

# V Convegno Nazionale

Centro Studi e Ricerche - Fondazione AMD onlus  
La ricerca di AMD e l'innovazione in diabetologia





# Gruppo Donna

Mariarosaria Cristofaro (coordinatore)

Cristina Ferrero

Valeria Manicardi

Maria Franca Mulas

Angela Napoli

Titti Suraci

Antimo Aiello (cons.)

Rosario Danna (cons.)

Alfredo Scillitani (cons )



## AREE DI RICERCA

**Differenze di genere** nella malattia diabetica e nella S. Metabolica  
**Strumento** : Analisi dati degli Annali divisi per genere

**Differenze psicologiche e sociali** nell'accesso alle cure e nel vissuto della malattia. Equità di cura  
**Strumento** : questionari regionali

**La contraccezione** nelle Donne con Diabete:  
**Strumento** : documento di consenso tra le Soc. Scientifiche

*Firenze 19 novembre 2010*



Il diabete è il più importante fattore di rischio di mortalità per malattie cardiovascolari

nella donna diabetica **3-5 volte più alto rispetto alla non diabetica**  
nell'uomo diabetico **2-3 volte più alto rispetto al non diabetico**

The Framingham study: historical insight on the impact of cardiovascular risk factors in men versus women. *J Gend Specific Med* 2002; 5: 27-37

Firenze 19 novembre 2010



**Perché le donne con diabete hanno beneficiato meno della riduzione degli eventi cardiovascolari verificatesi nella popolazione USA ed Europea ?**

- ✓ Differente accessibilità alle cure
- ✓ Differente controllo dei fattori di rischio
- ✓ Differente aderenza alla terapia

PRIMI RISULTATI ...



# Annali AMD 2010

*Indicatori di qualità dell'assistenza  
diabetologica in Italia*

# NUMEROSITA' DEL DATA BASE AMD 2010



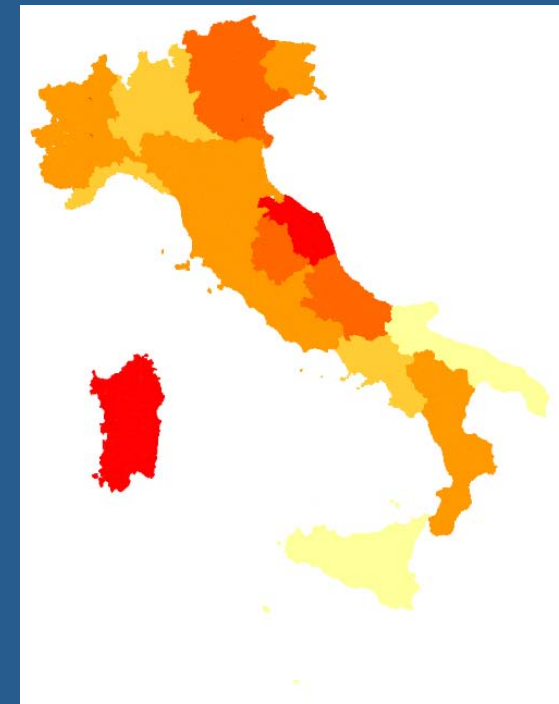
**251** Centri – **236** analizzati

**451.859** pazienti visti nel **2009**  
(mediana 1575 pazienti per centro; range 100-7507).

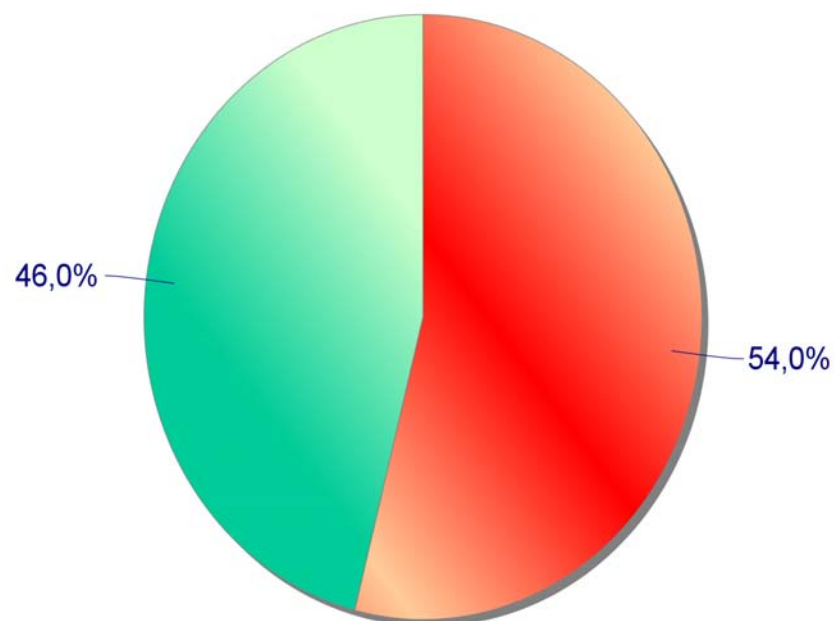
**439.748** con diagnosi di diabete :

