

"Micro, sensori, pancreas artificiale: come la tecnologia può aiutarci a gestire il diabete".

Scritto da Daniela Bruttomesso

Martedì 17 Settembre 2013 15:25

La Dottoressa Daniela Bruttomesso si è laureata in Medicina a Padova nel 1982, si è specializzata in Diabetologia e Malattie del ricambio, in Scienze dell'Alimentazione, in Fisiopatologia Clinica e ha poi conseguito il Diploma "d'Etudes Supérieures Spécialisées. Formation en Santé", presso l'Università di Parigi nord. Coordina il Centro Regionale per la terapia con microinfusore della regione Veneto, nato nel 1985 e diretto dal Prof. Angelo Avogaro. È coordinatrice di corsi di formazione per la gestione della terapia con microinfusore per il personale medico e paramedico. Si occupa di microinfusori dal 1979 e ripone grande fiducia in questa terapia. Crede nel paziente e nella condivisione della responsabilità terapeutica tra curante e paziente, che deve essere adeguatamente educato a tale proposito.

moderatore

buonasera!

moderatore

la dr è già arrivata!

chioggia

già qui dottoressa buona sera

moderatore

buona sera dottoressa

moderatore

in super-anticipo!

chioggia

dottoressa sono Manuela

Dr. D. Bruttomesso

buonasera a tutti, sono qui con il dottor Federico Boscarì che mi aiuterà a ri

Dr. D. Bruttomesso

buonasera Manuela, si è ripresa?

chioggia

ripresa??? certo io sarei pronta a ripartire

Dr. D. Bruttomesso

saluti a Manuela da parte di Federico e saluti comunque a tutti.

Dr. D. Bruttomesso

attenta a dirlo. Stiamo organizzando anche due mesi di pancreas artificiale

chioggia

presente!!!! lo faccio subito!!!

Dr. D. Bruttomesso

ok Manuela, teniamo in nota

moderatore

perfetto, grazie!

chioggia

posso dirvi che sento ancora la mancanza dello strumento??? per me dotto

Dr. D. Bruttomesso

mi fa piacere sentirlo, vuol dire che il pancreas artificiale potrebbe essere gr

chioggia

Ma certo che sì, io ne sono affascinata

Dr. D. Bruttomesso

cara Manuela, ma lei è un'entusiasta. Non è così per tutti ma confidiamo su

chioggia

ne sono entusiasti anche quelli che hanno visto i grafici che ho postato ed h

moderatore

cari amici, chioggia è una vostra "collega" che sta testando il pancreas artifi

Dr. D. Bruttomesso

chioggia: manu ci fa pubblicità

moderatore

buona sera a tutti, io comincerei subito... anche senza preamboli, tanto la dr

Dr. D. Bruttomesso

caspita, che vecchia che sono!!!!

Dr. D. Bruttomesso

stasera c'è però anche il dottor Federico: è la sua prima chat!

moderatore

Benvenuto, dottor Boscarì!

chioggia

Federico ha un suo nickname?

moderatore

no, è con lei

moderatore

Allora... da cosa cominciamo?

Dr. D. Bruttomesso

da quello che desiderate

moderatore

gentilmente, una domanda preliminare posta da una mamma che non parte

"Micro, sensori, pancreas artificiale: come la tecnologia può aiutarci a gestire il diabete".

Scritto da Daniela Bruttomesso

Martedì 17 Settembre 2013 15:25

Dr. D. Bruttomesso
gianni123
teresa
chioggia
gianni123
chioggia
gianni123
Dr. D. Bruttomesso
Viby20
chioggia
Dr. D. Bruttomesso
chioggia
teresa
Dr. D. Bruttomesso
teresa
Dr. D. Bruttomesso
chioggia
teresa
teresa
Dr. D. Bruttomesso
teresa
andrea60
Dr. D. Bruttomesso
moderatore
gianni123
Dr. D. Bruttomesso
gianni123
moderatore
Dr. D. Bruttomesso
Maria Grazia
Dr. D. Bruttomesso
moderatore
Dr. D. Bruttomesso
andrea60
Dr. D. Bruttomesso
teresa
Dr. D. Bruttomesso
Maria Grazia
Dr. D. Bruttomesso
la dolce vita
fifi
Dr. D. Bruttomesso
Dona05
Dr. D. Bruttomesso
Viby20
Dr. D. Bruttomesso

