

aemmedi.it

20  
17

20  
19

# Bilancio delle attività AMD



Associazione  
Medici  
Diabetologi



Fondazione  
AMD  
Onlus

20  
17

20  
19

---

## Contatti

### Segreteria Nazionale AMD

Viale delle Milizie, 96 – 00192 Roma

Tel 06/7000599 - Fax 06/7000499

[aemmedi.it](http://aemmedi.it)

[twitter.com/aemmedi](https://twitter.com/aemmedi)

### Segreteria

[segreteria@aemmedi.it](mailto:segreteria@aemmedi.it)

### ECM

[ecm@aemmedi.it](mailto:ecm@aemmedi.it)

### Fondazione AMD Onlus

[fondamd@aemmedi.it](mailto:fondamd@aemmedi.it)

Bilancio delle attività AMD 2017-2019 a cura di:

**Value Relations**

Progetto grafico:

Stefania Costa - [scosta@studio-costaad.net](mailto:scosta@studio-costaad.net)

# Bilancio delle attività AMD

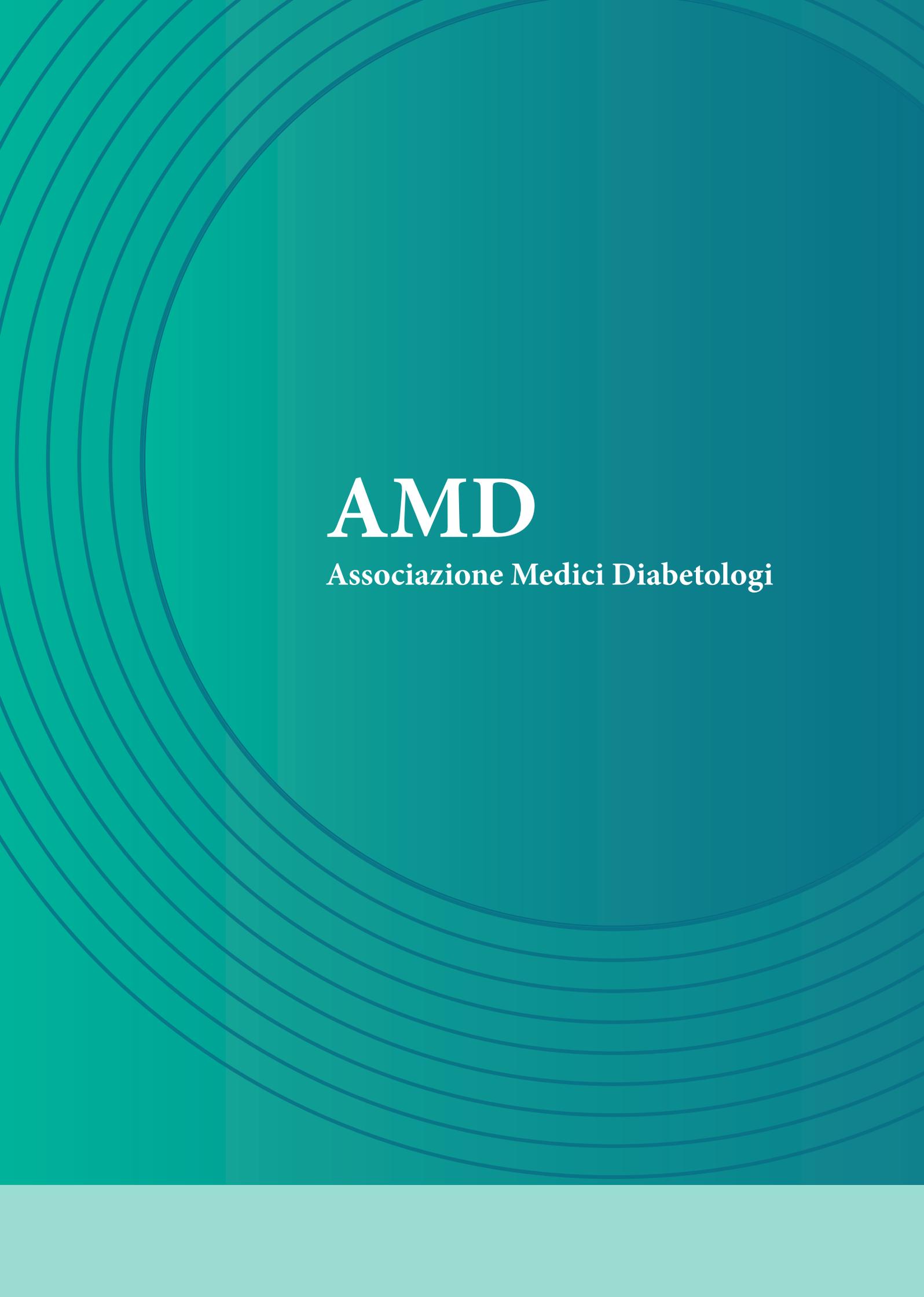
01   L' ASSOCIAZIONE MEDICI DIABETOLOGI	4
02   IL PROGETTO DELLA PRESIDENZA AMD 2017-2019	16
03   AMD PER I DIABETOLOGI	26
04   AMD PER LA RICERCA - FONDAZIONE AMD ONLUS	48
05   AMD E LA COMUNICAZIONE	64
06   AMD E IL DIALOGO CON LE ISTITUZIONI	70
07   AMD PER IL SOCIALE	74
08   DIVENTA UN SOCIO AMD	78
09   RINGRAZIAMENTI	79



Associazione  
Medici  
Diabetologi



Fondazione  
AMD  
Onlus

The background is a solid teal color. On the left side, there is a vertical stripe of a slightly lighter shade of teal. Overlaid on the background are several concentric circles of varying radii, also in a teal color, creating a ripple effect.