DM T1     N = 24.428

DM T2     N = 415.320



## Distribuzione per sesso della popolazione assistita



Maschi Femmine

Maschi Femmine

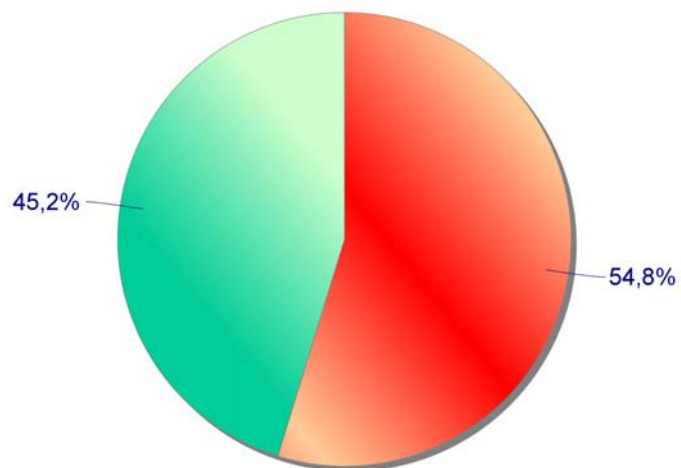
Firenze 19 novembre 2010



# Distribuzione per sesso della popolazione assistita per tipo di diabete



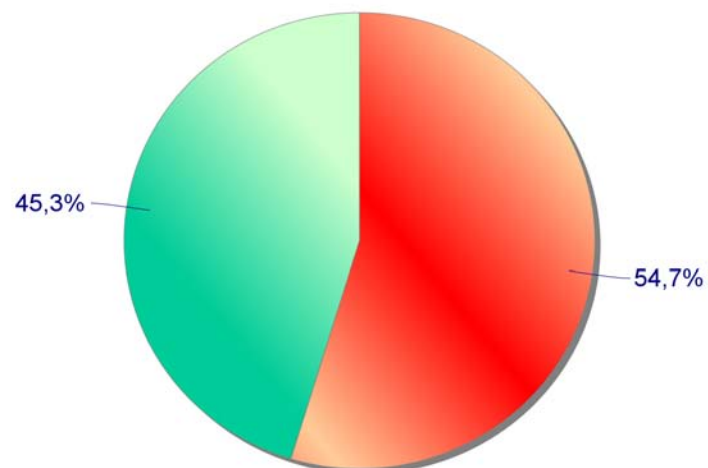
## DM1



Maschi Femmine

Maschi Femmine

## DM2



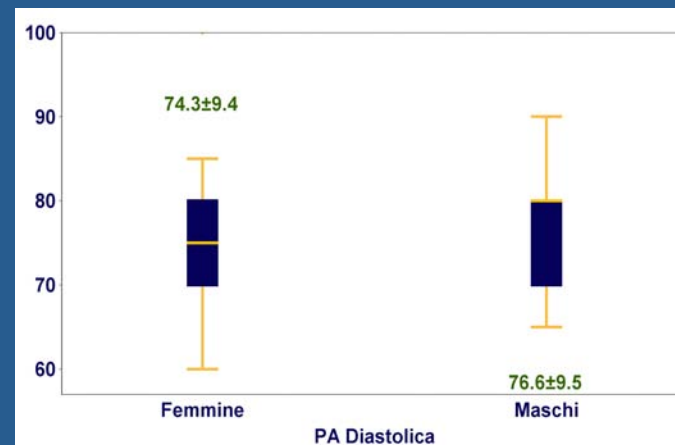
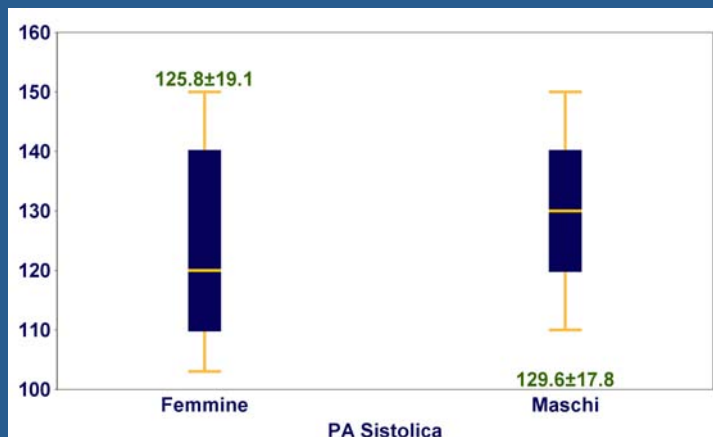
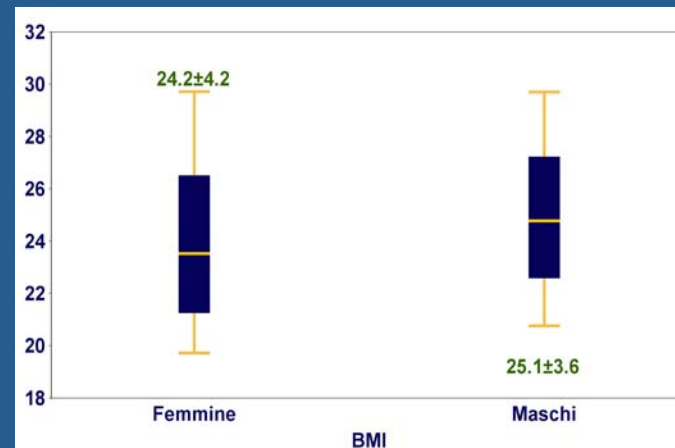
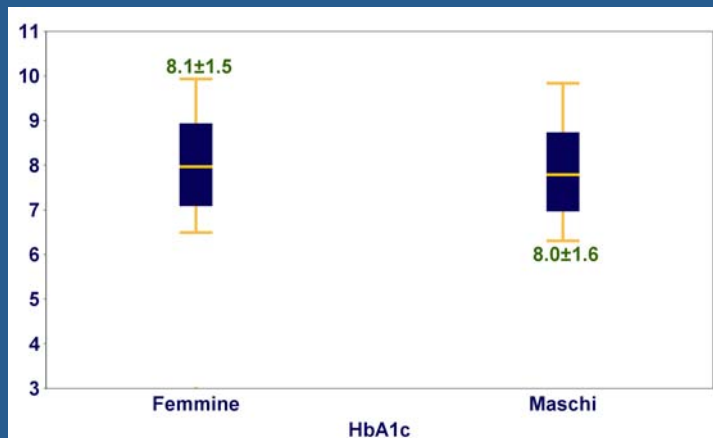
Maschi Femmine

