

## II Convegno

PREVENIRE LE COMPLICANZE DEL DIABETE:  
DALLA RICERCA DI BASE ALL'ASSISTENZA

# **IL RUOLO DELL'EDUCAZIONE TERAPEUTICA PER LA GESTIONE INTEGRATA DEL DIABETE**

Dott. Paolo Di Berardino

U.O. Diabetologia e Malattie Metaboliche - Atri

# LA CRONICITA' E' UN PROBLEMA

Le malattie croniche costituiscono circa l'80% di tutte le patologie e 70% dei costi diretti della sanità

Oltre il 50% dei pazienti cronici non riesce ad eseguire correttamente la terapia consigliata

# LA CRONICITA'

## RICHIEDE

- Un diverso approccio
- Un diverso processo di cura
- Un diverso percorso di terapia
- Una diversa gestione

# Educazione Terapeutica

“... alla parità di tutti gli altri fattori, un diabetico che conosce di più la propria malattia, vive più a lungo”

*(Elliot Joslin, 1955)*

# EDUCAZIONE TERAPEUTICA

L'educazione terapeutica rappresenta una pietra miliare nella terapia del diabete ed è vitale per l'integrazione del paziente diabetico nella società

Education -second report-  
Geneva: WHO, 1980

# EDUCAZIONE TERAPEUTICA

L'educazione terapeutica deve permettere ai pazienti di acquisire e conservare le capacità e le competenze che li aiutino a vivere in maniera ottimale la loro vita con la malattia

OMS 1998

# EDUCAZIONE TERAPEUTICA E DIABETE

La cura del paziente diabetico riconosce  
nella terapia educativa l'elemento  
indispensabile per un trattamento  
realmente efficace

*Assal J.P. Therapeutique 25-005.A-10, 1996*

*De Fronzo R.A. Internationale Textbook of Diabetes 1992, pag 923-942*

**Esiste l'evidenza scientifica che si può prevenire e curare meglio la malattia con l'educazione**

*(J.F. D' Ivernois 1999)*

## **EDUCAZIONE TERAPEUTICA**

- **Migliora la qualità della vita**

*(Miller, NEJM 1972; Rubin, Diabetes Metab Res Rev 1999)*

- **Riduce le amputazioni degli arti inferiori**

*(Assal, Diabète e Metabolism, 1993)*

- **Determina una riduzione delle ospedalizzazioni**

*Clement, Diabetes Care, 1995)*

- **Riduce la progressione della RD e IRC**

*Assal, Diabète e Metabolism, 1992)*

# PROVE PER IL BENEFICIO DELL'E.T. ALL'AUTOGESTIONE

L'educazione all'autogestione del diabete è associata a:

- Miglioramento delle conoscenze del diabete
- Miglioramento delle modalità di autocura
- Miglioramento degli esiti (*riduzione Hb1Ac, riduzione peso corporeo*)

**L'Educazione Terapeutica integra il modello biomedico ed il **modello sistemico e/o globale****

Modificare gli atteggiamenti e le competenze di medici e curanti:

