

Presidente Onorario: P. Greco, F. Vesce

Presidente: F. Corazza, E. Ultori

Responsabili scientifici: D. Costantino, C. Guaraldi

Segreteria Scientifica: S. Fanti, V. Bonini

COME ARRIVARE

In Auto Autostrada A13 Bologna-Padova . Uscita Ferrara Sud. Proseguire verso Comacchio. Raccordo Autostradale Ferrara-Porto Garibaldi, uscita Comacchio, percorrere la S15 Via del Mare e al termine svoltare a sinistra su Via Spina, proseguire su via Trepponti. Dal Trepponti il palazzo dista circa 100 mt.

AUTOBUS LINEA EXTRAURBANA:

Linea Ferrara-Ostellato-Lidi di Comacchio. Dalla fermata circa 150 mt di strada.



COMACCHIO (FE) , 1 APRILE 2016

PALAZZO BELLINI

DIABETE GESTAZIONALE, IPOTIROIDISMO ED ANEMIA IN GRAVIDANZA



L'iscrizione è gratuita ma la pre-iscrizione è consigliata
Il convegno è riservato a 100 persone. Possibile iscriversi online

www.mcrferrara.org

**6 Crediti E.C.M. per
Medici (spec. ginecologia ed ostetricia)
ed Ostetriche**

Le malattie della tiroide e il diabete mellito, le endocrinopatie di più frequente riscontro nella pratica clinica, sono non raramente associate nello stesso soggetto. Un aumento, non trascurabile, del rischio di diabete mellito gestazionale (GDM) può essere presente nelle donne gravide con ipotiroidismo subclinico rispetto alle donne gravide eutiroidee .

La prevalenza di disfunzione tiroidea nelle diabetiche è tre volte più elevata rispetto alla popolazione femminile generale durante la gravidanza, in particolare nel primo trimestre, e nel primo anno post-partum . L'incidenza di diabete gestazionale raggiunge livelli importanti (come complicanze mediche materno-fetali ma anche costi economici e sociali) in paesi con maggiore presenza di popolazione obesa, come appunto Stati Uniti ed oramai anche in molte regioni italiane.

Una buona educazione alimentare, un attento monitoraggio della gravidanza, l'esecuzione dello screening del diabete gestazionale, il controllo della funzionalità tiroidea mirata ad identificare anche le forme più lievi di ipotiroidismo sub-clnico, sono, sicuramente, delle scelte vincenti nella lotta contro queste patologie estremamente insidiose e subdole

8.30 Registrazione dei partecipanti

8.50 Saluti inaugurali : *S. Guerra, C. Martelossi*

9.10 Introduzione al corso: *F. Corazza – P. Greco - E. Ultori*

Moderatori: *P. Greco – F. Corazza*

9.30 Lettura magistrale: Lo screening del diabete gestazionale: dall'HAPO Study alle nuove linee guida del 2011: il punto della situazione *G. Mello*

10.00 Il diabete pregestazionale: cosa è utile sapere per l'ostetrico?
R. Graziani

10.20 Il Diabete gestazionale. Management ostetrico
C. Guaraldi

10.40 Discussione

11.00 Coffe Break

Moderatori: *G. Bonaccorsi – E. Manzato*

11.40 Disturbo da alimentazione incontrollata e diabete gestazionale
E. Manzato

12.00 La dieta nel diabete pregravidico e gestazionale: Impostazione del programma nutrizionale *G. Gregoratti*

12.20 Ruolo degli integratori nel controllo delle alterazioni del metabolismo glucidico in gravidanza *D. Costantino*

12.40 Discussione

13.00 Pausa Pranzo

Moderatori: *E. Ultori – F. Vesce*

14.00 Gravida obesa: quali rischi materni e fetali? *R. Capucci*

14.20 Tiroide e gravidanza *D. Costantino*

14.40 L'endocrinologo e la terapia dell'ipotiroidismo in gravidanza
G. Balboni

15.00 Discussione

Moderatori: *S. Fante– G. Guerzoni*

15.20 Le anemie in gravidanza: meglio prevenirle *C. Guaraldi*

15.40 Emoglobinopatie: screening e gestione clinica *S. Bigoni*

16.00 L'emorragia postpartum: gestione multidisciplinare
G. Furicchia

16.20 Discussione

16.40 Consegna Questionari Ecm

17.20 Chiusura Del Corso