



ASSOCIAZIONE NAZIONALE ITALIANA ATLETI DIABETICI
MEMBRO DIABETES EXERCISE SPORT ASSOCIATION
MEMBRO DIABETE ITALIA
FULL MEMBER IDF



RESOCONTO INIZIATIVA



DESCRIZIONE DELL'INIZIATIVA

Il progetto è stato realizzato attraverso l'organizzazione di un mini-tour ciclistico al quale hanno partecipato 14 ciclisti affetti da diabete mellito tipo 1 e da diabete mellito tipo 2 provenienti da diverse località e città Italiane. I partecipanti, nessuno dei quali è un professionista, praticano la disciplina per passione e con esclusivo spirito amatoriale, traendo dall'attività sportiva svolta i conseguenti benefici psico-fisici sulla gestione della patologia.

Il Tour, partito da Tivoli il 6 settembre 2020, ha raggiunto attraverso sei tappe preordinate la località di Castelnuovo del Garda l'11 settembre, e dove, nella giornata successiva con una ulteriore tappa realizzata intorno al Lago di Garda si è concluso

Nel dettaglio successivo sono descritte le località e i km percorsi

DATA	DA	A	LUNGHEZZA
06/09/2020	TIVOLI	L'AQUILA	121 KM
07/09/2020	L'AQUILA	ASCOLI PICENO	96 KM
08/09/2020	ASCOLI PICENO	FILOTTRANO	121 KM
09/09/2020	FILOTTRANO	CESENATICO	140 KM
10/09/2020	CESENATICO	BOLOGNA	141 KM
11/09/2020	BOLOGNA	CASTEL NUOVO DEL GARDA	164 KM
12/09/2020	GIRO DEL LAGO DI GARDA		158 KM

L'obiettivo principale del Tour era quello di sensibilizzare ed informare sul tema del diabete, e sull'utilità dell'attività fisica e sportiva come strumento terapeutico a supporto della gestione della malattia. Ma anche, e soprattutto come utile mezzo di prevenzione delle maggiori cronicità ed in particolare del diabete di tipo 2. Allo stesso tempo si è cercato di fornire un ulteriore contributo veicolando l'importante messaggio che la sedentarietà e l'inattività fisica, fenomeni sociali che sono classificati dalla stessa **OMS (Organizzazione Mondiale della Sanità)**, come forme importanti e determinanti dell'insorgenza di varie cronicità meglio conosciute come **MCNT (Malattie Croniche Non Trasmissibili)**, sono condizioni che vanno assolutamente arginate e combattute.

L'iniziativa si è potuta realizzare grazie al supporto di [Poste Italiane](#), del progetto [Changing Diabetes](#)[®] e con il contributo non condizionato di [Novo nordisk](#). Molto importante è stata la presenza ed il supporto di [Poste Italiane](#). Il coinvolgimento dell'azienda Poste Italiane infatti, oltre ad aver rappresentato un concreto e determinato supporto, è stato per noi motivo di particolare novità che abbiamo messo sistematicamente in risalto suscitando l'interesse dei vari interlocutori. Creare interesse da parte del mondo imprenditoriale verso la problematica del diabete e più in generale verso la cronicità, ed in questo caso di Poste Italiane, risulta essere un passo avanti molto importante, auspicato da tempo, nel condividere azioni comuni mirate ad arginare in maniera preventiva alcune forme di patologie.

Infatti, rispetto all'inarrestabile crescita di una popolazione sempre più colpita da MCNT, atteso che il [SSN](#) non è da solo in grado di arginare efficacemente il di prevenzione destinati a sensibilizzare ed informare i cittadini su corretti stili di vita e comporfenomeno, si è consolidata da tempo l'idea che occorre una sinergia di intenti tra pubblico, privato e terzo settore, per promuovere ognuno con specifiche azioni, interventi tamenti salutari.

Il Tour pertanto è stato lo strumento anche per portare all'interno del mondo del lavoro, ancorché in forma sintetica, la problematica del diabete e della prevenzione.

Attraverso il Tour è stato possibile realizzare diversi incontri con Associazioni, Istituzioni locali e regionali, ma anche soggetti privati (come il Parco di **Gardaland** dove si è conclusa l'iniziativa), che hanno avuto risalto su alcuni media, e su diverse pagine social, ma hanno anche permesso l'interazione con numerose persone.