**AMD**

**Associazione Medici Diabetologi**

*AMD ha il compito di promuovere la diffusione su tutto il territorio nazionale di strutture idonee alla prevenzione, diagnosi e cura del diabete mellito; di curare la qualificazione professionale e l'aggiornamento culturale del personale sanitario operante in tali strutture; di adoperarsi affinché la diabetologia e la figura del medico diabetologo acquisiscano e mantengano la loro autonomia dal punto di vista didattico e clinico e costituiscano il principale punto di riferimento nella cura del paziente con diabete.*

## Lettera del Presidente



**Domenico Mannino,**  
Presidente AMD 2017-2019

*Carissime Socie, Carissimi Soci,*

nel corso di questo intenso biennio, durante il quale mi avete offerto l'onore di ricoprire il ruolo di Presidente della nostra Società Scientifica, AMD ha affrontato con grande entusiasmo le sfide imposte dai profondi cambiamenti avvenuti nel contesto del Servizio Sanitario. Se da una parte è ampia l'offerta di farmaci e device sempre più efficaci, ma anche più costosi, dall'altra aumentano costantemente il numero di persone con diabete e le spese sanitarie necessarie per il sostentamento del sistema di cura; purtroppo come ben sappiamo, diminuisce il numero dei diabetologi dei quali non sono sempre adeguatamente valorizzate le competenze specialistiche che rappresentano lo strumento essenziale per un'assistenza efficace e sostenibile.

Di fronte a questo scenario, AMD – espressione dei medici specialisti che ogni giorno, negli ospedali e negli ambulatori distribuiti su tutto il territorio nazionale, combattono “in prima linea” il diabete, assistono i pazienti e sono il loro punto di riferimento per la gestione della patologia – non si è fatta da parte.

In continuità con la propria mission storica e, allo stesso tempo, cercando soluzioni innovative per rispondere alle esigenze del presente, AMD si è impegnata in azioni concrete, volte non solo a promuovere prevenzione del diabete, diagnosi tempestiva e terapie quanto più appropriate ed efficaci, ma anche a garantire la sostenibilità delle cure.

In questi due anni, nell'ambito del Progetto SYNTHESIS, fortemente voluto da tutto il Direttivo, abbiamo concentrato i nostri sforzi con l'obiettivo di sviluppare e dare attuazione al concetto di VALORE, declinandolo in diversi ambiti: valore del diabetologo, delle sue competenze, dell'interdisciplinarietà e dell'integrazione con altri specialisti, e valore dell'innovazione tecnologica.

Per valorizzare il diabetologo abbiamo dato vita alla nuova Scuola per educatori in diabetologia AMD, che ha supportato gli associati nel rinnovare motivazione e capacità di comunicazione, a beneficio di sé stessi, del team con cui si lavora e dei pazienti. Sul fronte delle competenze, siamo stati la prima società scientifica in Europa ad aver fatto in modo che alcune conoscenze teoriche, abilità pratiche e competenze specifiche della nostra professione diventassero vere e proprie Prassi di Riferimento, pubblicate sul sito UNI (l'Ente Italiano di Normazione) e sulla cui base i medici, ora, possono ottenere un'apposita certificazione; il tutto sotto l'egida di Accredia, l'Ente Unico Nazionale di Accreditamento. Nell'ottica di una maggiore interdisciplinarietà, grazie al progetto formativo “I bisogni di cura delle persone con diabete tra Inerzia Terapeutica e Alleanza con il MMG”, abbiamo rafforzato il “gioco di squadra” con i medici di famiglia, che sono il primo contatto dei pazienti con il SSN, il punto di accesso di ogni PDTA nonché i responsabili del follow-up. E ancora, per “testare” concretamente il valore della tecnologia, in collaborazione con l'Istituto Superiore di Sanità, abbiamo avviato uno studio su pazienti con diabete tipo 2 e diabete gestazionale, volto a quantificare i benefici della telemedicina rispetto all'approccio “usual care”.

Nelle pagine che seguono troverete un racconto più dettagliato ed esaustivo di questi progetti e di tutte le altre iniziative che AMD ha messo in campo nell'ultimo biennio. Come sempre, questi risultati e questi impegni, lungi dall'essere un traguardo, non sono che un punto di partenza. Da qui infatti rilanciamo, a noi stessi e al Sistema Sanitario, una nuova scommessa, di volta in volta più decisiva sotto la spinta del trend demografico, della conseguente transizione epidemiologica e dei sempre più stringenti vincoli di bilancio: per noi la sfida è quella di continuare a evolvere in coerenza con queste rapide trasformazioni, per restare il punto di riferimento al contempo della persona con diabete e del Servizio Sanitario Nazionale, conciliando, come nella nostra tradizione, conoscenze scientifiche, competenze cliniche, capacità di ascolto e di comunicazione e crescente managerialità.

  
Domenico Mannino  
Presidente AMD



CONVOCAZIONE

## ASSEMBLEA GENERALE DEI SOCI

PADOVA, 29 NOVEMBRE 2019

Convocazione Assemblée Generale dei Soci AMD - Padova, 29 novembre 2019



22 Congresso Nazionale AMD  
27/30



CAMPAGNA ANNALI 2019

THE JOURNAL OF AMD

NEWS & HIGHLIGHTS

BREAKING NEWS

CONGRESSI

## - Profilo AMD

L'Associazione Medici Diabetologi (AMD) nasce il 13 luglio 1974, conta più di 2200 soci ed è una società medico scientifica in ambito diabetologico che opera in ottemperanza a quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute 2 agosto 2017.

Il principale obiettivo di AMD è di migliorare la qualità delle cure delle persone con diabete, favorire la prevenzione, la diagnosi e la cura, migliorare la qualità di vita dei pazienti, innalzare il livello dell'assistenza e promuovere la ricerca scientifica, clinica e terapeutica sulle patologie metaboliche e sulle complicanze ad esse correlate.