moderatore: sicuramente, dovrebbe essere istruito su come usarlo in caso di
Posso avere i tuoi grafici?
pancreas artificiale!
se vai sul mio profilo li vedi
Quale? Facebook?
si diabetici
chioggia
Grazie!
che vi posso dire: si stanno accorciando i tempi di attesa per portarlo a casa
già... io sono tra le dubbiose :-P ...
che dubbi hai?
lo eravamo anche noi ma negli ultimi 6 anni le cose sono volate
hanno fatto dei passi da gigante, non pensavo nemmeno io ma l'ho constatato
sono neo-microinfusa dopo la fine di un trapianto di pancreas isolato e sono
mi spiace per il trapianto finito male. Il pancreas artificiale è molto diverso
in che senso...doc
nel senso che è artificiale, cioè tecnologico. Ci sono ancora problemi da risolvere
non si può avere tutto, ma avere un cervello che ragiona al posto nostro e ci
assolutamente, condivido e credo molto nella tecnologia, lo sto vedendo in s
e alla fine, il non dover assumere immunosoppressori fa la differenza
vero, la terapia immunosoppressiva è un grosso problema che non si avrà con
devo dire che finché ha funzionato ho dimenticato di essere diabetica ma to
la condizione di "buon compenso" richiesta a chi partecipa al trial è solo per
abbiamo già cominciato a valutare pazienti non in buon compenso. In questi
ottimo!
dottoressa, non riesco a far digerire la cosa a mia figlia che ha 17 anni, dice
Gianni: non bisogna forzare la mano: arriverà il momento giusto anche per s
peccato perché a questa età noto delle grosse escursioni glicemiche che mi
Come mai in Italia non abbiamo patch pump?
ce lo stiamo chiedendo anche noi. E' un problema di commercio. Noi abbiamo
cosa sono le patch pump?
le patch pump sono le pompe senza catetere
è strano che non riescano a commercializzarli... sento che chi li ha a proprie
molti genitori chiedono di comperarsi le patch pump. Io penso convenga al n
per restare su patch pump problema commerciale di distribuzione o di autor
credo entrambe le cose. A me risulta che stiano provando ad arrivare con C
come funzionano queste pompe?
funzionano come le altre, manca il catetere per cui il serbatoio è attaccato a
quanto è grande?
meno di un cellulare la pompa, 2+3 cm circa il serbatoio.
Per i bambini omnipod sarebbe l'ideale.
Dott.ssa parliamo anche dell'utilità del sensore in età pediatrica
non sono pediatra ma credo sia molto utile se ben utilizzato e accettato dal
Buonasera, vorrei un parere sull'utilità del micro in età pediatrica (7 anni nel
la pompa va sempre bene se il controllo glicemico non è ok con terapia mul
che belli questi progressi! speriamo continui così e anche più velocemente...
al momento il pancreas artificiale è molto più avanti delle cellule staminali. In

"Micro, sensori, pancreas artificiale: come la tecnologia può aiutarci a gestire il diabete".

