

Analisi della malattia Cardio-Renale nel paziente con diabete Gli Annali AMD

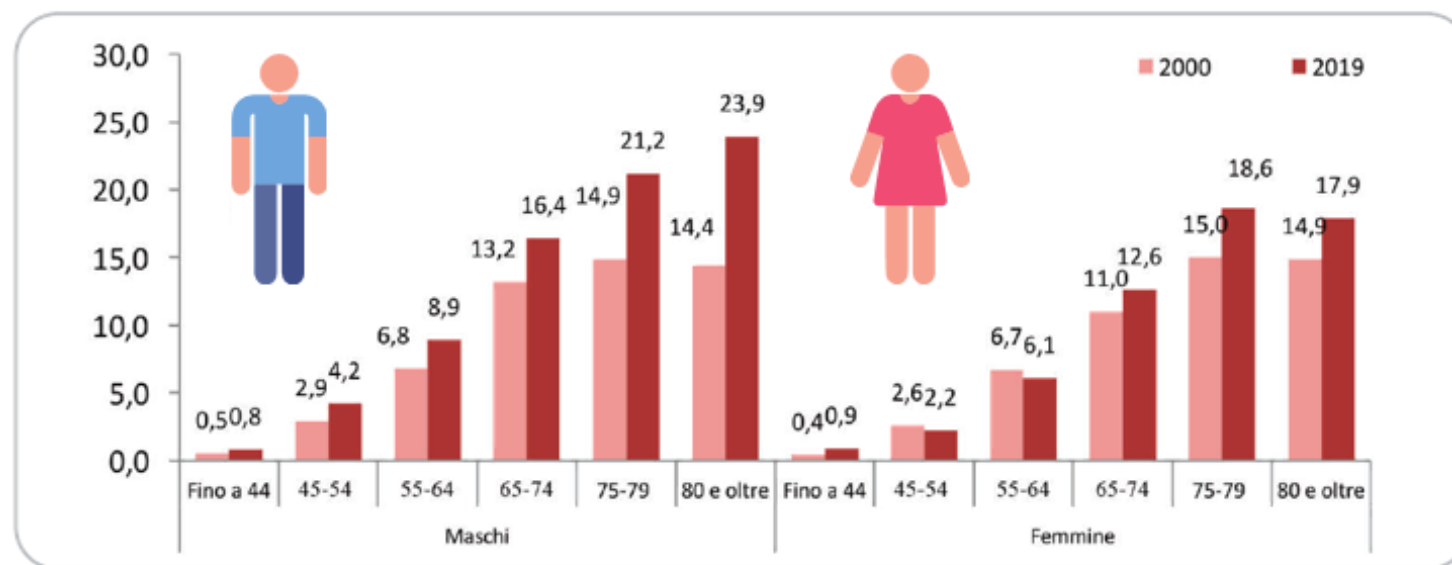
Paolo di Bartolo
AUSL della Romagna
Fondazione AMD
FESDI
paolo.dibartolo@auslromagna.it



Il diabete in Italia

Diabetici in Italia: **3,5 milioni** (5,8 % della popolazione)

Rispetto al 2000: +1.360.000 di casi, prevalenza **+60%**



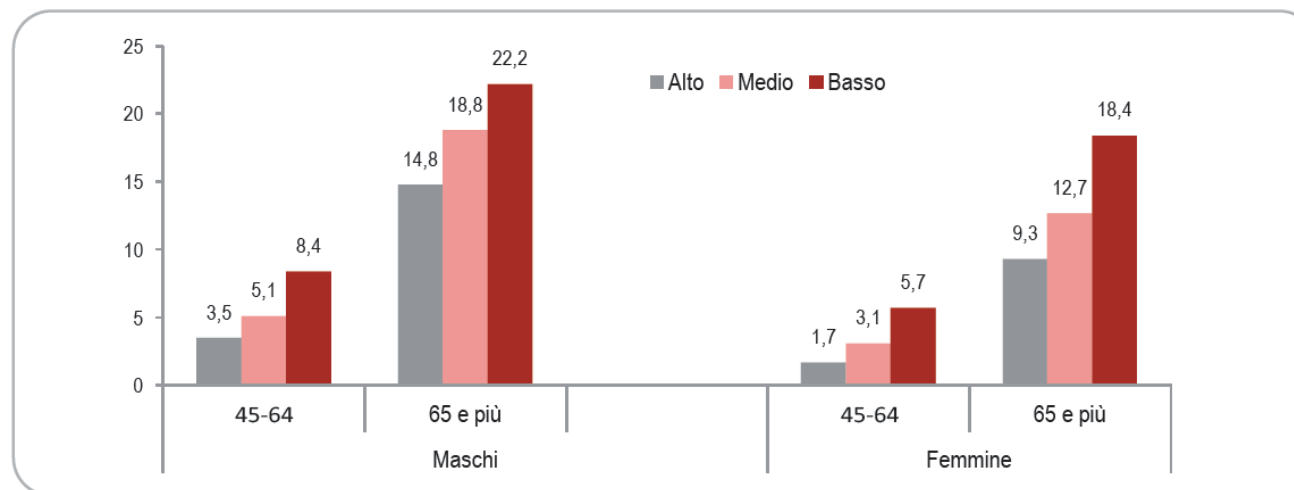
La prevalenza nelle fasce d'età più avanzata è di circa il **20%** (over 85: 23,9 %)