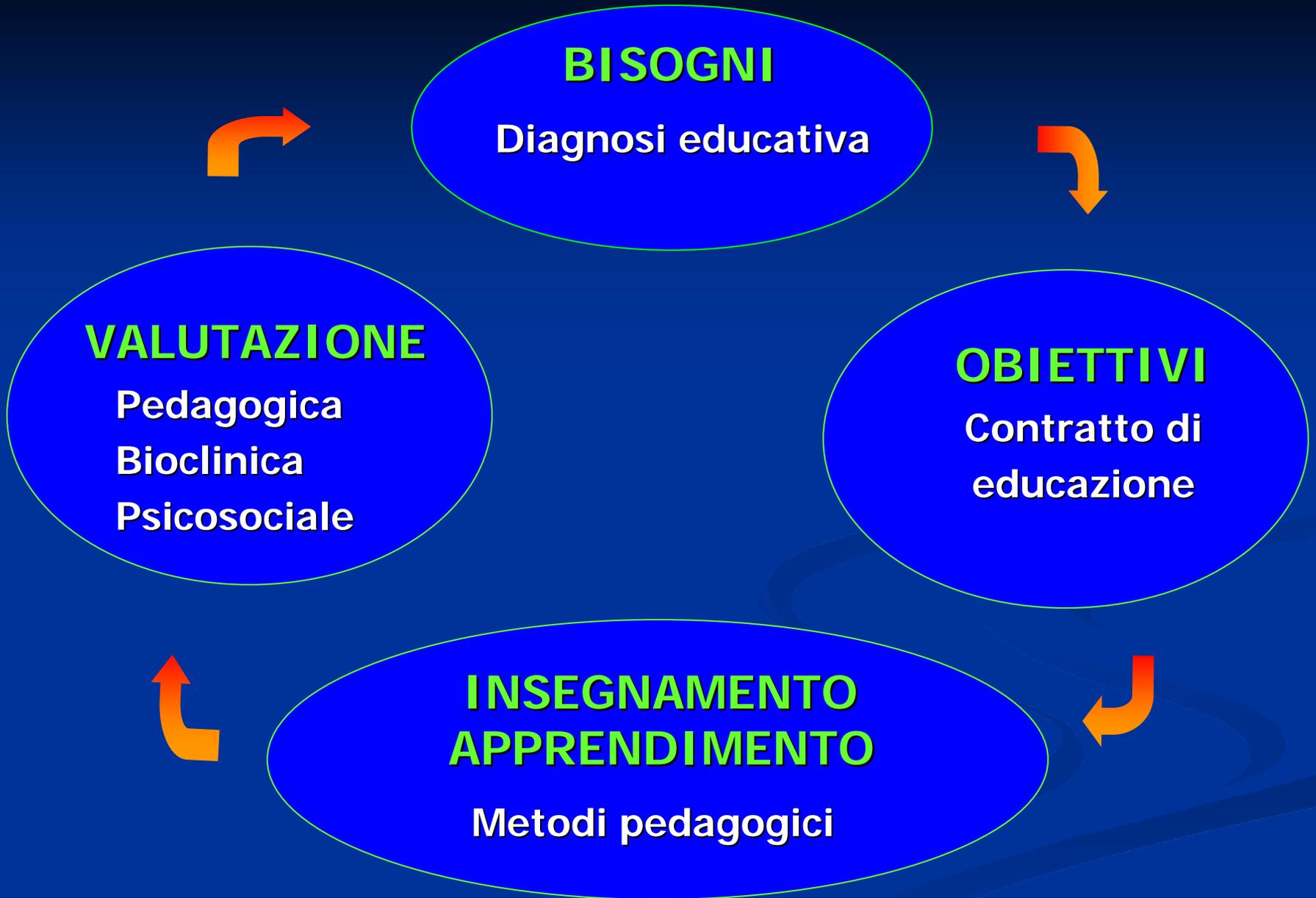
**problematica delle malattie di lunga durata**

Fare del paziente un partner:

**problematica della motivazione**

Aiutare il paziente a diventare un decisore competente:

**problematica pedagogica**



# EDUCAZIONE TERAPEUTICA

- **Interventi educativi tradizionali migliorano le conoscenze ma non sono in grado di modificare i comportamenti.**

(Brown, Res Nurs Health 1992; Clement , Diabetes Care 1995; Corabian, 2001)

- **Gli interventi educativi più efficaci sono quelli mirati sulla specificità bio-psico-sociale del paziente e con obiettivi negoziati, limitati, raggiungibili**

(Anderson, Diabetes Care 1995; Grey, Diabetic Educ 1999; Day, Diabetes Metab Res Rev 2000)