Scritto da Daniela Bruttomesso

Martedì 17 Settembre 2013 15:25

chioggia Il pancreas artificiale come il micro e tutti i mezzi che ci sono adesso ci man
teresa Faccio una domanda stupida: quanto ci vorrà perché il pancreas artificiale s
Dr. D. Bruttomesso Teresa: fino a 3 mesi fa dicevo 10 anni, ora credo molto meno (5-6 anni? Pe
moderatore wow!
giusbello wow
giusbello entro in chat e leggo una cosa di questa :)
chioggia fino ad un anno fa diceva 15 anni dottoressa
teresa aspetteremo, grazie
Dr. D. Bruttomesso se legge il professor Cobelli sarà contento di sapere che anche io credo che
chioggia Eh sì, il professor Cobelli ne sarà entusiasta ma anche noi lo siamo.
Fabrix65 Potete chiarirmi una cosa che forse mi è sfuggita? Che differenza c'è tra un
Dr. D. Bruttomesso la patch pump è un microinfusore, con le stesse funzioni dei micro in comm
Fabrix65 Quindi l'omnipod tecnicamente è una patch pump?
moderatore sì
Fabrix65 Chiarissimo. Grazie.
stefanofi Vero Dottoressa, io non riesco ad accettare il catetere. Ho 54 anni e tipo 1 c
Dr. D. Bruttomesso le correzioni non dovrebbero mai superare il 10, massimo 20% del fabbisog
stefanofi si dice bene Dottoressa.....è che ho paura delle ipo al contempo.....
Dr. D. Bruttomesso se la basale è corretta, l'aumento del bolo prandiale non dà ipoglicemie: vis
teresa ah mannaggia alla basale!!!
stefanofi grazie Dottoressa.....mi appunto immediatamente il Suo consiglio
Dona05 La ringrazio, infatti visto che la bambina non sopporta più le iniezioni e lo ch
franci75 Che fantastica notizia! Anche se mia figlia (microinfusa) mi dice che è pur s
Dr. D. Bruttomesso il pancreas artificiale richiede che il paziente conosca quanti grammi di carb
teresa quali problemi ad oggi incontra ancora il PA
Dr. D. Bruttomesso ancora problemi di connessione tra cellulare e pompa, ma soprattutto l'insul
Fabrix65 Si però poi il PA fa il bolo in automatico (o 'in chiuso'), no?
Dr. D. Bruttomesso PA propone un bolo che il paziente accetta o meno
teresa capito...problemi di dialogo...
franci75 Ah ecco questa cosa dottoressa mi era sfuggita.... io pensavo fosse tutto un
Dr. D. Bruttomesso io non sono diabetica. Il mio pancreas produce insulina in base al valore di g
moderatore qui sono in tanti ad avervi "seguito" in diretta grazie a Manuela....
giusbello Ragazzi buonasera, non so se è già stato chiesto, scusate il ritardo... Dottor
Dr. D. Bruttomesso prima di analizzare i dati dell'esperimento di Manu, devono studiare altri paz
salvatore81 salve dottoressa, è tanto che non ci sentiamo e ne approfitto per mandarle u
Dr. D. Bruttomesso Ciao Salvatore. spero tu stia bene.
salvatore81 grazie a lei sì, ultima glicata 6.3 :-))
Dr. D. Bruttomesso salvatore. Eccezionale se non hai ipo.
Fabrix65 Però io continuo a non capire una cosa. Senza scomodare le missioni spaz
Dr. D. Bruttomesso Fabrix: è facile fare la beta cellula con le staminali. Il difficile è fare una beta
Dona05 Dott.ssa, lei ritiene che iper notturne quotidiane (valori intorno a 250) incont
Dr. D. Bruttomesso Non posso darle consigli senza conoscere il quadro clinico completo. Io seg
chioggia dottoressa non dica così io ho messo il micro anche se avevo un buon comp
moderatore Manu... forse perché non devi fare il gran premio...
teresa perché non metterebbe il micro indipendentemente dal compenso?
chioggia mah non me l'aspettavo anch'io

"Micro, sensori, pancreas artificiale: come la tecnologia può aiutarci a gestire il diabete".

Scritto da Daniela Bruttomesso

Martedì 17 Settembre 2013 15:25

moderatore
salvatore81
andrea60
chioggia
Dr. D. Bruttomesso
Dr. D. Bruttomesso
Dr. D. Bruttomesso
moderatore
andrea60
moderatore
chioggia
giusbello
Dr. D. Bruttomesso
vitolamonica
Dr. D. Bruttomesso
giusbello
Dr. D. Bruttomesso
teresa
Dr. D. Bruttomesso
andrea60
chioggia
Dr. D. Bruttomesso
teresa
Dr. D. Bruttomesso
teresa
chioggia
teresa
chioggia
teresa
Dr. D. Bruttomesso
chioggia
teresa
gib
andrea60
Dr. D. Bruttomesso
chioggia
Dr. D. Bruttomesso
gib
franci75
Dr. D. Bruttomesso
moderatore
chioggia
andrea60
Fabrix65
Dr. D. Bruttomesso
nora