Il diabete: una patologia socio-economica

Il diabete colpisce maggiormente le fasce di popolazione in condizioni socio-economiche più disagiate

Oltre alla predisposizione genetica, infatti, giocano un ruolo determinante le cattive abitudini alimentari o stili di vita più sedentari, o in generale lo scarso ricorso alla prevenzione primaria e secondaria.

La distribuzione regionale del diabete nel nostro Paese dimostra che le regioni del Sud Italia sono più colpite rispetto a quelle del Nord.



Profili di assistenza e costi del diabete

Rapporto Emilia-Romagna 2016-2021

FIGURA 1: NUMERO CASI RILEVATI E PREVALENZA DELLA POPOLAZIONE DIABETICA ADULTA CON ≥ 18 ANNI, TREND 2016-2021

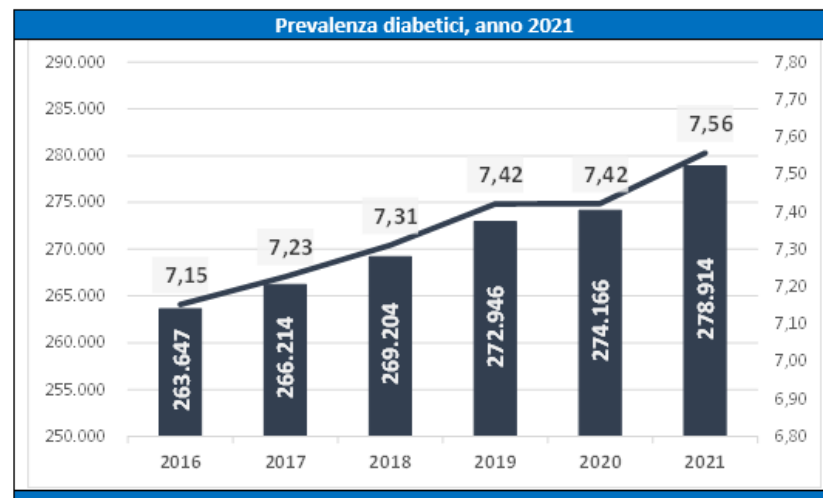


FIGURA 7: DISTRIBUZIONE PER CLASSI DI COMPLESSITÀ ASSISTENZIALE, POPOLAZIONE DIABETICA VS POPOLAZIONE RER ≥ 18 , ANNO 2021