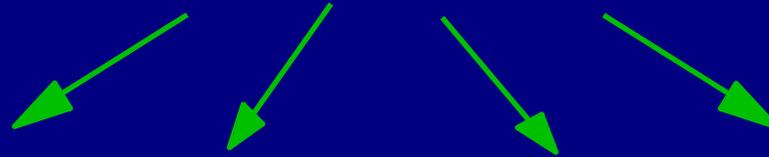
# L'APPROCCIO EDUCATIVO

**EDUCAZIONE**



**STRATEGIA  
DI CURA**

che permette:  
integrazione funzionale e personalizzata



**Dieta**

**Farmaci**

**Attività  
Fisica**

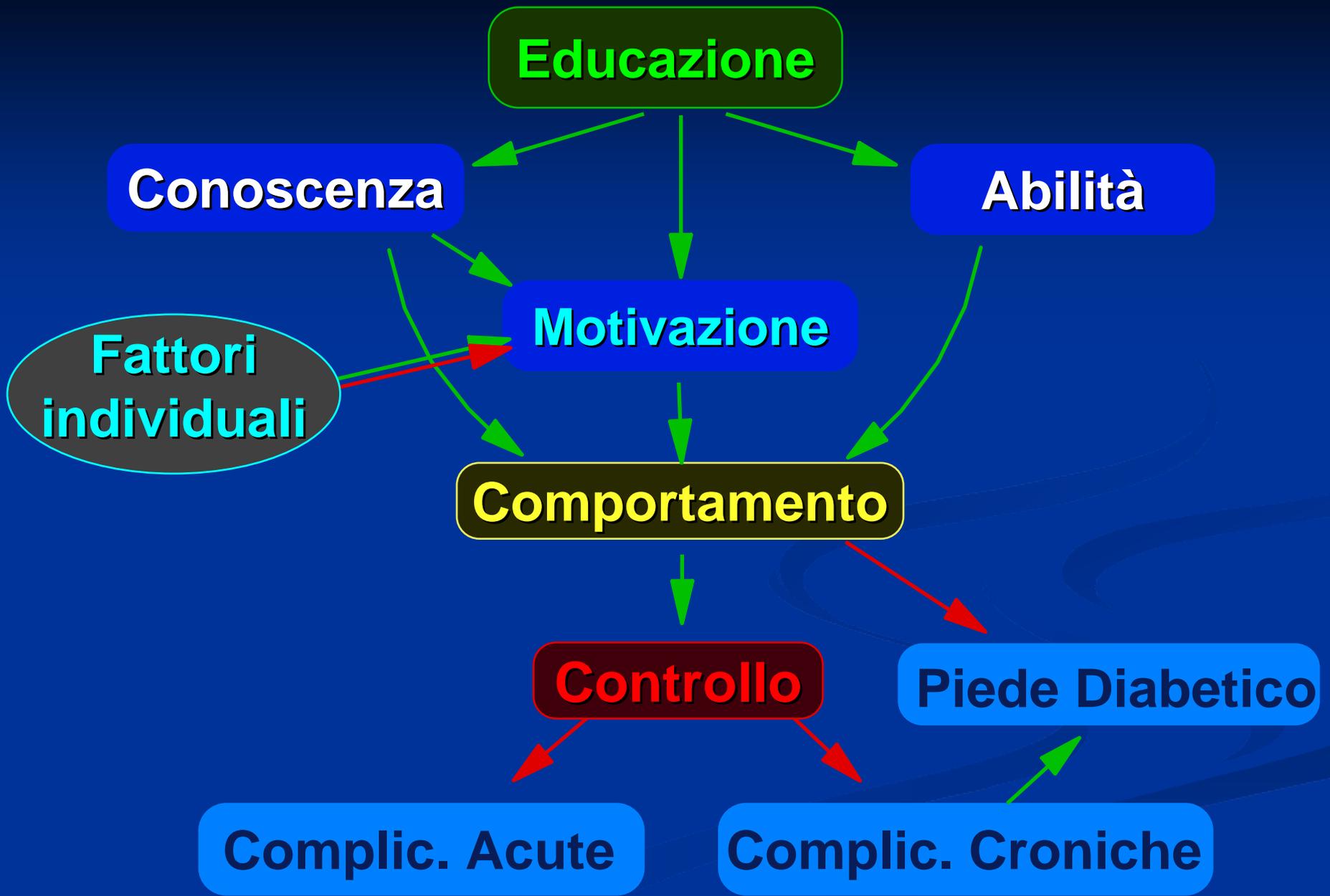
**Autogestione  
Consapevole**

# LA GESTIONE INTEGRATA DEL DIABETE

## REQUISITI FUNZIONALI ESSENZIALI

- Adozione di un protocollo diagnostico terapeutico condiviso
- Formazione degli operatori sulla malattia diabetica (*secondo un approccio multidisciplinare integrato*)
- Identificazione della persona con diabete per la gestione integrata
- Il sistema informativo e gli indicatori
- Coinvolgimento attivo del paziente (*patient empowerment*)

**L'educazione terapeutica** è uno strumento essenziale nel processo di cura da somministrare fin dall'inizio con verifiche sulla conoscenza, sulle modifiche comportamentali e sugli obiettivi terapeutici





# PATIENT EMPOWERMENT

La finalità del *patient empowerment* è di fornire al paziente gli strumenti per poter assumere un ruolo più attivo nella gestione del proprio stato di salute.

La persona con diabete è l'elemento centrale del sistema di gestione integrata.

E' necessaria la programmazione di attività **educativa-formativa** per i pazienti e di un'assistenza ad personam da parte dei diversi operatori sanitari

# L'EDUCAZIONE TERAPEUTICA

## SI REALIZZA ATTRAVERSO:

- Un **progetto** educativo inserito nel trattamento e nella cura del paziente
- Un **programma strutturato** organizzato e realizzato con mezzi educativi diversi
- Un **approccio multiprofessionale** interdisciplinare e intersettoriale

