

Target:

Medico chirurgo: (Disciplina: Oftalmologia); Ortottista/Assistente di Oftalmologia

Totale partecipanti: 100

Modalità di iscrizione

L'iscrizione, obbligatoria per tutti i partecipanti compilando il modulo sul sito www.santalucialife.it, oppure inquadrando con il proprio smartphone il QR-Code su questa pagina.

L'iscrizione dà diritto a: partecipazione ai lavori scientifici, kit congressuale, coffee break e colazione di lavoro, attestato di partecipazione valido ai fini lavorativi.

Per iscriverti, inquadra il codice con il tuo smartphone



SEGRETERIA SCIENTIFICA

Dr.ssa Simonetta Macioce

Dr.ssa Federica Mirra

Dott. Leopoldo Segreti

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

SANTA LUCIA LIFE

Via Leuciana 63 - 03030 Castrocielo (FR)
autorizzazione regionale n. G03090
Tel/Fax 0776 79495 - Cell. 366 5365265
santalucialife@libero.it - www.santalucialife.it



PROVIDER



G.C. Congressi



Presidio Ospedaliero "S. Scolastica" di Cassino
U.O.S.D. Oculistica
e Chirurgia Vitreoretinica
Direttore: Dott. Luigi Pinchera

EVENTO N°282/393692
CREDITI ECM: 9

OCCHIO AL DIABETE

Corso di aggiornamento per medici-chirurghi specialisti in oftalmologia e ortottisti-assistenti di oftalmologia

Presidente: Prof. Francesco Boscia

Responsabile Scientifico: Dott. Luigi Pinchera

CASSINO
Sala Convegni
Edra Palace Hotel

13 OTTOBRE
2023

PROGRAMMA

08:30 Registrazione dei partecipanti

I SESSIONE Diagnosi della retinopatia diabetica

MODERATORI e COORDINATORI: M. Coassin - S. Bonini - M. Sepe

- 09:00 Dall'oct alla fluorangiografia - E. M. Vingolo
09:10 Angio-oct e nuove tecniche di imaging nella retinopatia diabetica - M. Varano
09:25 L'ecografia nello studio della retinopatia diabetica - N. Rosa
09:40 Ruolo dell'intelligenza artificiale nella diagnosi e prognosi della retinopatia diabetica - M. Coassin
10:00 **ROUND TABLE: Esiste un algoritmo diagnostico?**
E. M. Vingolo, S. Bonini, N. Rosa, M. Giubilei, L. Zompatori, M. Coassin, M. Sepe, M. Varano
10:20 *Il punto di vista del Diabetologo: "Quando il diabete arriva fino all'occhio..."* - E. Giannetta

* Presso la sede congressuale sarà disponibile un open coffee dalle ore 10:00 alle 12:00

II SESSIONE La retinopatia diabetica grave

MODERATORI e COORDINATORI: G. Lesnoni - M. Gharbiya - G. Ripandelli

Trattamento chirurgico della retinopatia diabetica proliferante: proiezione di video-filmati chirurgici

- 10:40 ÷ 10:55 T. Rossi - 10:55 ÷ 11:10 A. Scupola - 11:10 ÷ 11:25 M. Gharbiya - 11:25 ÷ 11:40 M. Coassin
11:40 **Dibattito e discussione interattiva** - Coordinano: G. Lesnoni e G. Ripandelli
Opinioni a confronto tra i 4 Chirurghi
T. Rossi, A. Scupola, M. Gharbiya, M. Coassin
Relazioni
12:00 Retinopatia diabetica grave e glaucoma neovascolare - G. Manni
12:15 Vitrectomia combinata con impianto di desametasone nella retinopatia diabetica avanzata - D. Iannetta
12:30 Glaucoma dopo chirurgia vitreo-retinica - P. Rossini
12:45 **ROUND TABLE: Complicanze della chirurgia**
G. Lesnoni, M. Gharbiya, T. Rossi, A. Scupola, G. Manni, P. Michieletto, G. Ripandelli, P. Rossini, D. Iannetta
13:30 Lunch