MATERIALE DI COMUNICAZIONE

COMPLETO TECNICO



MATERIALE DI COMUNICAZIONE

COMPLETO TECNICO



MATERIALE DI COMUNICAZIONE

POLO



MATERIALE DI COMUNICAZIONE

POLO



MATERIALE DI COMUNICAZIONE

BROCHURE SULLA CLASSIFICAZIONE DEL DIABETE

L'OMS ha individuato nella sedentarietà una delle maggiori cause di mortalità. Secondo le ultime stime sono correlabili alla inattività fisica oltre due milioni di morti all'anno.

Dall'inattività fisica deriva l'insorgenza di alcuni tipi di tumore e una serie di patologie croniche meglio definite come Malattie Non Trasmissibili quali il Diabete di Tipo 2 e le malattie cardiovascolari. Anche quando gli esiti dell'inattività non sono così sfavorevoli, si va comunque incontro a diversi problemi con conseguenze negative sulla salute.

Si ha aumento del colesterolo cattivo (LDL), aumento dei trigliceridi, la fluidità del sangue si modifica facilitando l'insorgenza di trombi, aumenta il rischio di infarto e ictus, diminuisce la mineralizzazione ossea e si favorisce l'insorgenza di osteoporosi. La sedentarietà incide sul peso corporeo favorendo uno smisurato incremento ponderale ed obesità; favorisce l'insorgenza di ansia e depressione, e nei soggetti più anziani già magari affetti da problemi di artrosi, favorisce l'aumento della rigidità articolare peggiorando la mobilità.

Per contro l'esercizio fisico e l'attività motoria sono un presidio importante per la prevenzione soprattutto del diabete mellito di tipo 2 ma ancora di più sono parti integranti della cura delle persone con diabete di tipo 1 perché riduce o allontana la possibilità di sviluppare temibili complicanze. Purtroppo risulta ancora particolarmente difficile motivare le persone a modificare il proprio stile di vita ed infatti ancora oggi in Italia sostanzialmente il 40% della popolazione risulta completamente sedentaria e solo il 30% circa svolge una qualche attività fisica. Numeri assolutamente allarmanti sui quali da tempo si sta cercando di incidere per invertire la tendenza con azioni sinergiche da parte delle Istituzioni politiche, sanitarie, delle componenti il mondo scientifico, delle Aziende e dell'Associazione.

ATTRAVERSO IL TOUR 2020 - RUOTE BLU PENSIAMO DI POTER CONTRIBUIRE AD UNA MAGGIORE SENSIBILIZZAZIONE VERSO L'APPLICAZIONE DI CORRETTI STILI DI VITA CON UNA PARTICOLARE AZIONE VERSO LA LOTTA ALLA SEDENTARIETÀ.

UN PROGETTO

www.aniaD.org

https://www.facebook.com/ruoteblu.org ANIAD Onlus

CON IL PATROCINIO DI

CON IL PATROCINIO DI

CON IL PATROCINIO DI

CON IL PATROCINIO DI

IL TOUR RUOTE BLU ANIAD ONLUS ALLA CARIERA DI SENSIBILIZZAZIONE REALIZZATA DA Diabete Italia

SELEZIONE OBLIGATORIA IN TUTTI I PUNTI SUCCESSIONE IN ITALIA

#IStickperLaVita

DAL 6 AL 12 SETTEMBRE 2020 PER INFORMARE E SENSIBILIZZARE SULLA PATOLOGIA DEL DIABETE

Castellano del Garda
Bologna
Cesena
Foligno
Averara
L'Aquila
Todi

IL DIABETE

Il diabete è una malattia caratterizzata da un aumentato livello di glucosio nel sangue come conseguenza di un deficit della quantità, spesso dell'efficienza biologica, dell'insulina. L'insulina è l'ormone che controlla la glicemia nel sangue e che viene prodotto dal pancreas. Il diabete non è una malattia contagiosa. Vivere con una persona con diabete non fa venire il diabete, e non è ereditario.

Il diabete si distingue secondo due forme principali:

Diabete di Tipo 1
(DMT1, anche detto giovanile, 10% dei casi)

Diabete di Tipo 2
(DMT2, dell'adulto, 90% dei casi).

Sono due patologie distinte, in quanto si caratterizzano per differenti cause, età di insorgenza, sintomatologia di esordio, terapia e possibilità di prevenzione.

Il DMT2 è in parte prevenibile modificando gli stili di vita dei soggetti a rischio

Il DMT1 non può essere prevenuto.

3,5 Milioni di Italiani soffrono di Diabete, e si stima che almeno un altro 1,5 milione di nostri concittadini non sappia di averlo.

IL DIABETE TIPO 1

Il diabete di Tipo 1 o anche diabete mellito autoimmune, è conosciuto anche con il nome di diabete insulino-dipendente.

