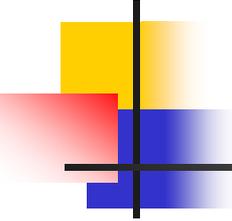


# **maledetto diabete!**

Pietro Greco

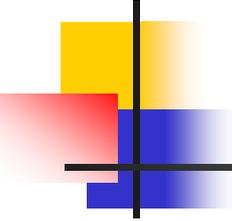
Roma, 16 febbraio 2009



# Quale ricerca per le persone con diabete

---

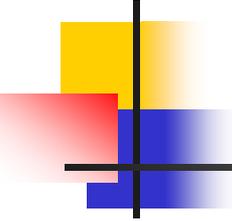
- **1. Temi e problemi nell'ottica di un malato**
- **2. Quel che vorrei come malato**
- **3. L'immagine della malattia**
- **4. Il paziente nella gestione integrata**



# 1. Problemi di un malato

---

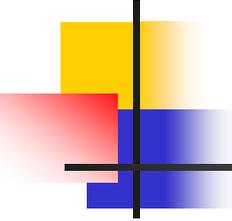
- 1. Interazione con la struttura sanitaria
  - Col **MMG**: poca interazione
  - Con i **parasanitari**: poca interazione e non molto soddisfacente
  - Con gli **specialisti**
    - **Milano** - buona
    - **Roma** - molto buona
    - **piccolo ospedale di provincia in Campania** - insoddisfacente
  - Con **tutti**: poca informazione



# 1. Problemi di un malato

---

- 2. Il rapporto con gli altri malati
  - I “consapevoli”
    - Valerio - ovvero coloro che fanno tutto
    - Edoardo – coloro che minimizzano
    - Umberto – gli eccentrici che pasteggiano col whisky
  - I “non consapevoli”
    - Rina – coloro che delegano (quasi) tutto al medico
  - Tutti:
    - Il rapporto col cibo
    - interpretano



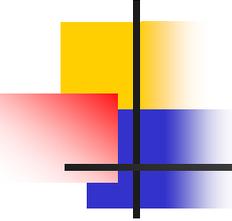
# 1. Problemi di un malato

---

- 3. Il rapporto con me stesso

- Arriva il diabete,  
va via la gioventù?

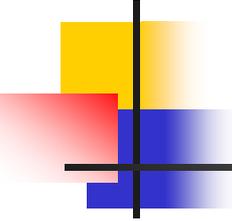
- La malattia cambia la percezione di sé



## 2. Quel che vorrei come malato

---

- Più **dialogo** con i medici
- Più **precisione** e **omogeneità** delle informazioni:
  - 110, 120 o 126?
  - c'è differenza tra 127, 200, 300, 500?
  - Emoglobina glicata e media
  - E i picchi? E la loro frequenza?



## 2. Quel che vorrei come malato

---

- Più **ricerca**:
  - L'influenza dei cofattori
    - **Stress psicologico**
    - **Stress immunologico**
- Non lo ammetterò mai:
  - Ma ho bisogno di **aiuto per cambiare i miei stili di vita**

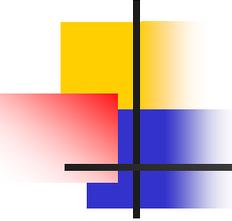
# Non sempre viene richiesto tutto questo

## REQUISITI INFORMATIVI PER UN SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATA

**TABELLA 1 – RACCOMANDAZIONI PER LA GESTIONE INTEGRATA DEGLI ADULTI  
CON DIABETE MELLITO TIPO 2**

NEGLI ADULTI CON DIABETE MELLITO TIPO 2 E RACCOMANDATO	GRADING*		PARAMETRI DI MONITORAGGIO	FREQUENZA DI RILEVAZIONE
	Forza della raccomandazione	Qualità complessiva delle prove		
Il trattamento intensivo mirato ad ottimizzare i valori di HbA1c	Forte	Bassa	Misurazione di HbA1c  Misurazione della microalbuminuria	Ogni 3-4 mesi (semestrale in presenza di un buon controllo)  Annuale
La riduzione della colesterolemia	Forte	Moderata	Misurazione di: <ul style="list-style-type: none"> <li>• colesterolemia totale</li> <li>• colesterolo HDL</li> <li>• colesterolo LDL calcolato</li> <li>• trigliceridemia</li> </ul>	Annuale
La riduzione della pressione arteriosa	Forte	Moderata	Misurazione della pressione arteriosa	Ogni 3-4 mesi
La valutazione del piede e l'educazione del paziente	Forte	Molto bassa	Esame obiettivo del piede e stratificazione del rischio	Annuale
L'esame del fondo oculare	Forte	Molto bassa	Esame del fondo oculare	Alla diagnosi e almeno ogni due anni (più frequentemente in presenza di retinopatia)
La modifica degli stili di vita, adottare una alimentazione corretta, fare un regolare esercizio fisico	Forte	Molto bassa	Misurazione di: <ul style="list-style-type: none"> <li>• circonferenza vita</li> <li>• peso</li> </ul>	Semestrale