Maschi Femmine

# Boxplot dei valori medi dei principali parametri clinici divisi per tipo di diabete e sesso



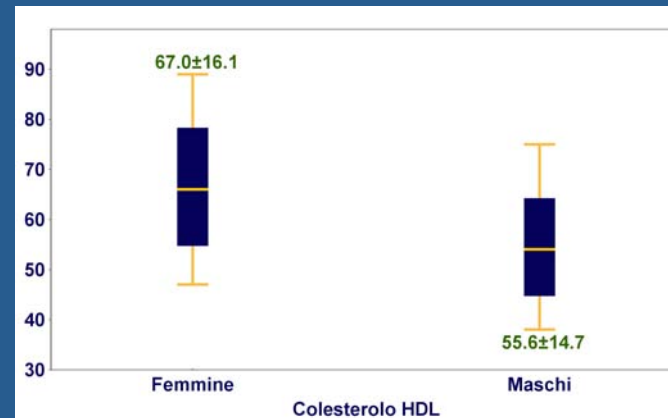
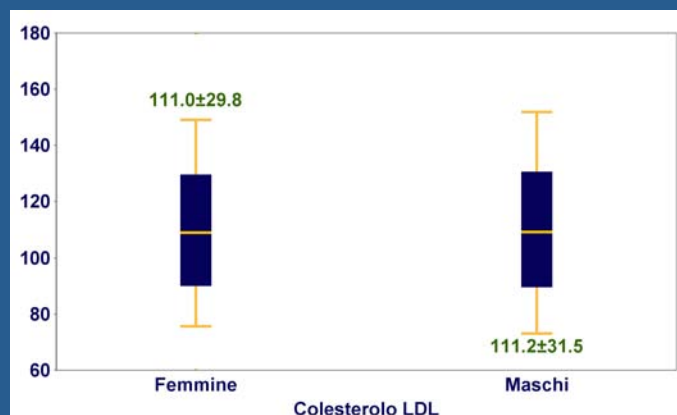
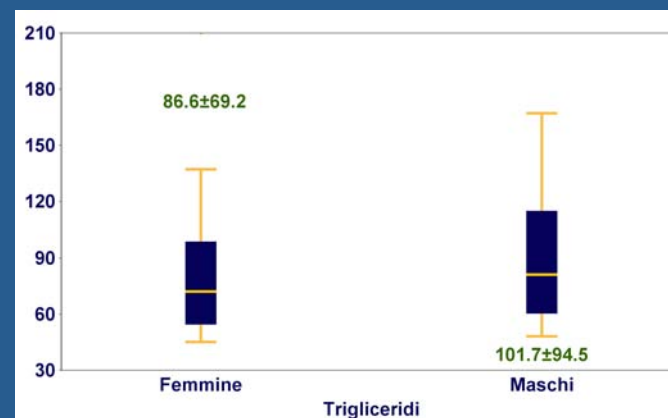
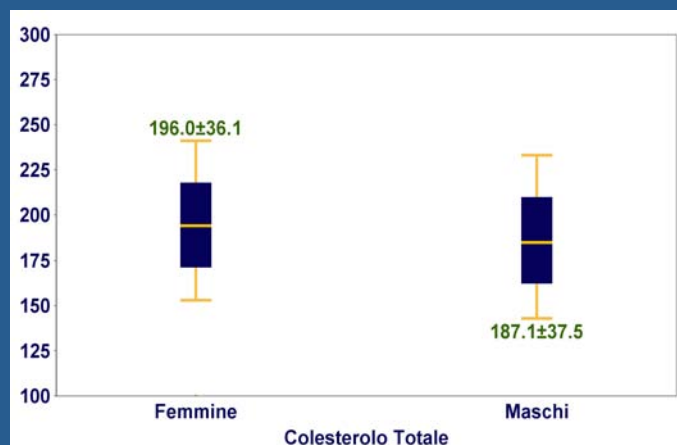
## DM1