sentiamo....
i medici dicono: fai quello che ti dico non quello che faccio io hihihhi
infatti anch'io son curioso di sapere perché ritiene che la multiniettiva prefer
sono curiosa !!! Federico anche tu non metteresti il micro? E perché?
Federico lo metterebbe subito
per tutti: io credo veramente che il micro dia qualcosa in più rispetto a quals
Salvatore. Hai ragione. Io sarei, anzi sono, una pessima paziente. Avevo un
nooooooo!
medice cura te ipsum :D
ma tutti i medici sono come te!
beh adesso si è rovinata!!! non mi può più rimproverare perché non faccio il
Ricapitolando, Dottoressa "Squadra che vince non si tocca!" Ma se perde si
Giusto per essere chiara: seguo il micro dal 1980: una volta cominciato non
Non capisco ma se il micro è insuperabile che senso ha usare la multiniettiva
il micro rimane il gold standard della terapia, ma anche la terapia multiniettiva
Dottoressa a proposito di sensori, senza fare nomi, abbiamo rilevato dal cor
anche noi li abbiamo provati e riscontrati ma tutti stanno migliorando moltiss
Dottoressa, in condizioni normali non sempre, in caso di diabete "difficile", p
nel suo caso potrebbe esser l'influenza di grassi e proteine che talvolta "rom
A che punto è la ricerca per un'insulina con tempi di attivazione e di decade
Sarebbe utile anche per il PA un'insulina ad azione più breve
vero. Stanno provando a scaldare la cute per accelerare l'assorbimento, sta
ma esiste il compenso nel diabete? leggo tante esperienze e non mi sembra
si fortunatamente esiste anche se richiede molto impegno. In genere chi va
capito, è questione di fortuna come sempre ahahahah! e chi può avere una
mah per me non è solo questione di fortuna mi dispiace
in teoria manu, la pratica è diversa credimi
scusa Teresa ma la pratica la conosco anch'io purtroppo
bene, esperienze diverse manu...
chioggia vero: evidenzio in giallo tutti i valori inferiori a 70 e con un altro colo
esatto !!!
interessante, evidenzieremo per studiare meglio
Sono appena stato in viaggio a Londra, situazione "non regolare" ero in giro
Beh ho conosciuto una ragazza entusiasta del micro che però d'estate prefer
anche i nostri pazienti preferiscono d'estate , al mare, piscina, passare a ter
io non lo levo nemmeno d'estate
lo so, ma lei è proprio un'entusiasta
Noi maschi andiamo un po' meglio col costume avendo il boxer con spesso
Neanche mia figlia lo toglie in estate, per quanto fra loro ci sia un rapporto d
d'altra parte ricordo che una bellissima ragazza anni fa in spiaggia con micro
che carino!
scaccia-squali forte
Anche mia figlia non si sognerebbe mai di tornare alla multiniettiva :)
Ma il passaggio da micro a multi (per esempio nei cambi di stagione) neces
fabrix: passaggio da micro a multiniettiva facile se concordato con diabetologo
Dottoressa buonasera, mi può' spiegare perché' nell'arco della stessa giornata

"Micro, sensori, pancreas artificiale: come la tecnologia può aiutarci a gestire il diabete".