Nelle persone con diabete è consigliato, inoltre, un moderato apporto di alcol e la disassuefazione dal fumo

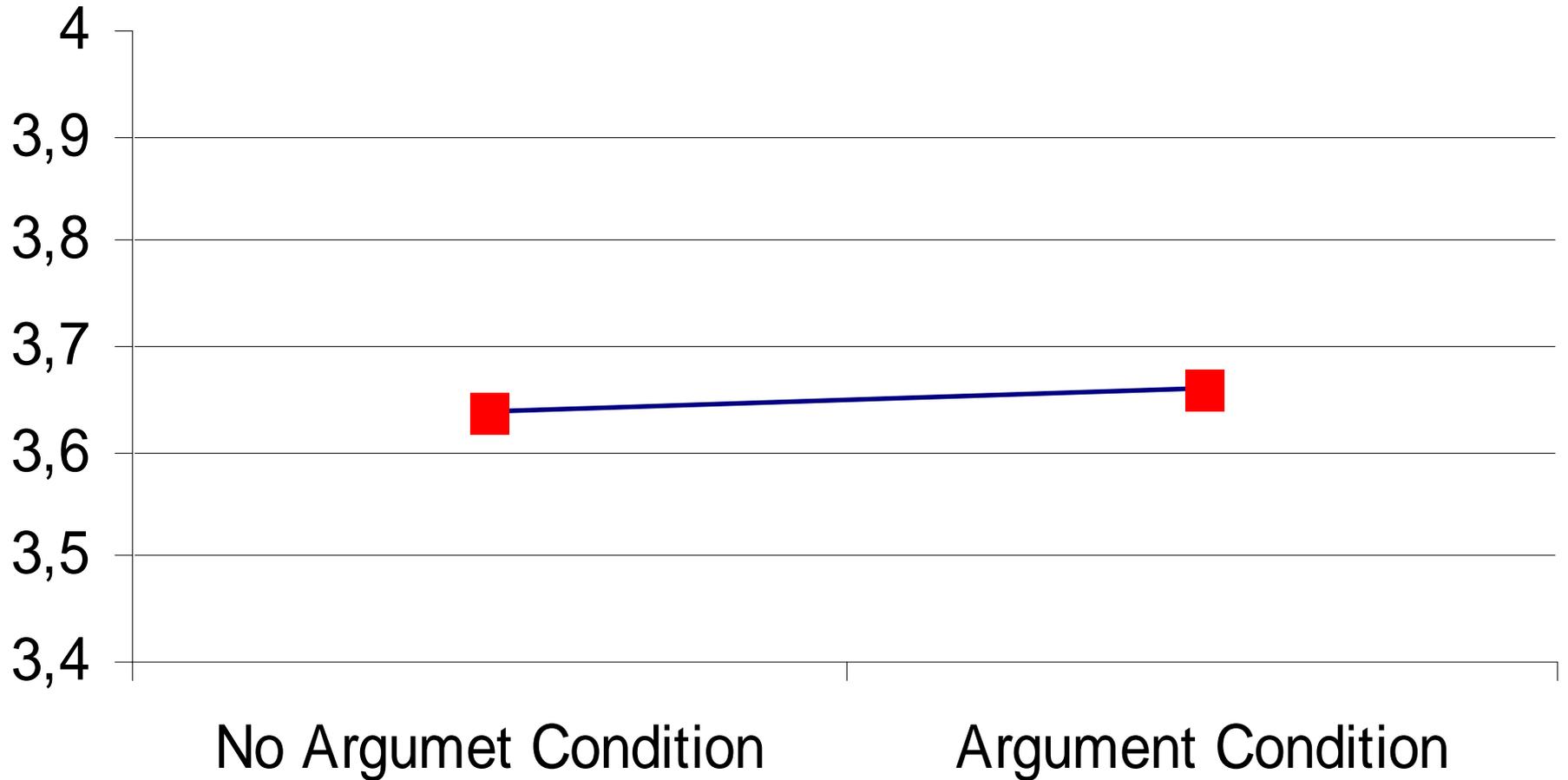