III SESSIONE La Maculopatia Diabetica: opzioni terapeutiche

MODERATORI e COORDINATORI: F. Boscia - R. Appolloni - M. Romano - M. Varano

- 14:00 **LETTURA MAGISTRALE:** "Biomarkers nel trattamento dell'EMD" - F. Boscia
14:10 Terapie intravitreali - M. Varano
14:25 Trattamento laser dell'EMD - A. Niutta
14:35 Retinopatia diabetica non proliferante severa: anti-veg f o laser? - G. Grieco
Gestione e trattamento dell'EMD trazionale: proiezione di video-filmati chirurgici
14:45 ÷ 15:00 M. Romano - 15:00 ÷ 15:15 C. Tamburrelli
Relazioni
15:15 Intervento di cataratta nel paziente diabetico: prevenzione delle complicanze - F. Fiormonte

- 15:30 Edema maculare diabetico post-chirurgico: che fare? - S. Rossi
15:45 **Dibattito e discussione interattiva** - Coordinano: F. Boscia e R. Appolloni
Opinioni a confronto tra i 4 Chirurghi: M. Romano, C. Tamburrelli, F. Fiormonte, S. Rossi
16:00 Retinopatia diabetica e DME: diversa gestione? - R. Bonfili
16:15 ...e la superficie oculare? - A. Di Zazzo
16:30 Imaging corneale nel paziente diabetico: importanza dello studio del plesso nervoso sub-basale
D. Schiano Lomoriello
16:45 **ROUND TABLE: Il punto sulle problematiche delle terapie intravitreali**
R. Appolloni, G. Grieco, M. Romano, M. Varano, A. Niutta, C. Tamburrelli, F. Fiormonte, S. Rossi
17:05 *Il "punto di vista" dei Diabetologi - "Novità ed efficacia delle terapie: ...anche gli occhi se ne avvedono"*
F. Celletti, L. Valente
17:20 La telemedicina e l'intelligenza artificiale applicati allo screening oculistico per la diagnosi precoce della retinopatia diabetica: "dalla telemedicina alla teleoculistica" - F. Mirra
17:35 PDTA e Retinopatia Diabetica: Importanza dell'Integrazione Ospedale-Territorio - L. Segreti, S. Macioce
17:50 Conclusione lavori e compilazione test ECM

RAZIONALE

Le stime più recenti dell'International Diabetes Federation evidenziano che in tutto il mondo più di 450 milioni di persone sono affette da diabete mellito ed è previsto che nel 2045 la popolazione diabetica raggiungerà la soglia di 630 milioni. Il diabete è una patologia multifattoriale che deve necessariamente essere trattata da diverse figure professionali. Il dialogo e lo scambio di informazioni è il segreto vincente del successo terapeutico. Per tale motivo sono stati previsti anche interventi di Specialisti Diabetologi nella consapevolezza che il loro "punto di vista" sia fondamentale per la comprensione dei fenomeni eziopatogenetici di tutte le complicanze della m. diabetica incluso la retinopatia.

Proprio la retinopatia diabetica rappresenta la principale causa di ipovisione e cecità in età lavorativa, quindi tra i 25 e i 60 anni, nei Paesi più sviluppati. La progressione della retinopatia diabetica può essere modulata e rallentata grazie ad un adeguato controllo della glicemia ma anche di tutti i fattori di rischio concomitanti, primi fra tutti l'ipertensione e le dislipidemie. Molto spesso, in una fase precoce, la retinopatia diabetica è asintomatica; ciò non significa che non siano già presenti tutti i segni clinici della microangiopatia diabetica. Infatti, la riduzione dell'acuità visiva in tali pazienti si manifesta soltanto quando insorge l'edema maculare diabetico (EMD).

Studi epidemiologici hanno confermato che la gravità e la complessità delle sue conseguenze richiedono un'azione che sia non solo globale sul paziente, ma anche multidisciplinare e su più livelli. Per tale motivo, particolare attenzione è stata dedicata alla diagnostica strumentale con una intera sessione riservata alle più moderne tecniche, dalla fluorangiografia all'Angio-OCT. Nel programma sono state previste sessioni di video chirurgia e a seguire il dibattito con un interessante confronto tra i chirurghi.

Completano il programma, interessanti sessioni dedicate alla "maculopatia diabetica" e alla "retinopatia diabetica proliferante" con la presentazione di casi clinici e video filmati, presupposto fondamentale per sollecitare discussioni interattive in aula congressuale, in linea con il profilo didattico e formativo che si è voluto conferire al convegno.