Si manifesta nella stragrande maggioranza dei casi durante l'infanzia o l'adolescenza ma non sono rari nemmeno i casi tra gli adulti. E' causato dalla distruzione delle cellule Beta da parte di anticorpi prodotti erroneamente dal paziente contro il proprio pancreas. Alcuni pazienti, soprattutto bambini ed adolescenti possono presentare come primo sintomo della malattia una **chetoacidosi**; altri una modesta **iperglicemia a digiuno** che può rapidamente trasformarsi in iperglicemia severa e chetoacidosi in presenza di altre situazioni di stress.

SINTOMI

La scarsità o l'assenza di **insulina** impedisce all'organismo di utilizzare il **glucosio** per produrre l'energia necessaria al suo funzionamento. Il glucosio introdotto con l'alimentazione non viene utilizzato e viene eliminato dal corpo attraverso le urine.

Si verifica quindi un **aumento del volume urinario**, con conseguente **aumento della sensazione di sete**, ed un **calo di peso improvviso** dovuto al fatto che non vengono trattenute le sostanze nutritive.

I principali **sintomi clinici del diabete di Tipo 1** sono Infatti:

- **Poliuria** (aumento del volume e delle urine)
- **Polidipsia** (aumento della sete)
- **Polidipsia paradossa** (dimagrimento improvviso non dovuto a variazioni nella dieta)

CAUSE

Le cause del diabete di Tipo 1 non sono ancora state individuate

IL DIABETE TIPO 2

Il diabete di Tipo 2 è una forma di diabete strettamente legata a fattori comportamentali, frequente nelle persone in sovrappeso tanto che, nonostante sia una patologia tipica dell'età adulta, negli ultimi anni non è raro riscontrarlo anche in giovani adolescenti proprio perché legato al fenomeno dell'incremento dell'obesità infantile.

SINTOMI

I sintomi sono sostanzialmente i medesimi del DMT1

FATTORI DI RISCHIO

- **Inattività Fisica**
- **Iperensione**
- **Colesterolo Alto**
- **Trigliceridi Alti**

CONSIGLI CONTRO L'INATTIVITÀ FISICA

IL MINIMO POSSIBILE

GIORNARE LA TV, GUARDARE LE NEWS, STARE SEDIUTI PER 10 MINUTI

DA UNO LA SETTIMANA

ATTIVITÀ SPORTIVA: GOLF, CASCIA, FRONZOLINO, CANTIERI DI OTTORE, FERRAGLIA, EQUILIBRIO, ESERCIZI CON PALLA, PING PONG

DA UNO E MEZZO LA SETTIMANA

ESERCIZIO AEROBICO: BIKING, TENNIS, GOLF

ATTIVITÀ SPORTIVA: CALCIO, TENNIS, BASKET

DA TRE LA SETTIMANA

PASSEGGIARE PARALLELE ALLE ANDARE A LAVORARE A PIEDE O IN BICICLETTA

ATTIVITÀ SPORTIVA: CALCIO, TENNIS, BASKET

MATERIALE DI COMUNICAZIONE

BROCHURE SUI LIVELLI DI A.F. RACCOMANDATI

LE RACCOMANDAZIONI

Le attuali *Global recommendations on physical activity for health* dell'OMS forniscono indicazioni sulla pratica dell'attività fisica in 3 fasce di età (5-17 anni, 18-64 anni, ultra64enni). Tali raccomandazioni sono orientate alla prevenzione primaria delle malattie cardiorespiratorie, metaboliche, muscolo-scheletriche, tumorali e dei disturbi depressivi e si rivolgono principalmente ai decisori, in quanto vogliono essere uno strumento di orientamento per le politiche nazionali. Le raccomandazioni OMS sottolineano infatti la necessità di politiche nazionali intersettoriali per sostenere e implementare i programmi e le iniziative di promozione dell'attività fisica. In tutte le età, i livelli raccomandati sono intesi come valori soglia, oltre i quali si possono ottenere benefici ulteriori di salute. L'OMS ha previsto una revisione periodica delle raccomandazioni e studi più specifici per sottogruppi di popolazione, come ad esempio donne in gravidanza o individui affetti da Malattie Croniche Non Trasmissibili (MCNT).