## 3. L'immagine della malattia

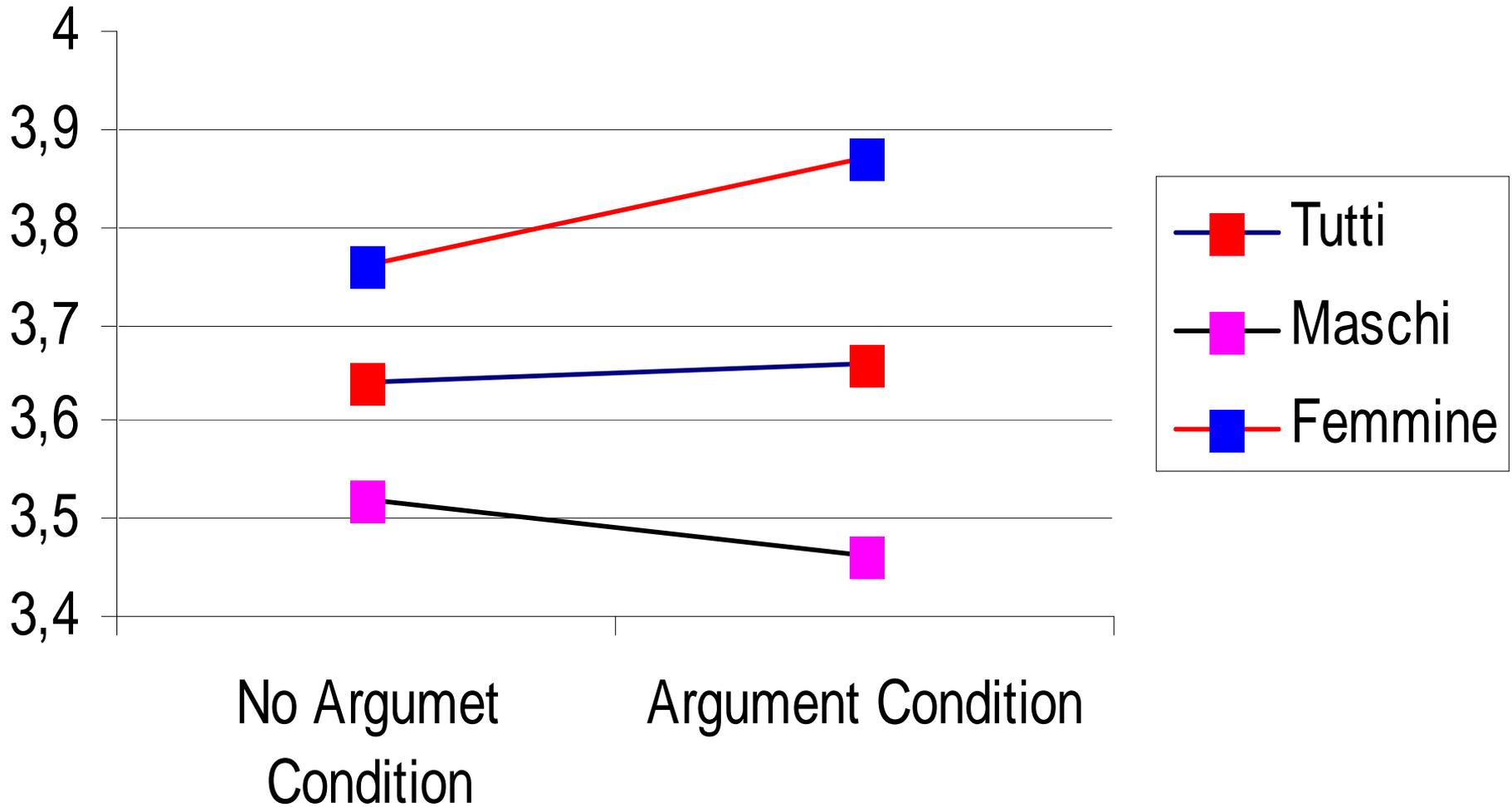
---

- La malattia è (anche) una costruzione sociale
- Come si costruisce la percezione del rischio associato al diabete?