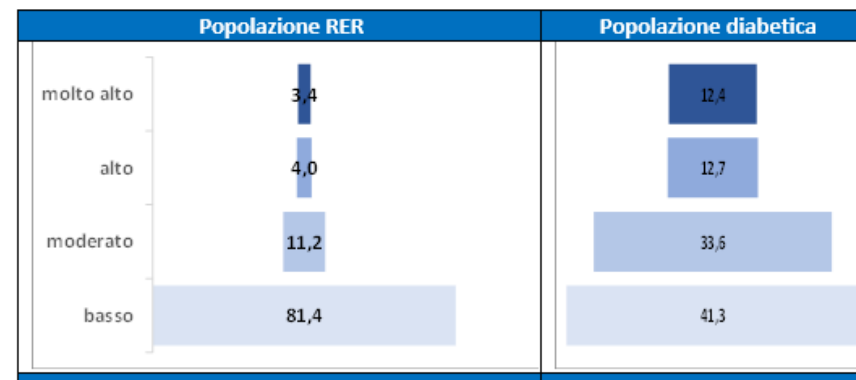
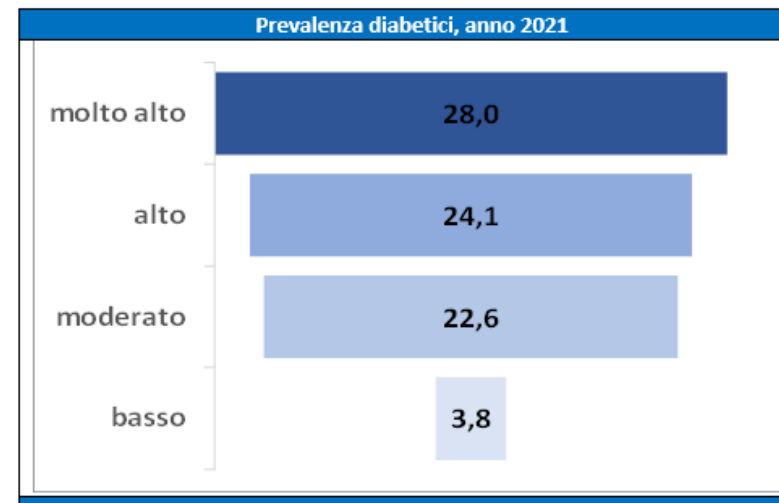
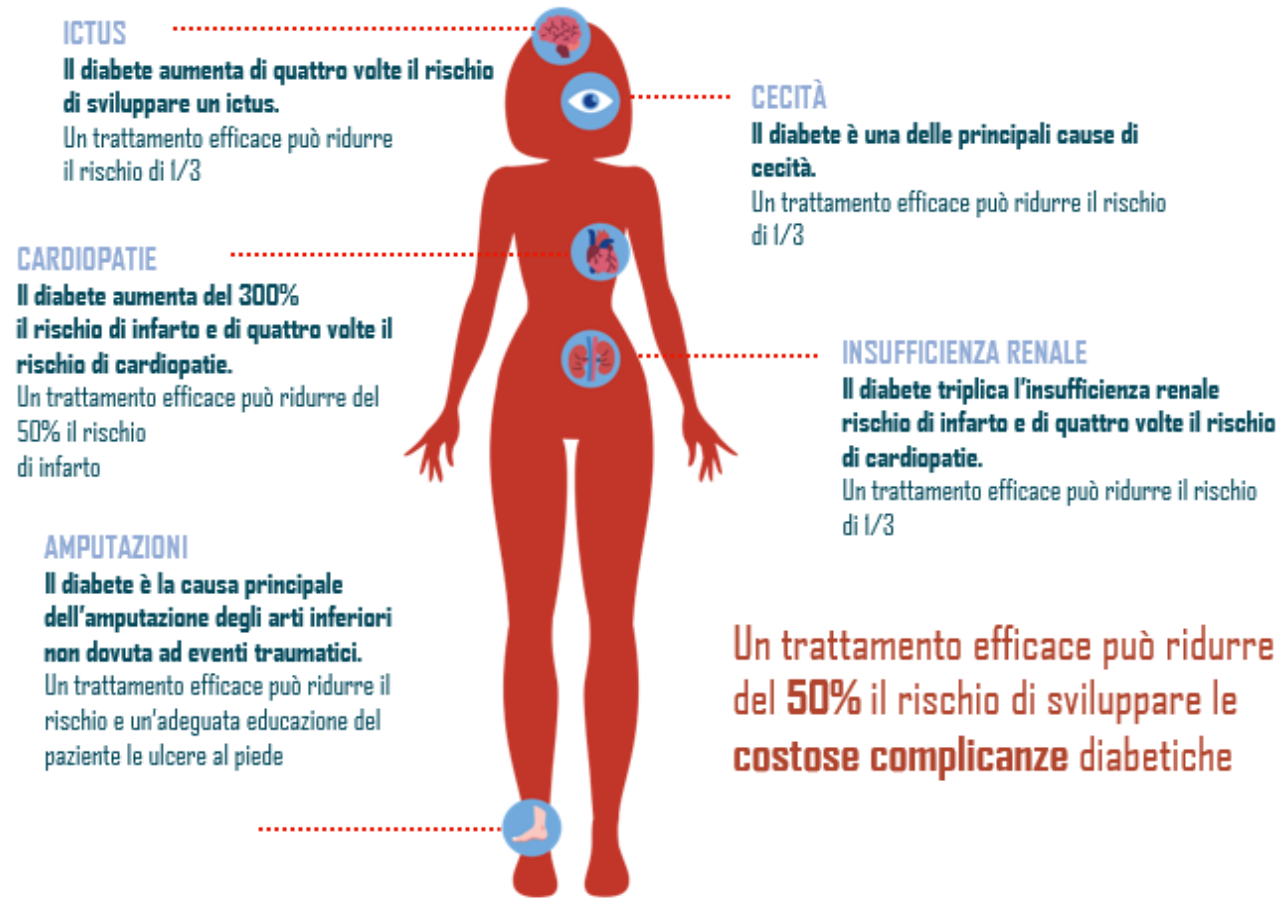


FIGURA 8: PREVALENZA POPOLAZIONE DIABETICA ≥ 18 ANNI, PER CLASSI DI COMPLESSITÀ ASSISTENZIALE, ANNO 2021



Il diabete e le sue complicanze



Il diabete è causa iniziale di circa 23 mila decessi e diminuisce l'aspettativa di vita di circa 6/10 anni.