UN PROGETTO

www.aniad.org

CON IL PATROCINIO DI

CON IL PATROCINIO DI

CON IL PATROCINIO DI

CON IL PATROCINIO DI

IL TOUR INIZIA IL 15 GIUGNO ALLA CARPIGNA DI SASSIPIZZAZIONE REALIZZATA DA Diabete Italia

SELEZIONE OBBLIGATORIA IN TUTTI I PUNTI SOCCORSO DI ITALIA

LIVELLI RACCOMANDATI DI ATTIVITÀ FISICA

5 – 17 ANNI DI ETÀ

L'attività fisica nei bambini e negli adolescenti (5-17 anni) include gioco, esercizio strutturato, sport e dovrebbe essere di tipo prevalentemente aerobico; in questa fascia di età l'OMS raccomanda di:

- praticare almeno 60 minuti al giorno di attività fisica di intensità da moderata a vigorosa;
- includere attività che rafforzino l'apparato muscolo-scheletrico almeno 3 volte a settimana.

L'OMS fornisce inoltre ulteriori indicazioni:

- l'obiettivo giornaliero dei 60 minuti di attività fisica può essere raggiunto in sessioni più brevi (ad esempio 2 sessioni da 30 minuti);
- i livelli raccomandati sono indicati per bambini e adolescenti sani, ad eccezione di specifiche condizioni mediche, senza differenze per caratteristiche sociodemografiche;
- laddove possibile, anche bambini e adolescenti con disabilità dovrebbero raggiungere i livelli raccomandati pur sotto il controllo degli operatori sanitari di supporto;
- bambini/adolescenti inattivi dovrebbero iniziare a praticare attività fisica in modo graduale, aumentando durata, frequenza e intensità di volta in volta. Praticare attività fisica sotto i livelli raccomandati produce comunque benefici.

18 – 64 ANNI DI ETÀ

L'attività fisica negli adulti (18-64 anni) include attività svolte nel tempo libero, esercizio strutturato, sport e dovrebbe essere di tipo prevalentemente aerobico. Per rafforzare gli apparati cardiorespiratorio e osteomuscolare e ridurre il rischio di MCNT e di depressione in questa fascia di età, l'OMS raccomanda di praticare a settimana:

- almeno 150 minuti di attività fisica aerobica moderata;
- oppure almeno 75 minuti di attività fisica aerobica vigorosa;
- oppure una combinazione equivalente di attività moderata e vigorosa.

L'OMS fornisce inoltre ulteriori indicazioni:

- gli adulti possono ottenere benefici aggiuntivi di salute incrementando l'attività fisica settimanale moderata fino a 300 minuti o quella di intensità vigorosa fino a 150 minuti, o una combinazione equivalente di attività fisica moderata e vigorosa;
- l'attività aerobica deve essere effettuata in frazioni di almeno 10 minuti continuativi;
- un'attività di rafforzamento dei principali gruppi muscolari dovrebbe essere praticata 2 o più giorni a settimana;
- i livelli raccomandati sono indicati per adulti sani, ad eccezione di specifiche condizioni mediche, senza differenze per caratteristiche socio-demografiche;
- le raccomandazioni sono rivolte anche a specifici sottogruppi di popolazione adulta come donne in gravidanza e in puerperio, individui cardiopatici o con MCNT non correlate alla mobilità, o persone disabili che potrebbero aver bisogno di programmi personalizzati;
- adulti inattivi dovrebbero iniziare a praticare attività fisica in modo graduale, aumentando durata, frequenza e intensità di volta in volta. Praticare attività fisica sotto i livelli raccomandati produce comunque benefici.

OLTRE 64 ANNI DI ETÀ

L'attività fisica negli anziani (ultra64enni) include attività svolte nel tempo libero, esercizio strutturato, sport e dovrebbe essere di tipo prevalentemente aerobico. Per migliorare la capacità cardiorespiratoria, la resistenza osteomuscolare e la salute funzionale, per ridurre il rischio di MCNT e di depressione e per rallentare il declino cognitivo, in questa fascia di età l'OMS raccomanda di praticare a settimana:

- almeno 150 minuti di attività fisica aerobica moderata;
- oppure almeno 75 minuti di attività fisica aerobica vigorosa;
- oppure una combinazione equivalente di attività moderata e vigorosa.

L'OMS fornisce inoltre ulteriori indicazioni:

- gli anziani possono ottenere benefici aggiuntivi di salute incrementando l'attività fisica settimanale moderata fino a 300 minuti o quella di intensità vigorosa fino a 150 minuti, o una combinazione equivalente di attività fisica moderata e vigorosa;
- l'attività aerobica deve essere effettuata in frazioni di almeno 10 minuti continuativi;
- un'attività di rafforzamento dei principali gruppi muscolari dovrebbe essere praticata 2 o più giorni a settimana;
- gli anziani con mobilità ridotta dovrebbero praticare attività fisica per migliorare l'equilibrio e prevenire le cadute 3 o più volte a settimana;
- i livelli raccomandati sono indicati per anziani sani, ad eccezione di specifiche condizioni mediche, senza differenze per caratteristiche socio-demografiche;
- le raccomandazioni sono rivolte anche a individui con MCNT o con disabilità;
- anziani che non riescono a raggiungere i livelli di attività fisica raccomandati per problemi di salute, come patologie cardiovascolari e diabete, potrebbero aver bisogno di programmi personalizzati;
- anziani inattivi dovrebbero iniziare a praticare attività fisica in modo graduale, aumentando durata, frequenza e intensità di volta in volta. Praticare attività fisica sotto i livelli raccomandati produce comunque benefici.

