



## La rete di ricerca

Newsletter n. 36 Settembre 2017

Cari Soci,

riparte un nuovo anno lavorativo ed un nuovo biennio per la rete di ricerca AMD che, da luglio, ho l'onore ( e onere) di guidare, in continuità con quanto fatto dal Prof. Cucinotta, mio predecessore.

La Rete di Ricerca è una delle risorse di AMD ed ha lo scopo di promuovere e organizzare la ricerca in diabetologia, ricerca soprattutto clinica, con importanti ricadute nella nostra pratica ambulatoriale e/o ospedaliera quotidiana, che è poi la *Mission* della nostra società.

Leggendo riviste scientifiche, partecipando a congressi, parlando con colleghi o informatori scientifici, avrete anche voi percepito come la ricerca clinica, anche quella osservazionale, abbia ormai assunto una dignità scientifica importante, dal momento che dà informazioni diverse ed aggiuntive rispetto alla ricerca di base ed ai *trials* clinici: gli *Annali AMD* ne sono ad oggi una delle massime espressioni.

La Rete di ricerca ha come obiettivo quello di implementare queste informazioni attraverso la realizzazione di studi clinici, la cui valenza ideologica e metodologica sia riconosciuta attraverso la pubblicazione in riviste internazionali recensite.

Come sapete, sono tanti i progetti di AMD portati a termine sino ad oggi, come gli studi BetaDecline, Hypos, Subito DE, per citarne alcuni.

Di altri nuovi studi, già in programma, vi diremo a breve, ma c'è sempre spazio per nuovi partecipanti e nuove idee, quindi non esitate a contattarci per confermare la vostra volontà di adesione alla Rete e discutere con noi dei vostri progetti.

Nel frattempo, come di consueto, vi teniamo aggiornati sulle nostre attività in corso.

### STUDIO DYDA 2 TRIAL

Lo studio DYDA è finalmente ripartito, dopo un periodo di *stop* forzato a causa della mancata fornitura del farmaco da parte dell'azienda produttrice (Boehringer Ingelheim).

Ai Centri partecipanti è stato quindi chiesto un forte impegno per arruolare almeno 5 pazienti ciascuno (ad oggi, sono 148 i pazienti già arruolati), per arrivare così alla conclusione della randomizzazione entro fine 2017.

Manca quindi davvero poco per raggiungere questo importante traguardo, che porterà AMD a concludere il primo *trial no-profit* congiunto della diabetologia e cardiologia italiana, che, ricordiamo, ha come obiettivo quello di documentare l'azione dei DPP4 inibitori sul miocardio e sullo scompenso cardiaco.

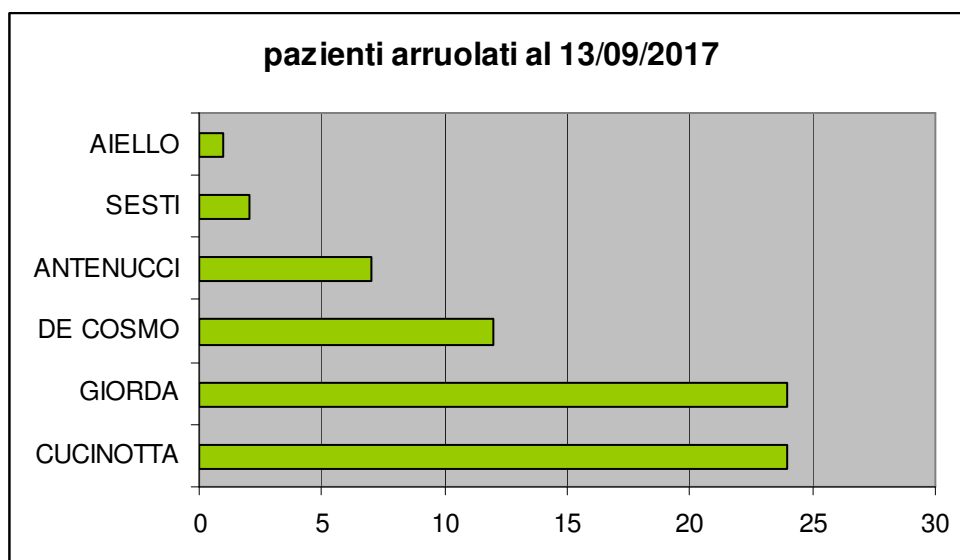
Da parte nostra, chiediamo ai Colleghi coinvolti di fare quest' ultimo sforzo e rammentiamo che, laddove insorgano difficoltà con la cardiologia, è ancora disponibile l'ecografista dello studio, che potrà effettuare, direttamente presso il vostro centro, le misurazioni e gli ecocardiogrammi richiesti per i pazienti dello studio. Vi ricordiamo inoltre che, per qualsiasi informazione aggiuntiva, tutto lo *Steering Committee* (Rete ricerca AMD, Fondazione AMD e Fondazione ANMCO) resta a completa disposizione.

## STUDIO GENIR

I centri coinvolti ed attivi hanno continuato l'arruolamento e le visite da calendario a 6 mesi e a 12 mesi.

E' ancora possibile partecipare allo studio GENIR, per cui chi fosse interessato può contattarci per ricevere informazioni più dettagliate.

Qui di seguito vi forniamo la situazione relativa all'arruolamento.



Vi ricordiamo che il laboratorio coinvolto è il laboratorio Synlab di Verona, che è a vostra completa disposizione per qualsiasi necessità e/o chiarimento sulle procedure da seguire o su referti di laboratorio non inviati. Qui di seguito i riferimenti:

- Laboratorio Synlab Veneto tel. 0442/30130 mail : [jessica.zuliani@synlab.it](mailto:jessica.zuliani@synlab.it)

Per qualsiasi eventuale richiesta di materiale aggiuntivo, fate invece riferimento alla Rete di Ricerca alla solita mail ([RicercaAMD@gmail.com](mailto:RicercaAMD@gmail.com)).

Vi aggiorniamo anche in merito alla richiesta di emendamento formulata ad AIFA già da tempo, per la quale ad oggi non abbiamo ancora ricevuto risposta. A tale riguardo, è stata fatta richiesta di un Audit in sede AIFA per accelerare le procedure di approvazione eccessivamente lente.

Ricordiamo che l'emendamento richiesto, non modificando gli obiettivi salienti dello studio, prevede l'ampliamento dei GLP1 RA anche a Dulaglutide e chiede di estendere i criteri di inclusione anche a pazienti con diabete di tipo 2 in terapia con altri ipoglicemizzanti, con o senza la metformina, purché in trattamento stabile da almeno 3 mesi e senza sostituzione del farmaco. Viene inoltre deciso di includere anche la terapia con insulina basale, fermo restando che la sua variazione nel tempo non superi il 10%, mentre si esclude l'insulina prandiale per la difficoltà di "standardizzarne" le dosi.

RicordandoVi che restiamo a completa disposizione per ogni dubbio o richiesta, cogliamo l'occasione per augurarVi un buon lavoro!

Giuseppina Russo  
Elisa Nada

**ADESIONE ALLA RETE DI RICERCA**

Invitiamo chi fosse interessato a partecipare agli studi AMD a contattare la Rete al seguente indirizzo mail: Ricerca [AMD@gmail.com](mailto:AMD@gmail.com)