La formazione e l'aggiornamento culturale dei diabetologi e di tutti i professionisti che fanno parte del team diabetologico sono tra le attività che caratterizzano maggiormente l'Associazione.

AMD promuove la qualificazione professionale e l'aggiornamento culturale del personale sanitario adoperandosi affinché la diabetologia ed il medico diabetologo costituiscano il principale punto di riferimento nella cura delle persone con diabete.

 AMD contribuisce al miglioramento della vita delle persone con diabete attraverso la promozione nel campo della ricerca scientifica, della prevenzione, della clinica e dell'organizzazione.



Affiliata all'*International Diabetes Federation (IDF)*

AMD promuove la ricerca in campo diabetologico, clinico e terapeutico e collabora con le altre istituzioni che hanno finalità e interessi comuni.

## MISSION

Utilizzare strumenti propri del metodo educativo AMD, impiegando metodologie attive, interattive, esperienziali, unite a tecniche innovative che agiscano modificando i modelli comportamentali della prassi quotidiana.

Vivere con rinnovato entusiasmo il trasferimento delle abilità e competenze, favorendo l'accoglienza per generare engagement ed empowerment, esprimendo il proprio operato con trasparenza e unicità, sviluppando collaborazione e cooperazione per raggiungere un successo di squadra attraverso risultati misurabili.

Essere promotori di cambiamento, flessibilità e innovazione per attraversare i cambiamenti epocali, mettendo in gioco sicurezza e professionalità.

## VALORI

## VISION

Formare operatori sanitari alla *"Learning Agility"*, (abilità e propensione della persona ad imparare dall'esperienza) favorendo l'agilità comportamentale e di adattamento per superare tutte quelle strategie applicate al passato, che non possono più funzionare negli attuali contesti professionali. Tutto questo per permettere di risvegliare il riconoscimento non solo delle risorse esterne a disposizione, ma anche di tutte quelle risorse interne del diabetologo che concorrono alla diminuzione delle resistenze intime per stimolare una rinnovata motivazione, per attraversare gli ostacoli legati ai rapidi cambiamenti organizzativi dovuti a crisi economiche, sociali, politiche insieme alla presenza di nuove tecnologie e di nuovi sistemi di comunicazione.

## — - L'organizzazione di AMD

Tra i principali organi di AMD ci sono l'Assemblea Generale dei Soci, il Consiglio Direttivo Nazionale, il Comitato Scientifico, le Sezioni Regionali e la Consulta dei Presidenti Regionali.



L'Assemblea Generale è composta dai Soci ordinari e onorari dell'Associazione che esercitano il proprio voto, secondo le modalità previste da Statuto.

Il Consiglio Direttivo Nazionale è composto da undici componenti eletti dai Soci su base nazionale per un quadriennio, è presieduto dal Presidente Nazionale, legale rappresentante di AMD con un incarico della durata di due anni a seguito di un primo biennio nel ruolo di Vice Presidente.

Il Comitato Scientifico è composto da nove componenti, incluso il Coordinatore, nominati dal Presidente AMD su delibera del Consiglio Direttivo Nazionale ed ha l'incarico di formulare proposte e pareri in relazione all'attività che l'Associazione, nell'ambito dei propri scopi istituzionali, promuove e realizza.

AMD è articolata in diciassette sezioni regionali il cui Coordinatore, che viene eletto dai Presidenti regionali ogni biennio, fa parte del Consiglio Direttivo Nazionale senza diritto di voto, e presiede la Consulta dei Presidenti regionali.

Per perseguire gli scopi statutari, AMD è organizzata in gruppi di differente livello strategico-operativo e dai gruppi intersocietari a cui partecipano rappresentanti delle società scientifiche con interessi comuni, normati da appositi regolamenti condivisi e che rispondono alle società scientifiche di cui sono espressione.



## — - Gruppi AMD

**Gruppi a Statuto** Gruppo Comunicazione, Gruppo Scuola permanente di formazione AMD e Gruppo Scuola per educatori AMD;

**Gruppo a Valenza Strategica** Gruppo Annali AMD;

**Gruppi a Progetto** Gruppo Diabete e Inpatient, Gruppo Diabete Outpatient, Gruppo Diabete nell'anziano, Gruppo Donna, Gruppo Psicologia e diabete, Gruppo Medicina di precisione, Gruppo Interculturalità, Gruppo Diabete tipo 1 e transizione, Gruppo Real World Evidence;

**Gruppi di Studio Intersocietari** Gruppo AMD-AIOM Diabete e tumori, Gruppo AMD-OSDI Terapia iniettiva, Gruppo AMD-ADI-SID Diabete e nutrizione, Gruppo AMD-SID Attività fisica, Gruppo AMD-SID Diabete e gravidanza, Gruppo AMD-SID GISED, Gruppo AMD-SID Piede diabetico, Gruppo AMD-SID-SIEDP Tecnologia e diabete e Gruppo Sistemi Assistenziali AMD-ANMCO-SIMG.

## - Eventi Nazionali AMD

La vita associativa è densa di incontri e di occasioni utili a condividere saperi e conoscenze scientifiche. Di seguito alcuni dei principali eventi organizzati da AMD nel periodo 2017-2019.