Scritto da Daniela Bruttomesso

Martedì 17 Settembre 2013 15:25

Dr. D. Bruttomesso
nora

Dr. D. Bruttomesso
moderatore
teresa

Dr. D. Bruttomesso
moderatore
giusbello

Dr. D. Bruttomesso
giusbello
moderatore

teresa
Dona05

Dr. D. Bruttomesso
teresa
Fabrix65

Dr. D. Bruttomesso
nora

Dr. D. Bruttomesso
Fabrix65
chioggia

Dr. D. Bruttomesso
serenasanna

Dr. D. Bruttomesso
serenasanna
gib

salvatore81
franci75

Dr. D. Bruttomesso
gib

Dr. D. Bruttomesso
gib

Dr. D. Bruttomesso
andrea60

Dr. D. Bruttomesso
chioggia
andrea60

silvana74

Dr. D. Bruttomesso
silvana74

Dr. D. Bruttomesso
Fabrix65

Dr. D. Bruttomesso
gib
salvatore81

Dr. D. Bruttomesso

il sensore è molto accurato per valori nel range glicemico, meno accurato in
Mi è capitato di vedere sul sensore un valore superiore a230 e misurando c
nora: probabilmente non era stato calibrato bene. la calibrazione va fatta pri
sensori: utili SOLO con il micro, o anche in multiniettiva?

giusto Dani ma chi te li da?

moderatore. in entrambi i casi: problema: con micro sono pagati da sistema
ah....

sistema nazionale... che parolona... :D

era per non dire ULS

no era il nazionale... la parolona... :D

la battuta era perché le differenze tra regione e regione sono notevoli
è così!

Dottoressa quindi avere il sensore per dormire tranquilli (essere avvisati di u
serve tantissimo anche se è stato dimostrato che spesso i pazienti non sent
il mio...e mi è servito per un'ipo non avvertita...

Ho sentito (mia figlia nel giro delle prossime settimane dovrebbe cominciare
esistono glucometri con calcolatore di bolo integrati

Dottoressa solitamente facciamo così' calibriamo quando la glicemia è stabi
calcolatore di bolo: permette un conto più esatto. Non tutti gli strumento teng

Certo. Vero. Grazie per la precisazione di 'ultimo bolo somministrato'

la prima notte a me non ha fatto dormire perché ero sempre vicina ad 80. Po
anche io; l'ho provato e siccome di notte ero sempre bassa e l'allarme suon

Non mi fido della sospensione automatica del sensore, perché spesso la no
però nel dubbio meglio che il micro sospenda. In alternativa bisogna misura

Infatti ho passato notti svegliata ogni ora dal micro, misurando glicemie nor
Quelle volte che ho potuto usare il sensore, non sono mica convinto di aver

concordo con gib

Il sensore è " una mano santa" peccato che mia figlia non lo voglia tenere s
per tutti: è vero che gli allarmi sono molto fastidiosi. infatti bisogna tararli sul

Dottoressa, sono Gianni. Beh, lei sa le mie esperienze col sensore di notte.

ti aspettiamo per il prossimo studio. Preparati

Qualche novità pubblicata sui risultati degli studi sul pancreas artificiale? (a
sempre più affidabile la tecnologia. Si confermano ipo risolte, soprattutto di i

Cosa pensa del PA a doppia pompa insulina/glucagone che stanno sperime
problema: 2 pompe, glucagone dura poche ore attivo, glucagone a lungo ter

batteremo gli americani !!!
certo, anche perché siete internazionali!!

Buonasera a tutti, ma è vero che in caso di ipo o iper rilevate dal sensore bi
bisognerebbe

quindi non è totalmente affidabile?

lo è abbastanza, ma va migliorato e molti stanno lavorando anche su quest
Unico catetere. Sarebbe la soluzione ideale. Ci sono anche materiali che si

sai tutto. Questo infatti si basa su materiali a nanopori

questo sarebbe ottimo!

dottoressa lo spero proprio...non so se ricorda il mio ultimo studio dove il se
con te c'era anche il problema del fumo che durante gli studi va evitato! Da

"Micro, sensori, pancreas artificiale: come la tecnologia può aiutarci a gestire il diabete".