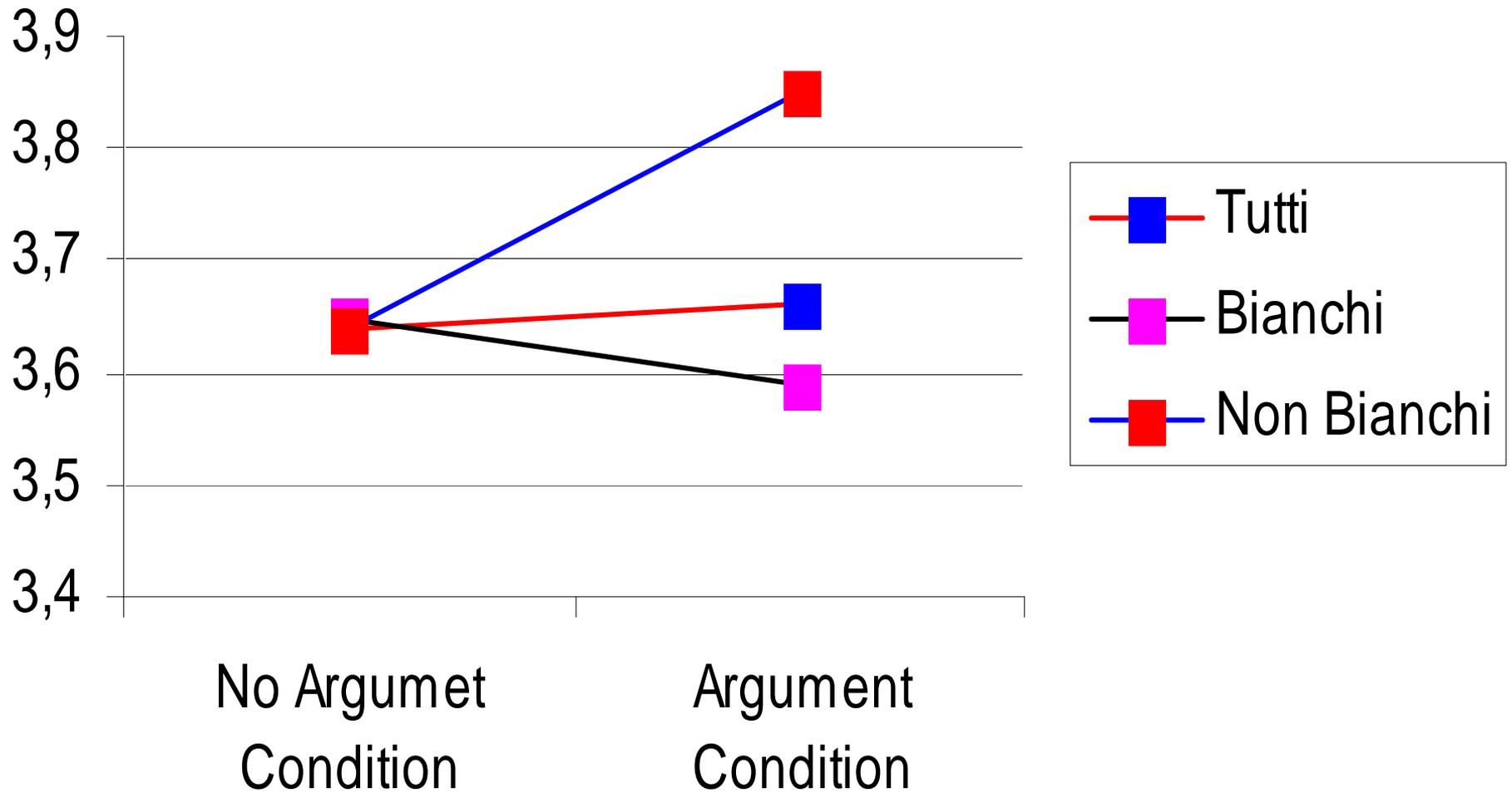
# Percezione del rischio Nanomedicina

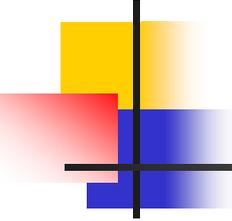


# Percezione del rischio



# Percezione del rischio

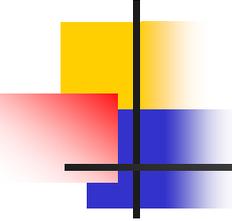




# 3. L'immagine della malattia

---

- La complessità della malattia diabete
  - I parametri biochimici
    - La dinamica
  - Gli stili di vita
    - Alimentazione
    - Attività fisica
    - Il fumo