### XXI CONGRESSO NAZIONALE AMD

Provider AMD

Napoli | 17/20 maggio 2017



### DIABETE E MALATTIA CARDIOVASCOLARE: NUOVE EVIDENZE?

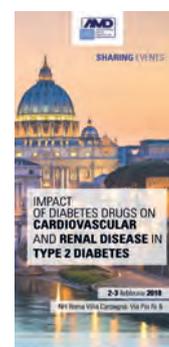
Provider AMD

Feroleto Antico (CZ) | 1/2 dicembre 2017

### IMPACT OF DIABETES DRUGS ON CARDIOVASCULAR AND RENAL DISEASE IN TYPE 2 DIABETES

Provider AMD

Roma | 2/3 febbraio 2018



### PROGETTO INTENDI 2 *INsulineria Terapeutica in Diabetologia*

Provider AMD

Taormina | 8 marzo 2018

Bari | 6 aprile 2018

Firenze | 13 aprile 2018

Torino | 20 aprile 2018

Bologna | 11 maggio 2018

Cagliari | 24 maggio 2018

Milano | 29 maggio 2018

Padova | 31 maggio 2018

Napoli | 6 giugno 2018

Roma | 15 giugno 2018



### GENITORI FIGLI CON DIABETE

Roma | 17/18 marzo 2018



## PROGETTO RADAR: ALLA RICERCA DEI PAZIENTI!

Provider AMD

Livorno | 4 maggio 2018  
Reggio Emilia | 8 maggio 2018  
Milano | 11 maggio 2018  
Padova | 11 maggio 2018  
Roma | 25 maggio 2018  
Vietri sul Mare | 25 maggio 2018  
Torino | 26 maggio 2018  
Imola | 1 giugno 2018  
Bari | 9 giugno 2018  
Genova | 14 giugno 2018  
Napoli | 15 giugno 2018  
Ancona | 29 giugno 2018  
Catania | 13 settembre 2018  
Chieti | 14 settembre 2018  
Roma | 15 settembre 2018  
Trieste | 15 settembre 2018  
Milano | 28 settembre 2018



## I BISOGNI DI CURA DELLE PERSONE CON DIABETE TRA INERZIA TERAPEUTICA E ALLEANZA CON IL MMG

Provider AMD

Roma | 29/30 giugno 2018  
Taranto | 13 ottobre 2018  
Mestre | 16 novembre 2018  
Napoli | 12 gennaio 2019  
Torino | 2 febbraio 2019  
Catania | 18 maggio 2019



## LA DIGITALIZZAZIONE IN DIABETOLOGIA: ATTUALITÀ E PROSPETTIVE

Caserta | 28/29 settembre 2018  
Acireale (CT) | 19/20 ottobre 2018  
Milano | 15/16 febbraio 2019  
Roma | 24/25 maggio 2019



## THE MANAGEMENT OF DIABETIC RETINOPATHY: AN UPDATE (LA MICROANGIOPATIA DIABETICA: FOCUS ON RETINOPATIA DIABETICA)

Provider AMD

Roma | 26/27 ottobre 2018



## IX CONVEGNO NAZIONALE FONDAZIONE AMD. GOVERNARE LA COMPLESSITÀ DELLA PERSONA CON DIABETE PER UNA SOSTENIBILITÀ ECONOMICA E SOCIALE

Roma | 8/10 novembre 2018

## DAI CVOT AI PDTA: LA TRADUZIONE IN PRATICA CLINICA DELLE LINEE GUIDA CARDIO METABOLICHE

Catania | 4/5 dicembre 2018  
Roma | 18/19 dicembre 2018  
Milano | 18/19 dicembre 2018



## GIUNONE 3.0. AGGIORNAMENTO SU DIABETE E GRAVIDANZA

Genova | 11 gennaio 2019  
Oristano | 11 gennaio 2019  
Bologna | 18 gennaio 2019  
Padova | 18 gennaio 2019  
Torino | 18 gennaio 2019  
Firenze | 25 gennaio 2019  
Roma | 1° febbraio 2019  
Brescia | 8 febbraio 2019

Milano | 8 febbraio 2019  
Ancona | 1° marzo 2019  
Catania | 1° marzo 2019  
Udine | 1° marzo 2019  
Bari | 8 marzo 2019  
Napoli | 8 marzo 2019  
Celano | 3 aprile 2019



## IL DIABETOLOGO INCONTRA IL PAZIENTE DIABETICO ANZIANO

Napoli | 25 gennaio 2019



## CONGRESSO NAZIONALE GAF DIABETE E SPORT

Provider AMD  
Napoli | 8/9 febbraio 2019



## IL PERCORSO DI AMD PER LA MEDICINA GENERE SPECIFICA: DALL'APPROPRIATEZZA TERAPEUTICA ALLA PERSONALIZZAZIONE DELLE CURE

Provider AMD  
Trieste | 22 e 23 febbraio 2019



## AMD E DIABETE TIPO 1: COME VALORIZZARE IL PERCORSO DI CURA

Provider AMD  
Ravenna | 8/9 marzo 2019



## AMD E DIABETE TIPO 1: COME VALORIZZARE IL PERCORSO DI CURA - SESSIONE INFERMIERISTICA -

Provider AMD  
Ravenna | 9 marzo 2019

## LA CULTURA DELLA QUALITÀ NEI PROFESSIONISTI DI OGGI: DALLE SCELTE DI AMD PER LA FORMAZIONE ALLE LINEE GUIDA DIABETOLOGICHE

Provider AMD

Roma | 15/16 marzo 2019



## CORSO RESIDENZIALE PER TUTOR ANNALI AMD

Provider AMD

Bologna | 29/30 marzo 2019

## PROGETTO DIADEMA - DIABETOLOGO DIABETE E MAPPE MENTALI - *Dall' algoritmo clinico all' algoritmo mentale*

Provider AMD

Roma | 21/22 giugno 2019

Taranto | 5/6 luglio 2019

Roma | 12/13 luglio 2019

Catania | 27/28 settembre 2019

Firenze | 4/5 ottobre 2019

Udine | 11/12 ottobre 2019

Napoli | 25/26 ottobre 2019

Milano | 8/9 novembre 2019



## DIABETE E TUMORI NELLA PRATICA CLINICA: RILEVANZA, CRITICITÀ, SOLUZIONI

Roma | 9 novembre 2019



## 22° CONGRESSO NAZIONALE AMD

Padova | 27/30 novembre 2019

## IL BURNOUT DEGLI OPERATORI SANITARI

Vietri sul Mare | primo trimestre 2020

## EVENTO GRUPPO INTERCULTURALITÀ

Firenze | 27/28 marzo 2020

## PROGETTO NEPHRONET

21 marzo 2020/18 aprile 2020/23 maggio 2020



I numeri di AMD Provider nel biennio 2017/2019

Eventi **75**

Crediti erogati **8900**

Partecipanti **5950**



# **Il Progetto della Presidenza AMD**

**2017-2019**



## — - SYNTHESIS: il Progetto della Presidenza AMD

Il Progetto **SYNTHESIS** rappresenta la volontà di AMD di perseguire i propri valori rendendoli coerenti alla necessità di cambiamento che i tempi attuali impongono.