MATERIALE DI COMUNICAZIONE

FLYER SULLA CAMPAGNA #1STICKPERLAVITA

ADERISCE ALLA CAMPAGNA DI SENSIBILIZZAZIONE

**GLICEMIA OBBLIGATORIA
IN TUTTI I PRONTO SOCCORSO DI ITALIA**

#DiagnosiTempestiva
#DiabeteTipo1
#CostaPoco
#SalvaLaVita
#1StickperLaVita

diabete italia onlus

ASSOCIAZIONE MEDICI DIABETICI

O.S.D.I.
Osservatorio Nazionale
di Studi e Ricerche

SIMG
SOCIETA' ITALIANA DI
MEDICINA GENERALE
E DELLE CURE PRIMARIE

AGD
ASSOCIAZIONE ITALIANA
DI DIABETICI

AniaD
ONLUS

diabete
forum

CON IL PATROCINIO MORALE DEL

Una semplice puntura può salvare la vita. Questo il semplice messaggio, ma dal forte significato, di “Uno stick per la vita”, campagna di sensibilizzazione sulla glicemia capillare in pronto soccorso promosso da **Diabete Italia onlus** e dalle associazioni che la compongono.

Un’urgenza, quella di introdurre da prassi l’esame per la misurazione della glicemia a chi arriva con determinati sintomi in pronto soccorso, che nasce a seguito di alcuni recenti episodi di diabete non diagnosticato su adolescenti, la cui mancata diagnosi è risultata essere fatale. Ecco quindi la necessità di rivedere i protocolli sottolineata da Diabete Italia, che mira a colmare un evidente bisogno di prevenzione ancora non pienamente sufficiente e a sensibilizzare i medici dell’emergenza sui sintomi caratteristici del diabete di tipo1 e sulla chetoacidosi.

CAMPAGNA DI SENSIBILIZZAZIONE PER LA DIAGNOSI TEMPESTIVA DEL DIABETE DI TIPO 1

Conoscere i sintomi del diabete è molto importante perché permette di combatterlo tempestivamente per evitare gravi complicanze. Spesso capita che esso non venga diagnosticato perché i sintomi appaiono in modo innocuo.

I sintomi del diabete di tipo1 includono:

- **molta sete**
- **molta fame**
- **frequente minzione**
- **estrema irritabilità**
- **stanchezza**
- **perdita insolita di peso**