Scritto da Daniela Bruttomesso

Martedì 17 Settembre 2013 15:25

salvatore81 è verissimo dottoressa, ma sa... azione-reazione, è acqua passata ormai
salvatore81 se il glucometro dava glice ok, ma c'era il rischio che saltasse lo studio
chioggia ah ho capito!! certo se il PA dava allarme rosso a 70 e il glucometro dava 80
teresa povero salvatore!!!
Dr. D. Bruttomesso Teresa: salvatore si sa difendere molto bene!
salvatore81 Teresa...non esageriamo...se no mi fanno santo
Dr. D. Bruttomesso VERO
chioggia a me hanno perforato il dito decine e decine di volte
Dr. D. Bruttomesso manu, così non viene più nessuno a fare gli studi!!!!!!!!!!!!
chioggia ah ah ma noooo io ci vengo lo stesso significa che vale la pena
Dr. D. Bruttomesso ormai manu deve fare anche lo studio 2 mesi a casa. Sa gestire troppo bene
teresa ti faremo un monumento al valore Manu! come lo vuoi?
chioggia si tratta del prossimo anno a settembre...se me lo porto a casa non ve lo rito
Dr. D. Bruttomesso monumento a forma di PA. Per il mio 50 compleanno mi hanno preparato un
andrea60 troppo fantascientifico pensare ad una patch pump con sensore incorporato
Dr. D. Bruttomesso credo che ci arriveremo
teresa basterebbe rendere più affidabili i sensori e sarebbe già tantissimo...
Dr. D. Bruttomesso Sarebbe già bene ma il problema più urgente è di render più veloce l'assorb
teresa infatti, ho notato in questi 12 giorni il ritardo... sto studiando ahahahahah!
gib Già... servirebbe insulina più veloce ad agire e con meno coda.
Maria Grazia ma...esistono dei sensori minuscoli? Io ne conosco e ho usato una volta uno
Dr. D. Bruttomesso anche questo si avvererà
Maria Grazia speriamo presto :)
Fabrix65 Non faccio polemica, davvero. Solo che leggo questa chat e ho letto anche
Fabrix65 In fin dei conti un paio di anni fa si davano per scontati progressi che poi, og
Dr. D. Bruttomesso noi facciamo parte del consorzio europeo anche di quello americano: Vi son
moderatore ma come puoi dire ciò???

chioggia posso assicurarti che Daniela Bruttomesso non vende illusioni !!!
Fabrix65 Non sto dicendo questo (vendita di illusioni), assolutamente.
Fabrix65 Beh, leggevo che a breve si attendeva la commercializzazione dell'omnipod
moderatore e che c'entra? l'omnipod è una realtà in tutto il mondo
moderatore lo vendono in Svizzera, se lo vuoi
moderatore non lo "passa" il SSN, ma ESISTE
Fabrix65 Sto dicendo che la cinghia di trasmissione dalla teoria / ricerca alla realtà di
chioggia Ma che centra questo? I progressi si vedono e io li ho constatati.
malaika I produttori di omnipod non hanno mai fatto richiesta per entrare nel mercato
moderatore esatto
moderatore Ma il fatto che non sia distribuito in Italia non vuol dire che non funzioni!
Dr. D. Bruttomesso Credo che si omnipod che cell novo stiano trattando ma ci sono problemi (c
Fabrix65 Certo. Ma se funziona oltre confine e poi nessuno lo propone qui da noi è c
moderatore c'è chi lo usa anche in Italia: lo compra
Fabrix65 Non solo. Posso andare anche in CH a comprarlo, ma poi devo scontrarmi c
Maria Grazia quanto costerebbe comprarlo in CH?
malaika Fabrix65 noi lo usiamo da due anni e mezzo con ottimi risultati. Puoi scegliere
moderatore ma mica è colpa della dottoressa... né vuol dire che non ci sono progressi: v
Fabrix65 Ma chi dice che è colpa della dottoressa?

"Micro, sensori, pancreas artificiale: come la tecnologia può aiutarci a gestire il diabete".

Scritto da Daniela Bruttomesso

Martedì 17 Settembre 2013 15:25

moderatore aspettavo malaika...

moderatore Fabrix tu hai scritto: "Non faccio polemica, davvero. Solo che leggo questa c

Fabrix65 Ripeto. Non faccio nessuna polemica. Sto semplicemente dicendo il contrar

chioggia ma stai mettendo dubbi su un lavoro che costa fatica a tutti. chiedi com'è sta

Dr. D. Bruttomesso A luglio il dottor Federico non ha mai chiuso. occhio!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

Dr. D. Bruttomesso malaika: non tutti possono permettersi la spesa che non è indifferente.

malaika Però molti comprano le scarpe da 200 euro

andrea60 È vero, malaika, ma non tutti e magari non tutti i mesi... il materiale di ricami

Dr. D. Bruttomesso Credete: anche i micro attualmente in commercio sono buoni. intanto vale la

teresa esatto doc, siamo pratici...