**Definire e misurare il valore** è essenziale per comprendere la performance di qualsiasi organizzazione e per orientarne il miglioramento continuo.

**La medicina basata sul valore** si fonda sul concetto che, per migliorare la qualità delle cure mantenendone la sostenibilità economica, sia necessario ridefinirne la natura **massimizzandone il valore per il paziente** (Pay For Outcome - P4O).

**È altrettanto importante che il medico recuperi il proprio valore**, per sé stesso e per traslarlo all'interno degli ambienti organizzativi e sociali in cui opera, attraverso la partecipazione professionale. Quest'ultima ha un valore indispensabile per sviluppare i cambiamenti richiesti da una migliore rete di servizi e per contribuire a rendere sostenibile il sistema sanitario.

Da qui prende vita la necessità di riscoprire il valore del diabetologo, attraverso il riconoscimento delle peculiarità della diabetologia e del suo ruolo all'interno del moderno Chronic Care Model.

### SCUOLA PER EDUCATORI AMD

### PROGETTO TELEMEDICINA





## Il Valore del Diabetologo: la Scuola per Educatori in diabetologia AMD

Il mondo sanitario, e in particolare quello diabetologico, è segnato dalla necessità di **cambiamento**, sia per quanto riguarda i comportamenti legati all'inerzia terapeutica, alla non aderenza del paziente alle terapie, sia per quanto riguarda tutti i contesti sociali, organizzativi, professionali e il singolo individuo. Questo cambiamento deve passare dal **recupero dei valori** per generare motivazione e un atteggiamento positivo. Ciò porta benefici all'operatore sanitario, riducendone stress e burnout, al team di lavoro, ai pazienti e alle famiglie, favorendo l'educazione terapeutica con strumenti e metodi innovativi, che rendono più solido **l'empowerment e l'engagement del paziente posto al centro del processo di cura**.

L'idea di una Scuola per Educatori è nata proprio dall'esigenza di recuperare il proprio essere e agire nel cambiamento, fornendo strumenti utili a stimolare la crescita e l'evoluzione, riparametrando la professione del diabetologo all'interno dell'attuale contesto sanitario. L'obiettivo è stato quello di costruire una rinnovata motivazione e una capacità di comunicazione che porta beneficio a sé stessi, al team in cui si lavora e alla relazione con i pazienti e le famiglie.

L'operatore sanitario oggi è sottoposto a forti pressioni: l'innovazione terapeutica sta rivoluzionando gli scenari dell'assistenza alle persone con diabete e la sostenibilità del sistema sanitario impone continue restrizioni. Per il diabetologo lo stress cronico può essere emotivamente logorante e causare difficoltà nell'erogazione quotidiana delle cure, attivando condizioni di malessere e di **burnout**.

### Si è quindi cercato di dar vita a una Scuola nuova in grado di

<b>migliorare la comunicazione</b>	del medico con sé stesso, tra medico e paziente, tra medico e medico, tra medico e istituzione;
<b>superare l'inerzia terapeutica</b>	che ancora oggi incide sensibilmente sul mancato raggiungimento di un buon compenso glicemico e viene riscontrata mediamente nella metà dei pazienti;
<b>fornire ai diabetologi competenze</b>	e capacità relazionali e comunicative con cui coinvolgere più attivamente il paziente, anche sfruttando le nuove tecnologie i e social media;
<b>creare un nuovo percorso di cura</b>	"davvero in grado di curare".

L'obiettivo è stato quello di formare gli operatori sanitari alla **"learning agility"**: abilità e propensione della persona ad imparare dall'esperienza, favorendo l'agilità comportamentale e di adattamento, superando le strategie applicate nel passato e non più attuali. Solo risvegliando tutte le risorse interne del diabetologo che concorrono alla diminuzione delle resistenze intime, e stimolando una rinnovata motivazione, è possibile superare gli ostacoli e i rapidi cambiamenti organizzativi dovuti a crisi economiche, sociali e politiche.

### **Gli strumenti formativi utilizzati sono propri del metodo educativo AMD:**

- ⇒ metodologie attive, interattive, esperienziali;
- ⇒ tecniche innovative che agiscono modificando i modelli comportamentali della prassi quotidiana;
- ⇒ acquisizione di abilità che riducono stress e burnout e favoriscono condizioni di ben-Essere;
- ⇒ un'educazione terapeutica che contempla empowerment ed engagement del paziente;
- ⇒ nuove modalità di comunicazione, anche attraverso strumenti tecnologici e di interconnessione.