MATERIALE DI COMUNICAZIONE

LOCANDINA

UN PROGETTO

www.aniad.org
<https://www.facebook.com/aniad.org> ANIAD Onlus

SPONSORIZZATO DA

Posteitaliane

CON IL SUPPORTO DI

changing diabetes

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONATO DI

IL TOUR RIUOTE BLU ADEIRISCE ALLA CAMPAGNA DI SENSIBILIZZAZIONE REALIZZATA DA **diabete italia** ONLUS

GLICEMIA OBBLIGATORIA IN TUTTI I PRONTO SOCCORSO DI ITALIA

#1StickperLaVita

@DiagnosiTrasparente
 @DiabeteTifoso
 @CiclaPoso
 @SalvaLaVita

CON IL PATROCINIO DI

Coordinamento Associazioni Diabetici REGIONI-VALLE D'AOSTA

CON IL PATROCINIO MORALE DEL

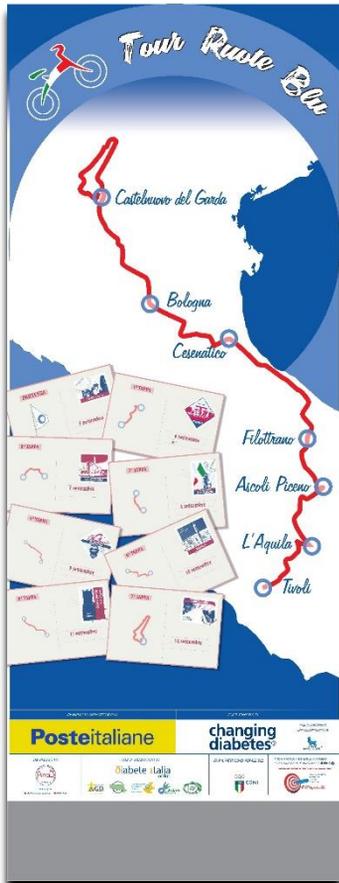
Tour Ruote Blu

DAL 6 AL 12 SETTEMBRE 2020 PER INFORMARE E SENSIBILIZZARE SULLA PATOLOGIA DEL DIABETE

- Castelnuovo del Garda 11-12 settembre
- Bologna 10 settembre
- Cesenatecchio 9 settembre
- Filottrano 8 settembre
- Ascoli Piceno 7 settembre
- L'Aquila 6 settembre
- Tivoli

MATERIALE DI COMUNICAZIONE

STRISCIONE E ROLL-UP



INIZIATIVE REALIZZATE ALL'INTERNO DELL'EVENTO

L'Aquila

6 settembre 2020 ore 18:00

Conferenza Stampa presso l'Hotel «La Compagnia del Viaggiatore»

Partecipanti:

- | | |
|---------------------------|--|
| Roberto Santangelo | Vice Presidente Consiglio Regionale Abruzzo |
| Carla Mannetti | Assessore Trasporti e Mobilità Urbana del Comune de L'Aquila |
| Vincenzo Paciotti | Diabetologo Avezzano |
| Gerardo Corigliano | Past President di ANIAD e diabetologo al seguito del Tour |



UN PROGETTO
AniaD ONLUS
www.aniad.org
@aniad.onlus

Posteitaliane
CON IL PARTNERIA
per comunicare

changing diabetes
CON IL PARTNERIA
per comunicare

IL TOUR RUOTE BLU ARRIVERÀ ALLA SPINACCIATA DI QUINTECORRADO, A CURA DELLA #DiabeteItalia
VALORISARE I PAESAGGI DI TUTTI I PAESI ARRIVANDO IN CICLO

CON IL PARTNERIA DI
#DiabeteItalia

CON IL PARTNERIA
AGD
diabetologia
FIP
diabetologia

CON IL PARTNERIA
CONI

TOUR RUOTE BLU
DAL 6 AL 12 SETTEMBRE 2020 PER INFORMATI E SENSIBILIZZARE SULLA PATOLOGIA DEL DIABETE

Catina di Gioia 11-12 settembre
Bologna 10 settembre
Caserta 9 settembre
Filotranso 8 settembre
Ascoli Piceno 7 settembre
L'Aquila 6 settembre
Torre

CONFERENZA STAMPA
6 SETTEMBRE 2020 - ORE 18:00
HOTEL - LA COMPAGNIA DEL VIAGGIATORE - strada statale 80 n. 159

PARTECIPANO

- Roberto SANTANGELO Vice Presidente Consiglio Regionale Abruzzo
- Carla MANNETTI Assessore Trasporti e Mobilità Urbana del Comune di L'Aquila
- Vincenzo PACIOTTI Diabetologo Avezzano
- Gerardo CORIGLIANO Past President di ANIAD e diabetologo al seguito del Tour



INIZIATIVE REALIZZATE ALL'INTERNO DELL'EVENTO

ASCOLI PICENO

7 settembre 2020 ore 18:00

Hotel – Villa Pigna

Partecipanti

Gerardo **CORIGLIANO** Past President di ANIAD e diabetologo al seguito del TOUR

Francesco **ZAZZA** Ciclista e ideatore del Tour Ruote BLU 2020

Anna **CASINI**, Vice Presidente della Regione Marche

Dottressa Rosa Anna **RABINI**, Coordinatrice Dipartimento Regionale Diabetologia-ASUR Marche;

Matteo **TERRANI**, Sindaco di Folignano

Marco **FIORAVANTI**, Sindaco Ascoli Piceno

Massimiliano **BRUGNI**, Assessore Politiche Sociali Ascoli Piceno

PierVincenzo **COCCIA**, Presidente Associazione Territoriale pazienti diabetici di Ascoli Piceno;

Tiziano **CORTELLESI**, Presidente Associazione Territoriale pazienti diabetici San Benedetto del Tronto



UN PROGETTO

AniaD ONLUS

Posteitaliane

changing diabetes

diabete italia

ACD

CONFERENZA STAMPA
7 SETTEMBRE 2020 - ORE 18:00
HOTEL - VILLA PIGNA Viale Assisi, 33, 63084 Villa Pigna
MODERA: Carlo BALDUZZI - Presidente ANIAD Marche