Dr. D. Bruttomesso malaika: sì per una volta, ma comprare i serbatoi di una patch pump signific

Fabrix65 Infatti, non ho detto che è colpa della dottoressa. Ho detto che il sistema è t

Dr. D. Bruttomesso ringraziamo comunque. in certi stati (molti) i pazienti devono comperarsi tutt

Fabrix65 Vero anche questo

malaika Non voglio fare polemica, perché stiamo parlando di un argomento molto im

teresa cominciamo a prenderci quello che c'è ed usiamolo con l'aiuto dei medici al

Dr. D. Bruttomesso Bravissima, questo è il messaggio giusto: poi chi può e vuole, può fare scelt

teresa ma infatti! vengo da un trapianto con costi altissimi, cosa volete che sia un r

giusbello Fabrix mi sembra chiaro il tuo pensiero e ben esposto, adesso direi di andar

gib La patch pump ha anche un tasso di difettosità delle chioccioline da tener co

gib lo ho trovato il sensore come uno strumento utile anche se indossato solo p

gib magari una "seconda" fase.

Dr. D. Bruttomesso concordo

gib lo ho potuto capire quanto dura l'effetto dei boli oppure quanto agisce una c

Dr. D. Bruttomesso vero , anche la patch pump ogni tanto INCIAMPA e si blocca.

teresa Comunque il sensore è grande, se becchi quello che funziona aiuta moltissi

Dr. D. Bruttomesso una nostra paziente ha portato con efficacia un sensore per 84 giorni: accur

teresa 84 giorni?????

franci75 Purtroppo devo lasciarvi... buona continuazione a tutti!!! Dottoressa in bocca

moderatore e sul versante autocontrollo: che novità?

Dr. D. Bruttomesso autocontrollo: bè, i glucometri sono sempre più affidabili ed è cambiata la ric

Dr. D. Bruttomesso che dite? riprendiamo in un'altra occasione? Io e il dottor Federico siamo an

moderatore ci mancherebbe! E speriamo di avervi ancora presto con noi! Mancavi da qu

fifi Grazie Dottoressa un abbraccio a presto Ciao Daniela ci vediamo presto no

moderatore grazie per la consueta disponibilità e accuratezza

giusbello non possiamo che ringraziarla e certamente lasciarla andare via subito: gra

chioggia ok . voglio solo dire che io mi ritengo molto fortunata ad avere vicino la migl

andrea60 Grazie Dottoressa e grazie Daniela... ma sarà qualcosa nel nome? :)

moderatore io posso cambiarlo, se avvicinata a lei...

teresa al volo: i glucometri senza buco?

Dr. D. Bruttomesso ringraziamo molto voi. Ci date forza a proseguire nel nostro lavoro. Il vostro

moderatore grazie ancora, buon lavoro!

teresa grazie doc e buon lavoro

Sandrad Grazie di cuore Dottoressa Bruttomesso

Maria Grazia Grazie davvero!

gib Grazie! spero di vederla presto.

"Micro, sensori, pancreas artificiale: come la tecnologia può aiutarci a gestire il diabete".

Scritto da Daniela Bruttomesso

Martedì 17 Settembre 2013 15:25

Dr. D. Bruttomesso

chioggia

moderatore

andrea60

Maria Grazia

moderatore

teresa

moderatore

Dr. D. Bruttomesso

moderatore

Moderatore. Grazie di tutto Daniela. Sei un porto sicuro per tutti quelli che ti

baci baci

Grazie di cuore! Anche al dr Boscari.

Grazie anche al dr Federico: buon riposo

W il porto sicuro!

:)

Due Daniele in un sol colpo... vedi tu!!!

troppo buona...

notte, noi andiamo. Grazie ancora, Daniela e Federico

Buona notte, grazie! Arrivederci a martedì prossimo.