### **Il percorso formativo della durata di due anni:**

2018



- ✓ Il contesto. La diabetologia e le nuove sfide
- ✓ Il Ben-Essere dell'operatore sanitario
- ✓ La relazione operatore sanitario-paziente cronico
- ✓ Misurare e promuovere il livello di Patient Engagement: teoria e assessment
- ✓ Comunicazione efficace per il Patient Engagement: modelli e strategie
- ✓ Counselling sanitario. Il Counselling in diabetologia
- ✓ Educazione Terapeutica

2019

- ✓ L'organizzazione positiva
- ✓ La comunicazione del team e nel team come percorso terapeutico: dalla diagnosi alla persistenza, un cambiamento di stile
- ✓ L'inerzia terapeutica
- ✓ Mantenere la persistenza del paziente e del team all'interno del sistema
- ✓ Come vivere la proposta tecnologica tra resistenze, opportunità e possibilità



## Le Competenze per (ri)dare Valore al diabetologo: il Percorso di Certificazione

Il termine competenza deriva dal tardo latino *competentia*, sostantivo di *competere* (cum, insieme, più petere, dirigersi verso, cercare di avere, aspirare).

### **La letteratura la definisce come:**

*"la qualità professionale di un individuo in termini di conoscenze, capacità e abilità, doti professionali e personali..."*  
(Quaglino, 1990)

*"...l'insieme delle strategie e dei metodi adottati per mettere in relazione le proprie capacità operative con le richieste dell'ambiente..."*  
(Sarchielli, 1996)

*"...l'insieme delle risorse messe in gioco dal soggetto nell'affrontare il compito lavorativo alla luce della relazione fra le caratteristiche del soggetto e le caratteristiche del compito..."*  
(Bresciani, 1997)

Nello specifico, la competenza professionale può essere definita come l'insieme di elementi e dimensioni che concorrono all'efficacia di un comportamento professionale; finalizzata all'azione, è intrecciata alla capacità di fare e alla conoscenza delle situazioni e dei contesti. È la capacità di utilizzare conoscenze, abilità e capacità personali in situazioni di lavoro o di studio e nello sviluppo professionale e personale, esercitabile con un determinato grado di autonomia e responsabilità, e misurabile tramite un criterio prestabilito.

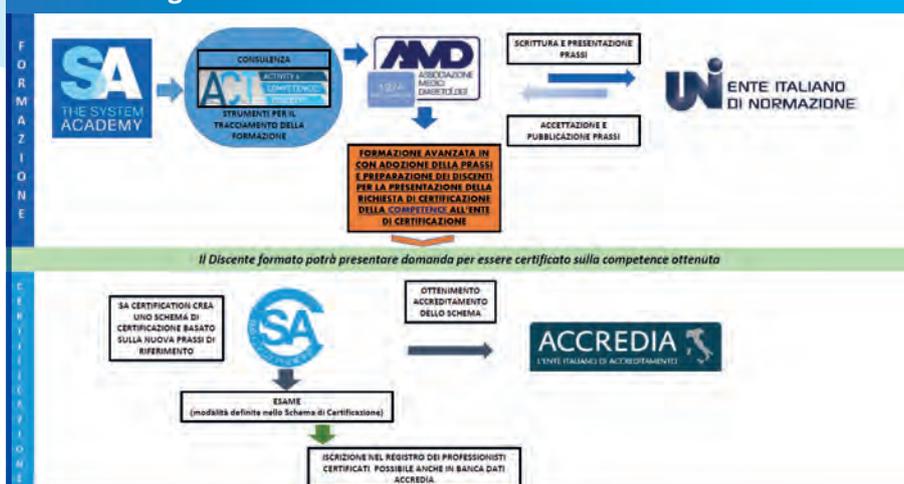
Da sempre l'obiettivo di AMD è garantire ai pazienti con diabete un'assistenza appropriata e di qualità e, al contempo, contribuire all'efficientamento e alla sostenibilità del sistema sanitario. Oggi i percorsi di formazione che portano al rilascio di certificati di competenza professionale non possono non tener conto di tali aspetti e devono essere finalizzati ad aumentare la sicurezza delle cure, procedendo a un'ottimizzazione delle risorse in un contesto di forti limitazioni.

Certificare la competenza dei professionisti è in linea con un concetto moderno di sanità, che necessita di conoscenza e applicazione delle linee guida, attraverso la costituzione e l'adozione di percorsi diagnostico terapeutici assistenziali di qualità.

Questo approccio qualificato, necessario per lo svolgimento della professione medica, è in grado di dare qualità ad alcune specificità del professionista e di migliorare i livelli di assistenza, con concrete possibilità di ottimizzare l'impiego delle risorse pubbliche.

A seguito del Progetto DIA&INT (Diabetes Intelligence) e alla redazione del Core Competence Curriculum del diabetologo, AMD ha identificato, tramite l'utilizzo del metodo scientifico validato SROI (Social Return On Investment) attività, conoscenze e competenze prioritarie del diabetologo, quelle più utili a soddisfare il bisogno di salute della persona con diabete. Questo è stato il punto di partenza del Progetto Certificazione delle Competenze, coronato dalla pubblicazione della Prassi di riferimento UNI, che hanno definito i requisiti necessari per la certificazione dei diabetologi. Oggi, infatti, è in atto un processo di cambiamento culturale che pone l'attenzione sulla necessità di valutare le competenze pratiche e specialistiche degli operatori sanitari, secondo modalità imparziali e non autoreferenziali, con l'obiettivo di fornire ai pazienti, in modo ancora più puntuale, un'assistenza efficace e di qualità. Questo non influenza l'aggiornamento che il professionista medico deve comunque perseguire attraverso la formazione universitaria obbligatoria.