# Boxplot dei valori medi dei principali parametri clinici divisi per tipo di diabete e sesso



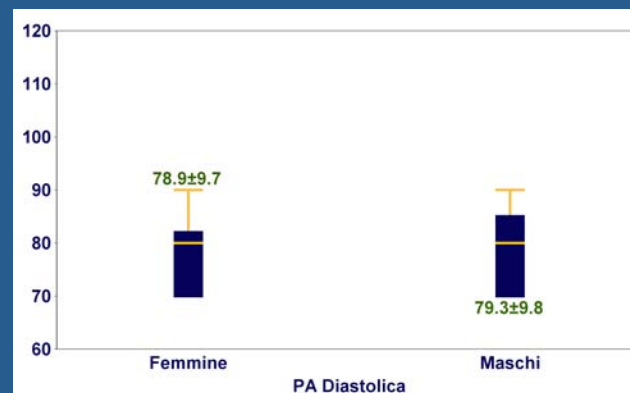
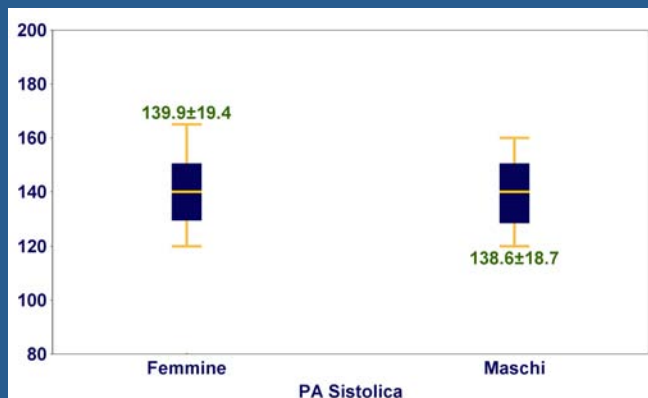
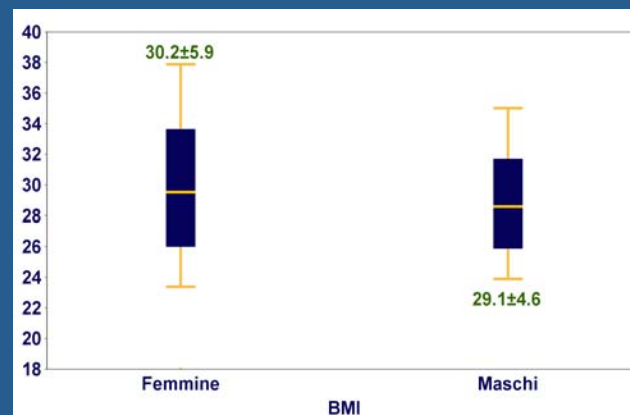
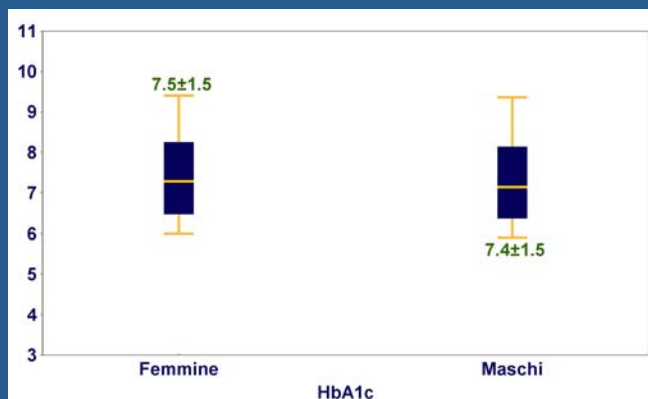
## DM1



# Boxplot dei valori medi dei principali parametri clinici divisi per tipo di diabete e sesso



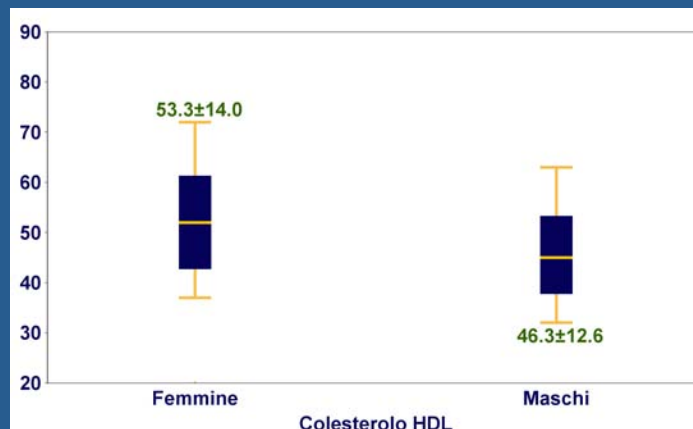
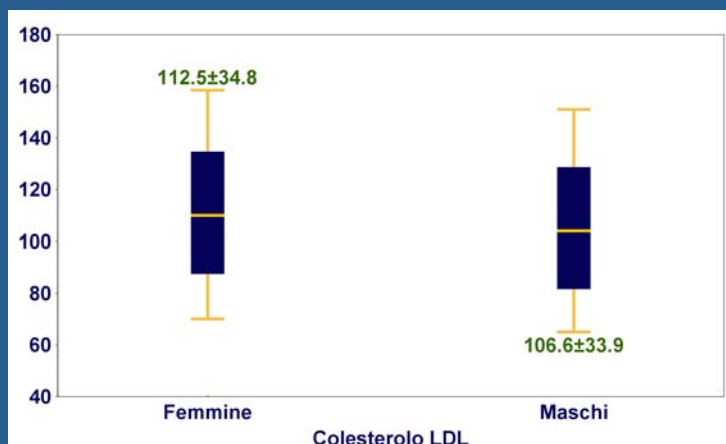
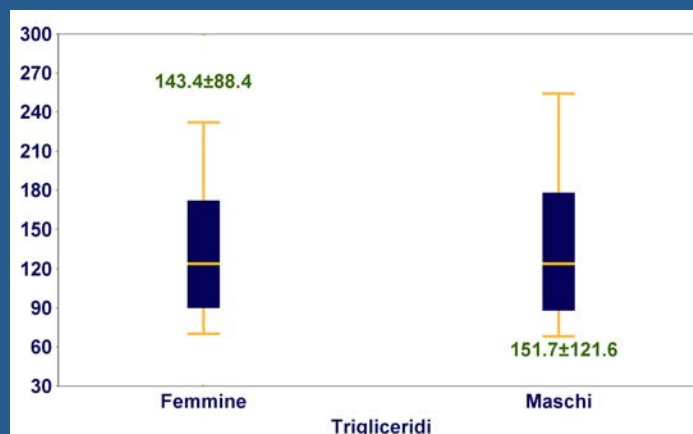
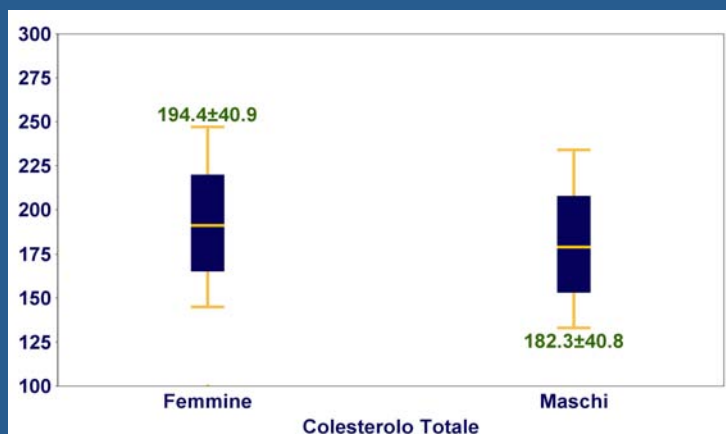
## DM2



# Boxplot dei valori medi dei principali parametri clinici divisi per tipo di diabete e sesso



## DM2





- ◆ Fra i soggetti con DM1, le donne tendono a presentare valori lievemente più elevati di HbA1c, colesterolo totale e HDL, ma valori più bassi per quanto riguarda la pressione arteriosa, i trigliceridi e il BMI. Le differenze fra i sessi nei diversi parametri del profilo lipidico comportano una totale sovrapposizione per quanto riguarda i valori medi di colesterolo LDL.



Fra i soggetti con DM2, le donne presentano:

- ◆ valori lievemente più elevati dell'HbA1c, del BMI e della pressione sistolica
- ◆ più significativi aumenti di colesterolo totale e LDL
- ◆ minime differenze nei valori medi dei trigliceridi e della pressione diastolica.

**Di fatto, questi dati indicano un peggior controllo dei più importanti fattori di rischio cardiovascolare nel sesso femminile fra i soggetti con DM2**

# Score Q

Misura riassuntiva di qualità di cura\*.

Correla con il rischio di sviluppare eventi cardiovascolari maggiori.

Indicatori di qualità della cura	Punteggio
Valutazione dell'HbA1c < 1 volta/anno	5
HbA1c ☒ 8.0%	0
HbA1c < 8.0%	10
Valutazione della PA < 1 volta/anno	5
PA ☒ 140/90 mmHg a prescindere dal trattamento	0
PA < 140/90 mmHg	10
Valutazione del PL < 1 volta/anno	5
LDL-C ☒ 130 mg/dl a prescindere dal trattamento	0
LDL-C < 130 mg/dl	10
Valutazione della MA < 1 volta/anno	5
Non trattamento con ACE-I e/o ARBs in presenza di MA	0
Trattamento con ACE-I e/o ARBs in presenza di MA oppure MA assente	10
<b>Score range</b>	<b>0 – 40</b>

*PA = pressione arteriosa; PL = profilo lipidico; MA = microalbuminuria*

\*Studio QUED:

Nutr Metab Cardiovasc Dis 2008;18:57-65

\*Studio QUASAR:

70th Scientific Session - American Diabetes Association - Orlando, FL 25-29 June 2010