PARTECIPANDO
Gerardo CORIGLIANO Past President di ANIAD e diabetologo al seguito del TOUR
Francesco ZAZZA Ciclista e ideatore del Tour Ruote BLU 2020
Anna CASINI, Vice Presidente della Regione Marche
Dottressa Rosa Anna RABINI, Coordinatrice Dipartimento Regionale Diabetologia-ASUR Marche;
Matteo TERRANI, Sindaco di Folignano
Marco FIORAVANTI, Sindaco Ascoli Piceno
Massimiliano BRUGNI, Assessore Politiche Sociali Ascoli Piceno
PierVincenzo COCCIA, Presidente Associazione Territoriale pazienti diabetici di Ascoli Piceno;
Tiziano CORTELLESI, Presidente Associazione Territoriale pazienti diabetici San Benedetto del Tronto.

INIZIATIVE REALIZZATE ALL'INTERNO DELL'EVENTO

FILOTTRANO

8 settembre 2020

Incontro con la [Fondazione Michele Scarponi](#)



Il Tour Ruote Blu 2020, accompagnato dal padre e dal fratello di Michele Scarponi, (ciclista professionista scomparso nel 2017), insieme al Sindaco della città di Filottrano ha voluto rendere omaggio alla memoria dello sportivo raccogliendosi in una semplice ma sentita preghiera sul luogo ove è sepolto.

INIZIATIVE REALIZZATE ALL'INTERNO DELL'EVENTO

CESENATICO

9 settembre 2020

Incontro con la [Fondazione Marco Pantani](#)



Il Tour Ruote Blu 2020, rende omaggio alla memoria del campione Marco Pantani, recandosi presso la Fondazione costituita in suo nome.

Al padre di Marco, il sig. Ferdinando che abbiamo avuto l'onore di conoscere e che ci ha gentilmente ospitato, abbiamo avuto modo di illustrare l'iniziativa che stavamo portando avanti e gli obiettivi fissati.



INIZIATIVE REALIZZATE ALL'INTERNO DELL'EVENTO

BOLOGNA

10 settembre 2020

Incontro con [l'Associazione «Ancora in Viaggio»](#)



A Bologna, insieme a Marco Marchetti presidente di ANIAD Emilia Romagna, è stata l'occasione per incontrare Marta Graziani e Mirco Grossi della Associazione «Ancora in Viaggio», nata a seguito della scomparsa di Mauro Talini, per proseguire nell'opera da lui iniziata.

Marco Talini era un ciclista non professionista con diabete che in giro per il mondo portava un messaggio di solidarietà e di speranza dedicato a chi soffriva di diabete. Il suo motto **Diabete no limits** sintetizzava il pensiero che il diabete non è appunto un limite ma una scuola di vita.

Attraverso lo sport che più amava, il ciclismo, aveva deciso di raggiungere in bici quei paesi e quelle popolazioni particolarmente povere e prive di sostegno anche sotto il profilo della salute.



INIZIATIVE REALIZZATE ALL'INTERNO DELL'EVENTO

CASTELNUOVO DEL GARDA

12 settembre 2020



Punto informativo e conferenza stampa presso il [Parco Gardaland](#)



L'ultima tappa del Tour, quella che ha visto i partecipanti realizzare il giro del Lago di Garda, si è brillantemente conclusa all'interno del Parco divertimenti di Gardaland. Grazie alla Direzione del parco che ha gentilmente concesso gli spazi ed il supporto è stato possibile dare una importante visibilità all'evento sia in termini di media TV e della carta stampata intervenuti, ma soprattutto per essere riusciti ad entrare in contatto con il numeroso pubblico del parco. Presenti inoltre il Prof. Claudio Maffei (Presidente Società italiana diabetologia pediatrica), e il Dott. Carlo Negri Medico Diabetologo. Grande sinergia anche con le Associazioni locali AGD Verona e Associazione Diabetici Verona.



CATALOGO FOTOGRAFICO

6 SETTEMBRE 2020



Partenza da Tivoli – presenti sulla dx l'assessore allo sport e alle attività produttive del Comune di Tivoli