## L'iter del Progetto



Il Progetto, sviluppato da AMD in collaborazione con The System Academy, ha riguardato la redazione di una Prassi di riferimento **“Le competenze generali del Medico diabetologo”**, contenente i parametri e le metodologie generali per l’individuazione dei requisiti specifici e la valutazione della conformità dei profili professionali dell’area diabetologica in termini di **conoscenze, abilità e competenze**, e cinque sezioni di prassi riguardanti alcuni profili professionali specialistici in ambito diabetologico:

medico diabetologo esperto nella gestione della tecnologia avanzata nella cura delle persone con diabete;

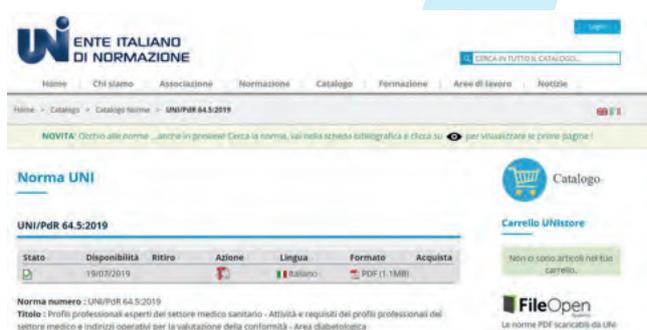
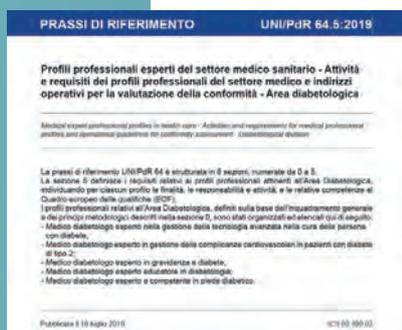
medico diabetologo esperto in gestione delle complicanze cardiovascolari in pazienti con diabete di tipo 2;

medico diabetologo esperto in gravidanza e diabete;

medico diabetologo esperto educatore in diabetologia;

medico diabetologo esperto e competente in piede diabetico.

*I documenti sono stati realizzati ed approvati nell’ambito del Tavolo “Specialisti del settore medico” composto da rappresentanti di AMD, UNI e The System Academy. La Prassi di riferimento UNI/PdR 64.5:2019 è stata pubblicata da UNI il 19 luglio 2019.*



Sulla base di quanto stabilito nella Prassi, i medici interessati potranno farsi certificare da un Ente accreditato, terzo e indipendente, sotto l’egida di Accredia, l’Ente Unico nazionale di accreditamento, designato dal Governo italiano ad attestare competenza, indipendenza e imparzialità degli organismi di certificazione, ispezione e verifica.



Scarica qui le Prassi di Riferimento 64.5:2019

## Il Valore dell'interdisciplinarietà e l'integrazione delle competenze

La sfida posta dalla cronicità richiede una riorganizzazione e un'innovazione dell'assistenza sociosanitaria basata sulla gestione di un **percorso integrato**, che supporti le esigenze del paziente e che preveda:

- 1 la centralità della persona con diabete,
- 2 il lavoro interdisciplinare,
- 3 la comunicazione e la relazione,
- 4 la raccolta dei dati e la loro elaborazione,
- 5 il miglioramento continuo.

Nell'ottica di ottimizzare le risorse, la tendenza è quella di potenziare l'assistenza territoriale e favorire la creazione di reti integrate di professionisti su percorsi assistenziali specifici, valorizzando il ruolo dei Medici di Medicina Generale e il coordinamento con gli altri specialisti. Il modello di assistenza verso cui si sta andando è basato sulla gestione integrata: il MMG o le sue organizzazioni nel Distretto sono il reale spoke, mentre il Servizio di Diabetologia svolge il ruolo di hub. Il valore in sanità richiede integrazione, lavoro di squadra, acquisizione dei dati prodotti da diverse figure del sistema di erogazione delle cure, significa condivisione di responsabilità sulle prestazioni sanitarie offerte al paziente.

Il miglioramento degli esiti, come la riduzione dei costi dell'assistenza sanitaria, non può essere raggiunto senza una cooperazione attiva tra i diversi attori. È necessario un cambiamento culturale e organizzativo tra gli operatori sanitari, una collaborazione finalizzata a offrire i migliori risultati di salute nel modo più efficiente possibile.

AMD da anni pone grande attenzione all'alleanza con il Medico di Medicina Generale per migliorare l'assistenza alla persona con diabete e promuovere interventi basati su un approccio unitario, centrato sulla persona e orientato a un'organizzazione più efficiente dei servizi e a una piena responsabilizzazione di tutti gli attori dell'assistenza. Con l'integrazione si arriva alla condivisione dei percorsi diagnostico-terapeutici, con una ricaduta positiva non solo sulla prevenzione e sulla terapia della malattia e delle sue complicanze, ma anche sul miglioramento della qualità di vita dei pazienti e sulla riduzione dei costi economici e sociali.

Il Progetto AMD *"I bisogni di cura delle persone con diabete tra inerzia terapeutica e alleanza con il MMG"* ha avuto come obiettivi:

∞ aggiornare i Medici di Medicina Generale sull'intero armamentario terapeutico disponibile per il trattamento del diabete tipo 2;

∞ favorire il raggiungimento degli obiettivi terapeutici e il miglioramento della qualità della vita dei pazienti, attraverso la riduzione dell'inerzia terapeutica del medico e il miglioramento dell'aderenza della persona con diabete al trattamento.

## Il Valore della Tecnologia: il progetto AMD sulla Telemedicina

*“Con la tecnica gli uomini possono ottenere da sé quello che un tempo chiedevano agli dei”*

Umberto Galimberti

Il termine *“tecnologia”* indica le tecniche utilizzate per produrre oggetti e migliorare le condizioni di vita dell'uomo. Si parla di tecnologia anche in campi in cui non c'è sviluppo di prodotti materiali, ma solo di procedure, come nel caso delle tecnologie informatiche che realizzano software, ossia prodotti immateriali.