# ORGANIZZAZIONE ED EDUCAZIONE TERAPEUTICA

L'educazione terapeutica non va effettuata soltanto in ambiente ospedaliero, può realizzarsi nel corso di un colloquio individuale, nello studio del MMG o anche presso il suo domicilio. Ogni componente del team ha una specificità, il cui apporto arricchisce l'E.T.

*(J.F. d'Ivernois, R.Gagnayre, Educare il paziente, 2006)*

**L'operatore sanitario** che ha ricevuto una formazione pedagogica più specifica dovrà essere maggiormente coinvolto nell'educazione

# ORGANIZZAZIONE ED EDUCAZIONE TERAPEUTICA

Gli interventi educativi, progettati adeguatamente e realizzati da diverse figure professionali (*équipe e MG*), migliorano ulteriormente i risultati clinici quando le strutture sanitarie sono organizzate a gestire il processo di cura del diabete

*Renders, The Cochrane Database of systematic Reviews, 2002*

# Educazione Terapeutica e Management del Diabete



## *Conclusioni*

# L'EDUCAZIONE ALL'AUTOGESTIONE

È una componente essenziale della cura del diabete.

Aiuta i pazienti a:

- ottimizzare il controllo glicemico
- prevenire e gestire le complicanze
- migliorare la qualità di vita

garantendo un  
rapporto positivo  
costo-efficacia

## *Conclusioni*

# L'EDUCAZIONE TERAPEUTICA

- Necessita di una **formazione specifica**
- Richiede un **approccio di team** ; è uno strumento necessario ed indispensabile nei progetti di miglioramento del management della malattia diabetica
- Richiede una **organizzazione** : non può essere improvvisata, deve essere verificata, è un processo continuo



*“E’ più facile  
scrivere una  
ricetta che  
parlare con un  
sofferente”*

*Franz Kafka*