Arrivo a L'Aquila – Ufficio Postale C.so Vittorio Emanuele

CATALOGO FOTOGRAFICO

7 SETTEMBRE 2020



Ascoli Piceno - sul sagrato della Chiesa di S. Maria Intervineas



Arrivo a Ascoli Piceno – Ufficio Postale Via Francesco Crispi

CATALOGO FOTOGRAFICO

8 SETTEMBRE 2020



Filottrano – Piazza Mazzini



Arrivo a Filottrano – Ufficio Postale Via Guglielmo Oberdan



CATALOGO FOTOGRAFICO

9 SETTEMBRE 2020



Cesenatico - Lungomare



Arrivo a Cesenatico – Ufficio Postale Centro

CATALOGO FOTOGRAFICO

10 SETTEMBRE 2020



Arrivo a Bologna



Arrivo a Bologna – Ufficio Postale Palazzo Dé Toschi

CATALOGO FOTOGRAFICO

11 SETTEMBRE 2020



Arrivo a Castelnuovo del Garda



Arrivo a Castelnuovo del Garda – Ufficio Postale Via del Fante

CATALOGO FOTOGRAFICO

12 SETTEMBRE 2020



Giro del Lago di Garda



Arrivo a Gardaland



CATALOGO FOTOGRAFICO



CATALOGO FOTOGRAFICO



CATALOGO FOTOGRAFICO



CATALOGO FOTOGRAFICO

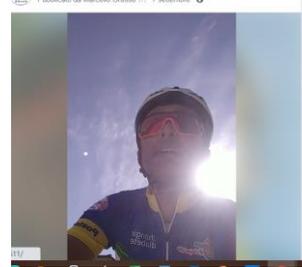


CATALOGO FOTOGRAFICO



CONTENUTI SOCIAL MEDIA

PAGINA FACEBOOK ANIAD



Post e dirette Facebook nel periodo 6-12 settembre

11036 Persone raggiunte

1974 visualizzazioni

109 condivisioni

RASSEGNA STAMPA

Comunicato stampa lancio dell'iniziativa

<http://www.aniad.org/tour-2020-ruote-blu/>



<https://www.espressione24.it/oggi-parte-il-tour-ruote-blu-aniad-da-tivoli-120km-con-arrivo-a-laquila/>



<http://www.ilgraffio.online/2020/09/07/tour-ruote-blu-2020-parte-liniziativa-sensibilizzazione-sul-diabete-promossa-dallaniad/>



<https://www.laquilablog.it/allaquila-arriva-il-tour-ruote-blu-iniziativa-di-sensibilizzazione-e-informazione-sul-diabete-promossa-dallaniad/?fbclid=IwAR3Viqhk3PlqtQNBIvQKOKfX0P7Co6QZT3fK9FXkpH60HRdqFYrZZUC8nM>

ABRUZZOLIVE

<https://www.abruzzolive.it/allaquila-arriva-il-tour-ruote-blu-iniziativa-di-sensibilizzazione-e-informazione-sul-diabete-promossa-dallaniad/>



https://it.geosnews.com/p/it/abruzzo/all-aquila-arriva-il-tour-ruote-blu-iniziativa-di-sensibilizzazione-e-informazione-sul-diabete-promossa-dall-aniad_30724736



https://www.telearena.it/videos/1984_tg_sera/195598/

Dal minuto 8,22

RASSEGNA STAMPA

L'Arena 11/09/2020

L'iniziativa

Due ruote contro il diabete Arriva il Tour Ruote Blu



Il paese di Castelnuovo che ospiterà la tappa

Domani, Castelnuovo del Garda ospiterà la zona logistica di partenza e arrivo della settima e ultima tappa del Tour 2020 Ruote blu, tappa di 158 chilometri intorno al lago di Garda. Il Tour è organizzato da Aniad, Associazione nazionale italiana atleti diabetici con il patrocinio del Coni e in sinergia con le associazioni locali che si occupano di prevenzione al diabete.

Il progetto è infatti nato proprio con l'obiettivo di rafforzare il concetto che corretti stili di vita e una sana attività fisica e motoria sono la base per una efficace prevenzione del diabete e delle

temute complicanze che comporta. Il Tour 2020 Ruote blu è partito da Tivoli il 6 settembre e nelle varie tappe tocca L'Aquila, Ascoli Piceno, Filottrano, Cesenatico, Bologna, Mantova e Castelnuovo del Garda. Nelle varie zone di partenza e arrivo sono organizzati degli incontri dedicati alla divulgazione e informazione riguardanti la malattia diabetica, molto diffusa, ma ancora troppo poco conosciuta.

Sarà distribuito materiale informativo e i partecipanti, che sono atleti diabetici, forniranno preziose informazioni ai medici per osservare e commentare gli effetti dell'attività fisica sulla gestione della malattia. **P.S.**

SPONSORIZZAZIONI – SUPPORTI - PATROCINI

MAIN SPONSOR **Posteitaliane**

CON IL CONTRIBUTO NON
CONDIZIONATO DI



CON IL SUPPORTO DI:



CON IL PATROCINIO DI:

