



Il grande progetto 2009-2013 della diabetologia italiana



Safe Uniform Behavioral and
drug Intensive Treatment for
_Optimal control



Cosa abbiamo fatto 2009-2011



IL GRANDE
PROGETTO
2009-2013
della
DIABETOLOGIA
ITALIANA

Evento di Avvio

ROMA
15 - 16
febbraio
2010





Il grande progetto di tutta la diabetologia italiana

per curare da **subito!**,
nel modo migliore possibile, il diabete

Negli ultimi anni la ricerca scientifica ha evidenziato
gli enormi vantaggi di una cura intensa e precoce
del diabete

Intervenendo adeguatamente,
sin dal primo manifestarsi della malattia,
si può ridurre l'insorgenza di complicanze tardive

Ma non bisogna perdere tempo



- ✓ **Subito.comunicazione**
- ✓ **Subito.ricerca**
- ✓ **Subito.formazione**
- ✓ **Subito.misura**
- ✓ **Subito.educazione**

2009-2011

**Subito.
comunicazione
e formazione**

Presentazioni congressuali:

**Evento d'avvio Roma , CSR FIRENZE, Regionali AMD Piemonte
Abruzzo Molise Puglia**

CORSI : SUBITO.STANDARD

Le SUBITONEWS periodiche

Articoli scientifici (GIORNALE DI AMD, MEDIA)

Articoli scientifici e divulgativi (SOLE24ORE, CORRIERE SALUTE)



Progetto dell'Associazione medici diabetologi Amd per accelerare presa in carico e iter di cura

«Subito!» in gara col diabete

Nel 17% dei casi la prima diagnosi arriva dopo sette anni di malattia

Il diabete rappresenta ormai un problema sanitario di primaria importanza: il continuo aumento della prevalenza e dell'incidenza sia della malattia sia delle complicanze è motivo di allerta e preoccupazione a tutti i livelli.

Il diabete è una malattia cronica, ma evolutiva e sistemica, che assorbe dal 7 al 10% della spesa sanitaria complessiva. È la più frequente nella popolazione

periodica di dati per il monitoraggio dell'assistenza sul territorio.

Gli «Annali Amd», che raccolgono e confrontano 46 indicatori di qualità dell'assistenza diabetologica in Italia alla cui costruzione partecipano oltre 120 Servizi di diabetologia, sono stati recentemente presi a modello dall'International diabetes federation (Idf), che ha deciso di includere nelle proprie linee guida una serie di indicatori mutuati direttamente dal rapporto Amd.

Obiettivo: ridurre le complicanze

Negli ultimi anni il messaggio forte emerso dall'Evidence based medicine nella cura del diabete è stato che il trattamento intensivo e precoce, attuato con immediatezza alla diagnosi, determina una prognosi più favorevole (Studi Edic, Ukpds, Steno 2).

All'opposto, i soggetti trattati meno intensamente all'inizio sono destinati per sempre a una prognosi peggiore, con un maggiore rischio di complicanze, e quindi con costi elevati sia assi-

stenziali sia in termini di salute e qualità della vita.

Il messaggio è chiaro: la strada giusta non è far scendere l'emoglobina glicata quando si è già assestata su valori scadenti, ma intervenire semmai tempestivamente e intensivamente alla diagnosi o alla presa in carico, per raggiungere nei primi mesi il target di buon compenso previsto dagli Standard italiani di cura (edizione 2009), creando in questo modo una memoria metabolica positiva che garantisce un miglior controllo della malattia nel tempo.

Per questo nasce «Subito!», il grande progetto della diabetologia italiana che si pone come obiettivo principale di migliorare il compenso metabolico alla diagnosi, all'esordio o alla presa in carico il più tempestivamente possibile, al fine di ridurre il peso delle complicanze nei successivi cinque anni.

Amd si organizza pertanto attraverso un'alleanza tra più Presidenze e Consigli direttivi nazionali, in successione, per un progetto di lungo respiro, che coinvolga tutti i membri, dai consiglieri nazionali ai presidenti e consiglieri regionali, ai pro-

fessionisti dei servizi che si occupano di assistenza al diabete.

Quindi non gruppi e attività che ruotano attorno ad Amd, ma Amd - con le sue competenze - che lavora a favore di un progetto unico volto a migliorare l'assistenza alle persone con diabete.

Tra gli obiettivi di «Subito!» rientrano:

- la valorizzazione del ruolo del diabetologo, sul territorio e in ospedale, come gestore del compenso metabolico;
- la valorizzazione dell'organizzazione già esistente della rete italiana di servizi di diabetologia di cui Amd è espressione;
- la valorizzazione delle competenze uniche e insostituibili del team diabetologico nella complessa gestione del diabete;
- il massimo potenziamento del know-how complessivo dei diabetologi italiani attraverso un intervento concreto, condiviso e corale, utilizzando, diffondendo e applicando gli Standard italiani di cura;
- l'individuazione di servizi di diabetologia che lavorino in modo appropriato ed efficace, contribuendo a monitorare i risultati dell'assistenza con gli Anna-

li Amd, aumentando il numero di centri che forniscono dati. Per la realizzazione di «Subito!», saranno messi in campo sottoprogetti dedicati ai diversi campi di azione:

- **Subito.comunicazione:** per raggiungere e coinvolgere innanzitutto i professionisti, i pazienti e le loro associazioni, ma anche le Istituzioni sanitarie, le Regioni, il Ministero, l'Aifa;
- **Subito.formazione:** verranno organizzati corsi di formazione nazionali e regionali.

E presto partirà anche un trial

- **Subito.istruzione:** per il territorio e per l'ospedale, volti a diffondere e applicare gli Standard italiani di cura, e a far crescere la competenza clinica e organizzativa necessaria a ottenere il compenso ottimale, attraverso la migliore terapia farmacologica e non farmacologica;
- **Subito.ricerca:** il Centro studi e ricerche di Amd proporrà Studi osservazionali dedicati agli obiettivi del progetto e «Subito trial», il primo grande trial indipendente dei diabetologi italiani;

● **Subito.misura:** gli Annali Amd continueranno a pubblicare gli indicatori di performance dei Servizi di diabetologia italiani e verranno proposti nuovi indicatori di processo e di esito intermedio mirati a verificare gli obiettivi del Progetto «Subito!»;

● **Subito.educazione:** saranno verificati diversi modelli educativi al fine di individuare quelli più utili alla persona con diabete all'esordio, con l'obiettivo di perseguire fin dall'inizio il miglior compenso metabolico.

Cosa speriamo di ottenere nei prossimi 4 anni? Vorremmo contribuire a rendere più tempestivo l'intervento della diabetologia italiana, a coinvolgere maggiormente il paziente con ruolo attivo, a migliorare le conoscenze e a verificare l'efficacia dell'intervento sul territorio.

Sandro Gentile
Carlo Giorda
Presidente
e vice-presidente Amd

23-29
marzo
2010

Sanità

1974
ASSOCIAZIONE
MEDICI
DIABETOLOGI

ASSOCIAZIONE
MEDICI
DIABETOLOGI

AMD

ASSOCIAZIONE
MEDICI
DIABETOLOGI

1974

ANNO DI FONDAZIONE

FORMAZIONE A DISTANZA

SUBITO!AMD
Programma di Formazione a Distanza
www.subitoamd.infodiabetes.it



Carissimi,



Sandro Gentile
Presidente AMD



Carlo B. Giorda
Vice Presidente AMD

è appena terminata la raccolta di dati dell'AUDIT SUBITO! e già parte una nuova iniziativa del progetto.

Dal **2 ottobre** sarà disponibile la prima sessione del **programma di formazione a distanza SUBITO!**: è dedicata alle evidenze epidemiologiche e biochimiche che stanno alla base della necessità di trattare intensamente da SUBITO! i pazienti di recente presa in carico.

troverete anche un'analisi ponderata dei pro e dei contro che ha il trattamento insulinico temporaneo all'esordio.

Troverete anche un'analisi ponderata dei pro e dei contro che ha il trattamento insulinico temporaneo all'esordio.

Per partecipare al **programma di formazione a distanza SUBITO!** [cliccare qui](#) e registratevi, scegliendo le proprie username e password, necessarie per gli accessi successivi.

Il **programma di formazione a distanza SUBITO!** sarà disponibile sino al **31 dicembre 2010**, ed eroga **5 crediti ECM-FAD**. Una volta registrati, nella sezione "Istruzioni" troverete tutte le indicazioni per affrontare il percorso formativo.

Nei prossimi mesi seguiranno altre 2 sessioni.

Troviamoci sul web per confrontarci e crescere insieme.

Sandro Gentile
Presidente AMD

Carlo B. Giorda
Vice Presidente AMD

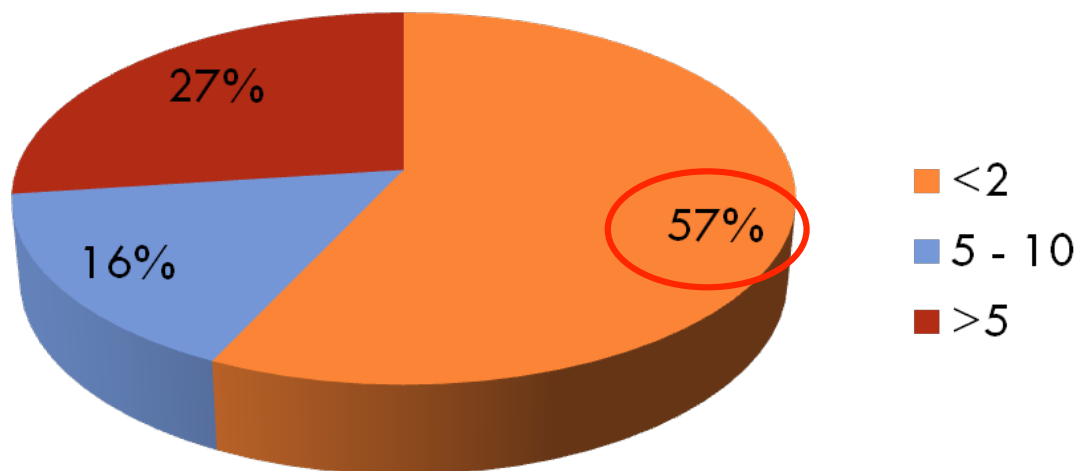




SUBBITO.MISURA

La misura dell'impatto

Durata del diabete (anni) al primo accesso al SdD (11.2% di tutti i casi con DM2 visti durante l'anno) .



Nei pazienti inviati precocemente dopo la diagnosi (durata diabete < 2 anni) :

- ✓38% dei casi presenta HbA1c >8.0%,
- ✓12% ricorre alla terapia insulinica già alla prima visita

2009-2011

AUDIT DI SUBITO! 1000 pazienti di nuova diagnosi raccolti via web

AUDIT AUTOMONITORAGGIO

Subito.
RICERCA:

AUDIT DIABETE DI TIPO 1

AUDIT di SUBITO!

**ANALISI RETROSPETTIVA SUI NUOVI ACCESSI AI
S.d.Diabetologia anno 2009**

Raccolta dati on line SUL SITO

APERTA DA MARZO A SETTEMBRE 2010

PARTECIPANTI ALL'AUDIT SUBITO!

Achiropita	Pucci
Acquati	Silvia
Agliodoro	Alberto
Alfidi	Pasquale
Angiulli	Bruno
Anichini	Roberto
Antonelli	Antonio
Azzarone	Vincenza
Blatto	Alberto
Botta	Amodio
Buschini	Marco
Busciantella Ricci	Natalia
Calzolari	Giovanna
Calzolari	Giovanna
Capobianco	Giuseppe
cartechini	maria giulia
Chierici	Giuseppina
Ciavarella	Adolfo
Clementi	Lina
Cocca	Angelo
Comoglio	Marco
Conti	Antonio
Cossu	Marina
Costa Laia	Laura

Cotti	Luisilla
De Ciocchis	Anita
De Marco	Federica
De Monte	Ariella
De simone	Giuseppina
Del Buono	Andrea
Deraï	Raffaella
Di Benedetto	Antonino
Di Bernardino	Paolo
Di Palo	Mariarosa
Di Vieste	Giacoma
Di Vincenzo	Simonetta
Diodati	Maria Bruna
Disoteo	Olga Eugenia
Finardi	Lorenzo
Forlani	Gabriele
Fornengo	Riccardo
Forte	Elisa
fraticelli	emanuele
Fuseti	Patrizio
Gagliardi	Roberto
Gamba	Concetta
Garofalo	Arcangela
Garrara	Gabriella

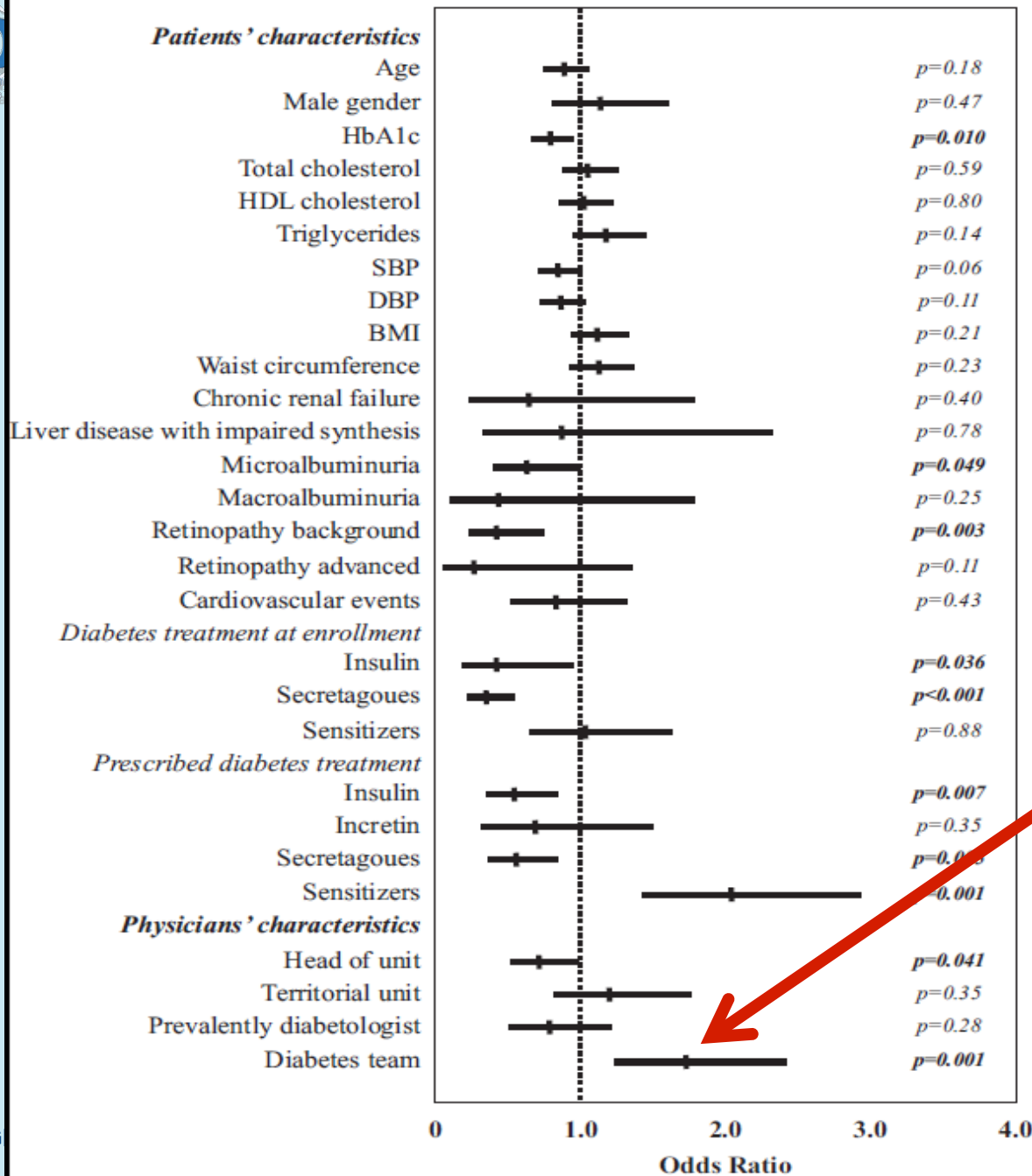
Gentile	Sandro
Giorda	Carlo Bruno
Giovannini	celestino
Grosso	Juliette
Guarino	Giuseppina
Iannarelli	Rossella
La Penna	Giuliana
Lacasella	Raffaella
Laffi	Gilberto
Lai	Alessio
Laudato	Mario
Leotta	Sergio
Lesina	Annelisa
Lo Presti	Antonino
Macerola	Barbara
Madau	Gianfranco
Magro	Giampaolo
Malci	Francesco
Manfrini	Silvana
Manicardi	Valeria
Manicardi	Elisa
Manti	Roberta
Marafetti	Liisa
Marelli	Giuseppe

PARTECIPANTI ALL'AUDIT SUBITO!

Massafra	Cinzia
Melandri	Piero
Michelini	Massimo
Modugno	Monica
Monesi	Marcello
Mulas	Maria Franca
Nogara	Andrea
Origlia	Carla
Paciotti	Vincenzo
Pagano	Adalberto
Parini	Stefano
Pascal	Giancarlo
Pauletto	Natalino
Pellicano	Framcesca
Perrone	Giovanni
Pisanu	Paola
Pizzi	Gianluigi
Pocciati	Sergio
Ponzani	Paola
Ponziani	Maria Chantal
Portolan	Federica
Pozzuoli	Giuseppe
Ramunni	Maria Isabella
Rapisardi	Riccardo

Ricciardi	Grazi Pia
Richini	Donata
Ridola	Giovanni
Romeo	Francesco
Saglietti	Giuseppe
Saitta	Giovanni
Santantonio	Graziano
Santilli	Enrico
Scarpitta	Antonietta Maria
Sciangula	Luigi
Serra	Rosalia
Sforza	Alessandra
Sica	Vincenzo
Sposito	Silvio
Strollo	Felice
Suraci	Concetta
Tondini	Sergio
Trabacca	Maria Stella
Vaccaro	Maria
Velussi	Mario
Venezia	Angelo
Verdecchia	Bruno
Vetrini	Giulietta
Vincenzo	Arlotta

Zavaroni	Donatella
Zavaroni	Ivana
Zocca	Alfredo





SUBITO . DE

Valutazione della prevalenza e della gravità della DE, dell'ipogonadismo e della loro associazione con i fattori di rischio cardiovascolare in soggetti con diabete di tipo 2 di recente diagnosi

***25 servizi attivati, 300 pazienti arruolati
a mag 2011***



BETADECLINE

***Disfunzione Beta-Cellulare in Pazienti Italiani
con Diabete di Tipo 2***

In partnership con MSD



Introduzione Generale al Protocollo



Studio Osservazionale Prospettico

N. pazienti = 500

N. centri = 12

41/42 pazienti per centro

Laboratorio centrale: Exacta (Verona)

