

9.30 Apertura Corso – Benvenuto
(R. Luciani)

09.45 NUTRIZIONE CLINICA
L'insufficienza renale cronica
Il malato oncologico
(M. Muscaritoli)

11.00 Discussione

11.20 Coffee Break

11.30 DIABETE MELLITO
Tipologie, Epidemiologia. Criteri diagnostici
(P. Montera)

12.00 COMPLICANZE CRONICHE
Disfunzione endoteliale (F. Monti)
Complicanze neurologiche nel diabete mellito (E. Calia)
Sindrome apnee notturne (F. Peverini)

13.00 IL LABORATORIO
Diabete e Sindrome Metabolica (C. Petrucci)

13.30 Discussione

13.45 Lunch

14.30 GESTIONE PAZIENTE - TERAPIA
(P. Montera)
Intervento sullo stile di vita
La terapia farmacologica non insulinica
I nuovi farmaci
Le insuline
La gestione del soggetto diabetico in degenza
La gestione del soggetto diabetico da parte
del Medico di Medicina Generale (C. Petrucci)
Monitoraggio glicemico
La crisi ipoglicemica e il coma diabetico
Casi Clinici

17.00 Discussione

17.30 Questionario di verifica

NUTRIZIONE CLINICA E DIABETE

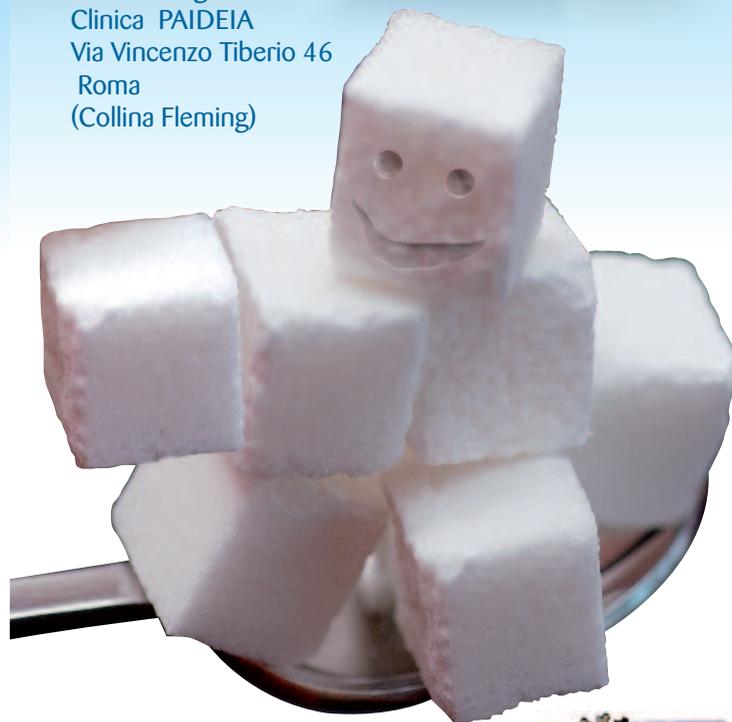
Corso ECM teorico-pratico

COORDINATORE SCIENTIFICO
Prof. Paolo Montera
Università Tor Vergata

Sabato 9 Ottobre 2010

Ore 9.30

Sala Convegni
Clinica PAIDEIA
Via Vincenzo Tiberio 46
Roma
(Collina Fleming)



RELATORI

Paolo Montera

Endocrinologo – Università Tor Vergata

Maurizio Muscaritoli

Medico Internista

Dip. Medicina Clinica, Università La Sapienza

Eustachio Calia

Medico Neurologo – Clinica Paideia

Francesco Monti

Medico Cardiologo – Clinica Paideia

Carla Petrucci

Medico Internista - Clinica Paideia

Francesco Peverini

Medico Internista - Clinica Mater Dei



DETTAGLI ORGANIZZATIVI

Iscrizione Gratuita
La partecipazione dà diritto a:
Attestato di partecipazione
Coffee break
Lunch
Crediti E.C.M.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Sig.ra Carla Petrucci
Tel. 06.330945420
Fax 06.330945400
carla.petrucci@cdcpaideia.com

E' previsto il parcheggio gratuito presso il Garage Fleming
Via Bevagna n. 43

Corso ECM "NUTRIZIONE CLINICA E DIABETE"
9 Ottobre 2010

Cognome

Nome

Indirizzo

Città

Cell.

e mail

Professione

Specializzazione

Interessato ai Crediti ECM

SI

NO

Se SI indicare :

Luogo e Data di nascita

Cod. Fiscale

Firma

(ai sensi della legge 196/2003)

Compilare e inviare via fax al n. 06.330945400
o via e-mail carla.petrucci@cdcpaideia.com