Le malattie CV restano la prima causa di decesso per i pazienti diabetici.

Spesa sanitaria

TABELLA 2: SPESA SANITARIA COMPLESSIVA DELLA POPOLAZIONE DIABETICA (IN MILIONI DI €), TREND 2016-2021

Spesa totale per popolazione diabetica (in milioni di €)	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Spesa complessiva (ricoveri, farmaci, specialistica)	824,4 €	820,9 €	828,0 €	851,7 €	783,0 €	840,4 €
Tutti i ricoveri (ordinari e DH)	440,1 €	429,5 €	429,9 €	441,4 €	392,7 €	417,0 €

49,6 % spesa complessiva!!



Clinical profiles and quality of care of subjects with type 2 diabetes according to their cardiovascular risk: an observational, retrospective study

Basilio Pintaudi¹, Alessia Scatena², Gabriella Piscitelli³, Vera Frison⁴, Salvatore Corrao⁵, Valeria Manicardi⁶, Giusi Graziano⁷, Maria Chiara Rossi⁷, Marco Gallo⁸, Domenico Mannino⁹, Paolo Di Bartolo¹⁰ and Antonio Nicolucci^{7*}

Pintaudi *et al. Cardiovasc Diabetol* (2021) 20:59
<https://doi.org/10.1186/s12933-021-01251-4>

473.740 pazienti con Diabete di tipo 2 stratificati sulla base del rischio CV secondo LG ESC 2019:

-78.5% ALTISSIMO RISCHIO CV (18.7% aveva già avuto un evento CV);

-20.9% ALTO RISCHIO CV;

-0.6% MODERATO RISCHIO CV

Il 99.4 % delle persone con T2D presentano un altissimo o alto rischio CV

Clinical profiles and quality of care of adults with type 1 diabetes according to their cardiovascular Risk: A Multicenter, Observational, retrospective study



Basilio Pintaudi^a, Alessia Scatena^b, Gabriella Piscitelli^c, Vera Frison^d, Salvatore Corrao^e, Valeria Manicardi^f, Giusi Graziano^g, Maria Chiara Rossi^g, Marco Gallo^h, Domenico Manninoⁱ, Antonio Nicolucci^{g,*}, Paolo Di Bartolo^j



29.368 pazienti con Diabete di tipo 1 stratificati sulla base del rischio CV secondo LG ESC 2019:

-64.7% **ALTISSIMO RISCHIO CV** (7.3% aveva già avuto un evento CV);

-28.5% **ALTO RISCHIO CV**;

-6.8% **MODERATO RISCHIO CV**

Il 93.2 % delle persone con T1 presentano un altissimo o alto rischio CV

Annali AMD 2019

Popolazione = 343.369

Risk of progression

- Low risk (if no other markers of kidney disease, no CKD)
- Moderately increased risk
- High risk
- Very high risk

Il **47 %** delle persone con T2 presentano una qualche forma di malattia renale

Declining kidney function (eGFR)

GFR categories (mL/min/1.73 m²)

Prognosis of CKD by GFR and albuminuria categories

			Progressing kidney damage (UACR) →		
			Persistent albuminuria categories ^a		
			A1	A2	A3
			Normal to mildly increased <30 mg/g	Moderately increased 30–300 mg/g	Severely increased >300 mg/g
			223.687 (65.4 %)	90.551 (26.1 %)	29.131 (8.5 %)
G1	Normal or high	≥90	29,6	36 %	
G2	Mildly decreased	60–89	46,8		
G3a G3b	Mildly to moderately and moderately to severely decreased	30-59	29 %		
G4	Severely decreased	15–29			
G5	Kidney failure	<15			

Unpublished Data

• Figure from KDIGO 2013;² hypothetical patient profiles

• ^aAlternative units for these three UACR categories include: <3 mg/mmol, 3–30 mg/mmol, and >30 mg/mmol²

Il diabete è una delle più diffuse malattie croniche. Se non diagnosticato, diagnosticato tardivamente o non trattato, può causare complicanze severe che possono incidere negativamente sul benessere della persona, condizionandone pesantemente la qualità di vita

Esistono oggi efficaci opportunità di cura per il diabete e per la riduzione del rischio cardio-renale

Grande rilevanza, nella prevenzione delle più temibili complicanze associate al diabete, ha la gestione del rischio della malattia cardio-renale nella persona con diabete

Per la difficoltà a garantire la sostenibilità e l'accesso alla cura, complessità della patologia, necessita di un approccio multi-professionale, collegamento Ospedale Territorio, l'assistenza alla persona con diabete rappresenta una sfida per l'intero sistema sanitario