Durata studio = 4 anni

N visite = 3

FPI= November 2008 LPI= January 2009



Obiettivi dello Studio



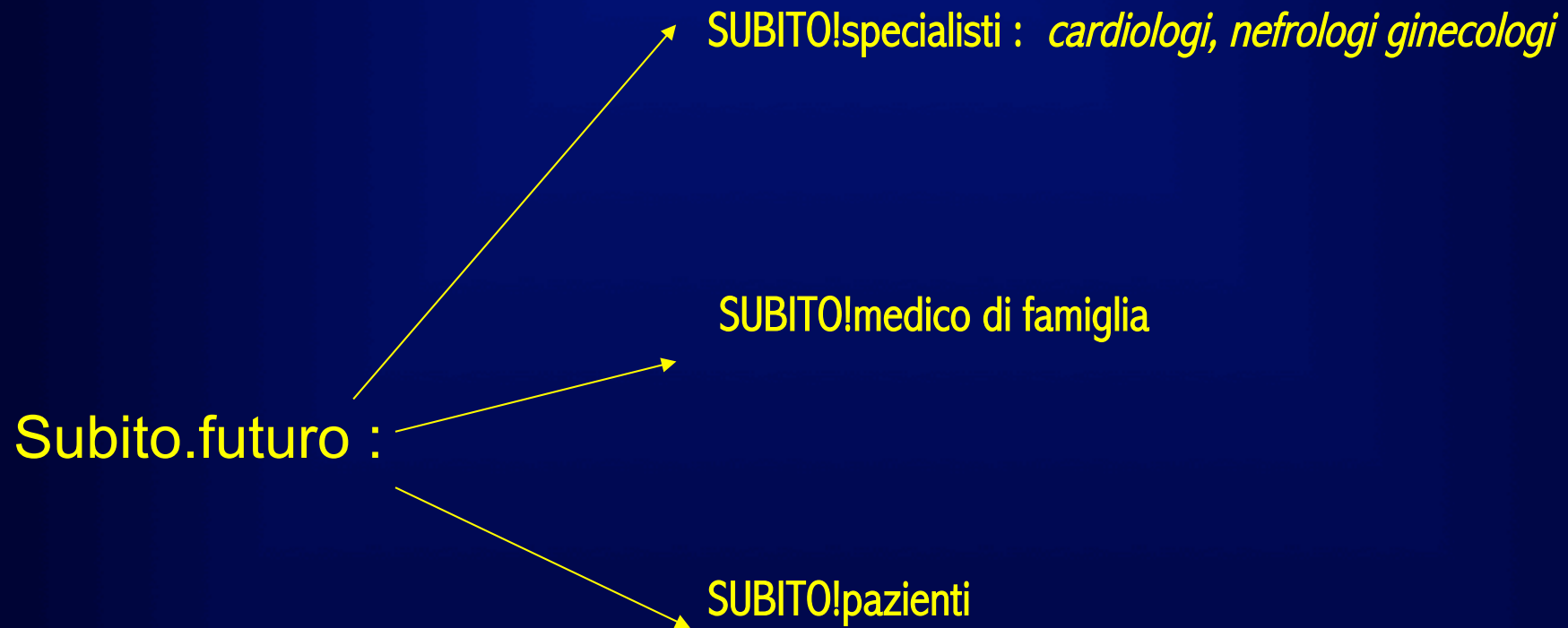
Obiettivi Secondari

- * Valutare grado di disfunzione beta-cellulare per durata del diabete e tipo di trattamento
- * Valutare associazione tra HbA1c e HOMA %B e HOMA %S e proins/ins
- * Valutare fattori di rischio della disfunzione beta-cellulare
- * Tasso di ipoglicemie riferite dal paziente
- * Valutare riferita qualità di vita in rapporto a stato di malattie (con EQ-5D)



Cosa faremo 2011-2013

2011-2013







SUBITO .TRIAL

by AMD



DISEGNO DELLO STUDIO

Studio in aperto, di intervento,
randomizzato multicentrico nazionale in
pazienti con DM tipo 2 presi in carico dai
Servizi entro 12 mesi dalla diagnosi

Grazie

andiamo avanti

SUBITO!