecipazione.

Ai fini dell'attribuzione dei crediti E.C.M. e dell'ottenimento dell'attestato è necessario seguire il 100% dell'attività formativa.

RESPONSABILE SCIENTIFICO:

Dott.ssa Elisabetta Lovati

Clinica Medica I - Unità Operativa di Endocrinologia e Diabetologia
Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo - Viale Golgi 19 - Pavia
e.lovati@smatteo.pv.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER E.C.M. N. 3552

Agenzia "We for You"
Viale Libertà 10 - Pavia
Tel. 0382 33151 - Fax 0382 303510
info@agenziaweforyou.it
www.agenziaweforyou.it



con il contributo non condizionante di



ACCU-CHEK®

con il patrocinio di



Ordine dei Medici Chirurghi
della Provincia di Pavia



Regione
Lombardia

ASL Pavia



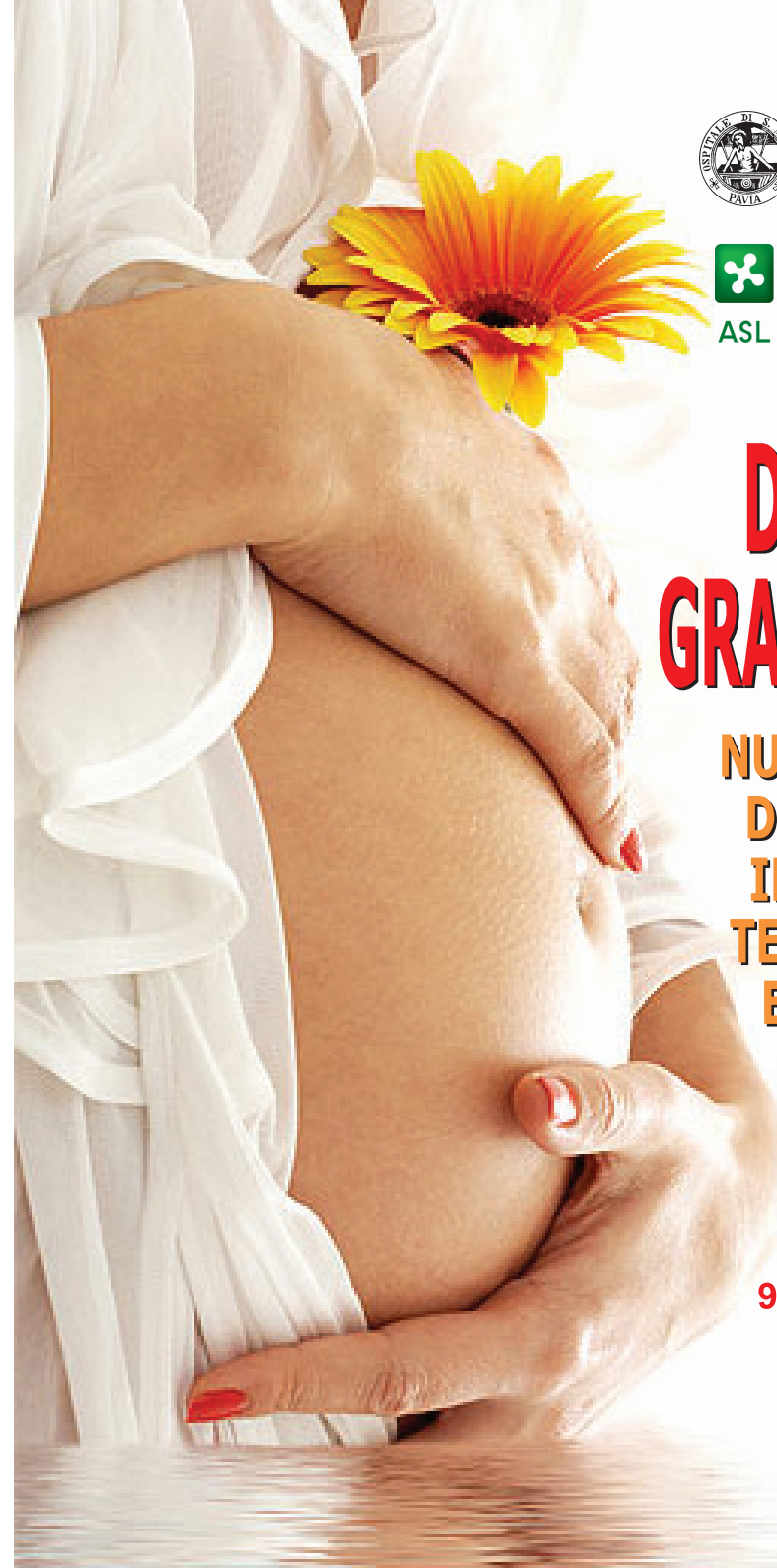
SOCIETA' ITALIANA
DI DIABETOLOGIA
SEZIONE LOMBARDA

DIABETE E GRAVIDANZA

NUOVI CRITERI DIAGNOSTICI, INNOVAZIONI TERAPEUTICHE E FOLLOW-UP

**Sabato
9 OTTOBRE 2010**

PAVIA
Aula Magna
Collegio A. Volta
Via Ferrata 17



- PROGRAMMA SCIENTIFICO -

08.30 - 09.00 Registrazione dei Partecipanti
09.00 Salute ed Introduzione al Convegno

Prima Sessione: DIAGNOSI E TERAPIA

Moderatori: L. MAGNANI (Pavia) - A. SPINILLO (Pavia)

- 09.30 Nuovi criteri diagnostici del diabete gestazionale
E. LOVATI (Pavia)
- 10.00 Terapia insulinica e nuove tecnologie in gravidanza
M. BONOMO (Milano)
- 10.30 Monitoraggio continuo in corso di travaglio di parto: la nostra esperienza
A. SORRENTINO (Pavia)
- 11.00 Discussione
coffee-break
- 11.30 Ipoglicemizzanti orali in gravidanza
I. FRANZETTI (Varese)
- 12.00 Markers biochimici ed umorali del I trimestre come screening dell'intolleranza glucidica
F. BENEVENTI (Pavia)
- 12.30 Discussione
light lunch

Seconda Sessione: TRATTAMENTO E FOLLOW-UP

Moderatori: M. STRONATI (Pavia) - P. MONTI (Pavia)

- 14.00 DM2, obesità e sindrome metabolica in gravidanza e dopo
A. CIUCCI (Como)
- 14.30 Il figlio di madre diabetica: outcome a breve e lungo termine
L. DECEMBRINO (Pavia)
- 15.00 Risultati della gestione multidisciplinare sull'outcome materno e fetale
- il punto di vista del ginecologo