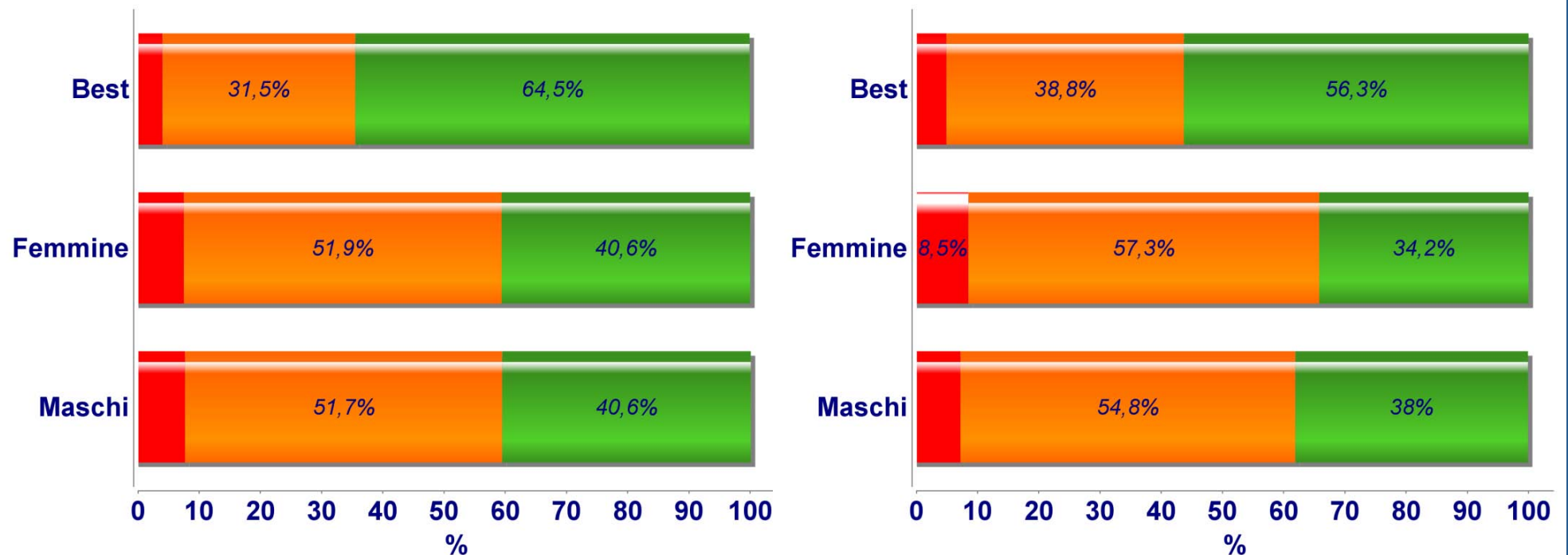


# Score Q

Campione diviso per tipo di diabete e sesso

DM1

DM2



L'analisi per genere mostra come, nel DM1, non ci sia alcuna differenza tra i sessi riguardo le classi di score di qualità. Nel DM2, la quota di soggetti con punteggi <15 e fra 15 e 25 è leggermente superiore nelle donne.

# PRIMI RISULTATI



- ◆ Nella popolazione assistita presso le strutture specialistiche si conferma una **lieve predominanza del sesso maschile**. (46-54%)
- ◆ Sia nel DM1 che nel DM2 **non sono emerse differenze fra i sessi** per quanto riguarda gli indicatori di processo considerati
- ◆ L'analisi per genere che riguarda le classi di score di qualità mostra che:
  - ◆ **nel DM1, non c'è alcuna differenza tra i sessi**
  - ◆ **nel DM2, la quota di soggetti con punteggi <15 e fra 15 e 25 è leggermente superiore nelle donne**

# Gruppo Donna



I primi risultati ottenuti dall'analisi dei dati degli Annali 2010 per genere mostrano che

- ◆ L'organizzazione dei servizi di Diabetologia è in grado di garantire pari opportunità di accesso e la medesima qualità di assistenza erogata
- ◆ Il modello assistenziale della medicina di iniziativa (richiamo periodico) è più adeguato a colmare le differenze di accesso alle cure
- ◆ Le differenze nel raggiungimento dei target terapeutici sono simili a ciò che è segnalato in letteratura

# V Convegno Nazionale

Centro Studi e Ricerche - Fondazione AMD onlus  
La ricerca di AMD e l'innovazione in diabetologia



**CHI È INTERESSATO A PARTECIPARE AL  
GRUPPO COMPILI LA SCHEDA IN SEGRETERIA**





*grazie per l'attenzione!*