# 3. L'immagine della malattia

---

- Il rapporto col cibo
  - Sociologia
  - Antropologia
  - Psicologia

# La terza transizione dell'economia umana

	<b>Energia</b>	<b>Economia</b>	<b>Società</b>	<b>Impatto ambientale</b>	<b>Conoscenza applicata a</b>
<b>La rivoluzione dell'agricoltura</b>	<b>Biologica</b>	<b>Agricola</b>	<b>Neolitica Stanziale</b>	<b>Paesaggio</b>	<b>Domesticazione Metallurgia</b>
<b>La rivoluzione industriale</b>	<b>Fossile</b>	<b>Industriale</b>	<b>Stato/ Nazione</b>	<b>Clima, Biodiversità</b>	<b>Termodinamica Trasporti</b>
<b>La rivoluzione della conoscenza</b>	<b>Rinnovabile</b>	<b>Informazione</b>	<b>Della conoscenza</b>	<b>? Post-umano?</b>	<b>Sistemi complessi</b>

# La comunicazione pubblica della scienza (e della medicina)



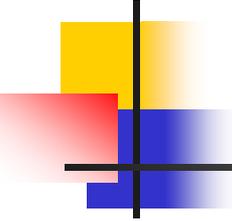
# Cresce la domanda di cittadinanza scientifica



- Costruire la cittadinanza scientifica
- Quattro dimensioni
  - La dimensione culturale
  - La dimensione sociale
  - La dimensione politica
  - La dimensione economica

# Il modello Venezia ponti diversi tra diverse isole

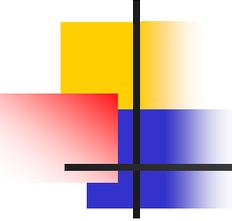




# 4. Il paziente protagonista nella gestione integrata

---

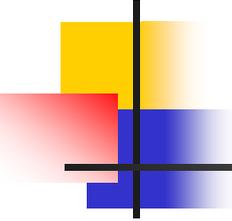
- Il paziente gestisce per il 90% la sua malattia
  - **Controllo**
    - Misura del glucosio
  - **Cura**
    - Stili di vita
  - **Aspettative**



# 4. Il paziente protagonista nella gestione integrata

---

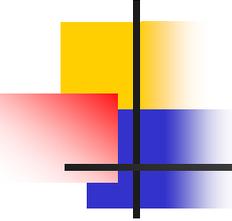
- Autogestione
- Cura
  - Farmacologia
  - Stili di vita
    - Condizioni
      - Sociali, economiche, culturali
    - Attività fisica
    - Alimentazione



# 4. Il paziente protagonista nella gestione integrata

---

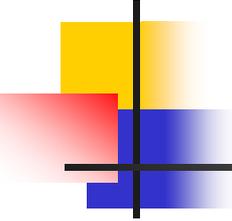
- Assistenza
  - continuità
  - Il sistema integrato deve essere aumentare il tasso di flessibilità
    - Mi piacerebbe essere seguito anche al telefono o via e-mail. Scambiare i dati. Discutere della loro interpretazione.



## 4. Il paziente protagonista nella gestione integrata

---

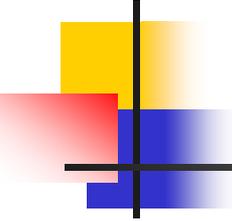
- Comunicazione medico paziente:
  - Medico di famiglia
  - specialisti



# 4. Il paziente protagonista nella gestione integrata

---

- Formazione degli operatori
  - Interdisciplinarietà
  - Interculturalità



# 4. Il paziente protagonista nella gestione integrata

---

- Formazione del paziente
  - Alfabetizzazione
    - Glicemia
    - Emoglobina glicata
    - Colesterolo
- Formazione del paziente
  - Corsi di formazione
    - Social network (università per gli anziani)
    - E-learning
  - Corsi di formazione interdisciplinate

# Il modello Venezia ponti diversi tra diverse isole