F. BENEVENTI (Pavia)
- il punto di vista del diabetologo
E. LOVATI (Pavia)
- il punto di vista della dietista
M. ORLANDI (Pavia)
- il punto di vista dell'anestesista
G. COVEN - P. DELMONTE (Pavia)
- il punto di vista del neonatologo
L. DECEMBRINO (Pavia)
- il punto di vista dell'ASL
C. CERRA (Pavia)
- 16.00 Tavola rotonda
- 16.30 Discussione finale
- 17.00 Chiusura dei Lavori
Test di valutazione finale dell'apprendimento

PRESENTAZIONE

Il diabete in gravidanza comporta un'aumentata morbilità materna e fetale sia a breve che a lungo termine e rappresenta pertanto un modello di assistenza integrata in cui diverse figure professionali (diabetologo, ginecologo, dietista, neonatologo, personale ostetrico) concorrono alla formazione del team che affianca la donna diabetica nella fase del preconceppimento, per tutta la durata della gravidanza e nel puerperio. Gli obiettivi principali sono:

- counseling pregravidico nelle pazienti affette da DM1
- screening e diagnosi precoce del diabete gestazionale
- impostazione e valutazione dell'efficacia delle terapie instaurate (farmacologiche, dietetiche, comportamentali) sull'unità materno-fetale
- prevenire ed eventualmente curare le complicanze legate al diabete

Nuove terapie e tecnologie sempre più avanzate permettono di curare sempre meglio queste pazienti.

Fino a pochi mesi fa non c'erano però linee guida comuni a livello internazionale sulle procedure di screening e diagnosi del diabete gestazionale. Sulla base dei risultati dell'HAPO Study (Hyperglycemia and Adverse Pregnancy Outcomes), studio multicentrico su 25000 gravide, è stato pubblicato un documento di consenso, discusso da un gruppo di esperti di diabete e gravidanza (IADSPG), con i nuovi criteri diagnostici che verranno utilizzati a livello Internazionale.

OBIETTIVO

Informare Medici ed Ostetriche riguardo i nuovi criteri diagnostici del diabete gestazionale, le metodologie di cura e di monitoraggio della gravidanza complicata da diabete e sull'importanza del follow-up del diabete gestazionale per la prevenzione del diabete mellito di tipo2.