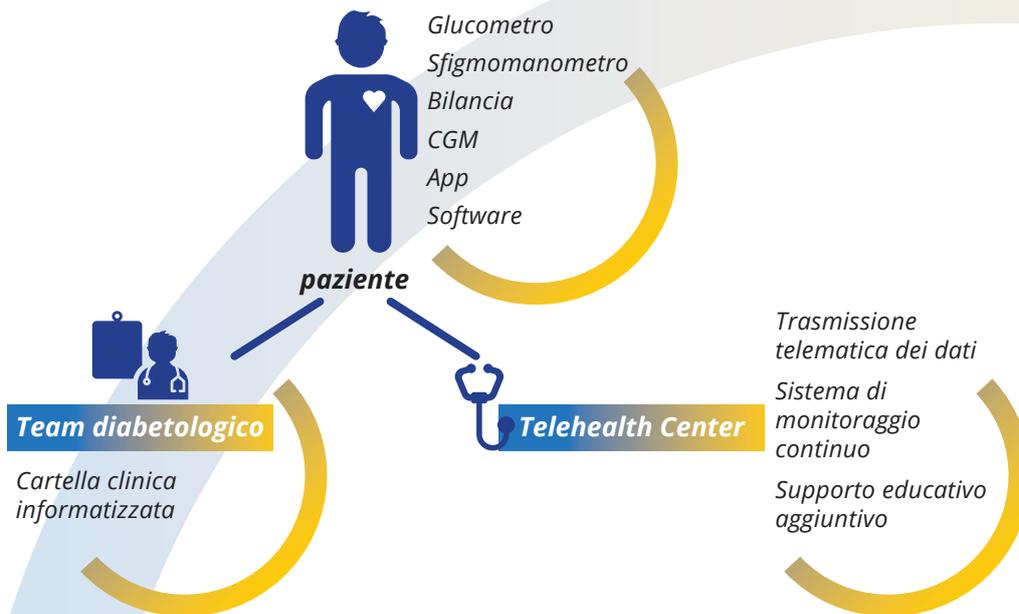
Nello scenario sanitario attuale, caratterizzato da tecnologie innovative per la diagnosi e la cura, da una domanda di salute sempre più accurata e informata e da un problema di sostenibilità a rischio, è necessaria una trasformazione dei modelli organizzativi e dei meccanismi di gestione, che impone ai medici nuove competenze.



Il **Progetto AMD sulla Telemedicina per la gestione del diabete**, portato avanti insieme al Centro Nazionale per la Telemedicina e le nuove Tecnologie Assistenziali, in linea con gli indirizzi del Piano Nazionale della Cronicità e del Piano Nazionale sulla Malattia Diabetica, deriva dalla necessità di riorganizzare l'assistenza per le patologie croniche, secondo i principi del “Chronic Care Model”. Per sua definizione il modello di Telemedicina è basato sulla centralità del paziente e sulla sua capacità di gestione della malattia, e consente di mantenere una continuità di contatti con il servizio sanitario, riducendo la necessità di visite presso l'ambulatorio diabetologico.

Nello specifico, il progetto di telecare per la gestione del rischio metabolico e cardiovascolare nei pazienti con diabete di tipo 2 e diabete gestazionale, seguiti presso le strutture specialistiche, valuterà se l'utilizzo di un sistema di Telemedicina domiciliare, che rende i pazienti in grado di monitorare glicemia, peso e pressione arteriosa, associato a un sistema di supporto educativo da remoto e a un sistema di telehealth accessibile dal paziente e dal diabetologo, migliori il controllo glicemico e il profilo di rischio cardiovascolare rispetto alle normali modalità di gestione da parte del servizio di diabetologia. Il progetto misurerà anche l'impatto del sistema di telecare rispetto alla usual care su numerosi outcome clinici e umanistici e sul consumo di risorse sanitarie.

## Sistema di Telecare



### Benefici del Progetto

∞ **Offrire alcune risposte chiave sulle differenze tra percorsi di telecare e percorsi assistenziali standard**, in termini di consumo di risorse sanitarie, al fine di quantificare il numero di visite, di accessi in ospedale e il tempo dedicato alle prestazioni di telecare, per supportare future politiche di rimborso di queste prestazioni, alla luce del Piano Nazionale della Cronicità, del Piano Nazionale per la Malattia Diabetica, della Comunicazione della Commissione Europea COM(2008)689 e delle Linee di indirizzo nazionali per la Telemedicina.

∞ **Dimostrare con un approccio metodologico rigoroso che la telecare può funzionare su un numero elevato di centri e di pazienti**. Qualora i risultati della sperimentazione confermassero l'efficacia e la sicurezza attese dal sistema, questo potrebbe essere implementato nella normale pratica clinica, nell'ambito delle attività e delle strategie di miglioramento dell'assistenza promosse da AMD.

∞ **Implementare un sistema di Telemedicina articolato** che consenta, non solo la valutazione della glicemia, ma anche di altri parametri chiave nella cura del DM2 e del GDM, quali peso e pressione, per dimostrare che con la Telemedicina si possono ottenere risultati simili se non migliori rispetto alla usual care grazie a una maggiore continuità assistenziale.

∞ **In un'ottica di sviluppo economico, puntare sui Telehealth Center**, in cui trovano occupazione operatori sanitari specializzati nel management del diabete e delle malattie croniche, e che potrebbero diventare una nuova opportunità di sbocco professionale e un elemento chiave del Chronic Care Model. Il Telehealth center potrebbe colmare il gap esistente nei percorsi di educazione terapeutica.



# AMD

per i diabetologi



## — - Scuola di formazione permanente AMD

Nell'ottica dell'appropriatezza clinico-assistenziale-organizzativa propria di AMD, la formazione del diabetologo riveste un ruolo fondamentale. La formazione AMD risponde ai criteri definiti dal sistema ECM con un Sistema per la Gestione della Qualità (SGQ) conforme alla norma UNI EN ISO 9001:2015.



L'obiettivo dell'attività formativa di AMD è quello di garantire il miglioramento della conoscenza e delle capacità cliniche, organizzative e gestionali dei Soci, così da consentire una costante crescita professionale che assicuri nel tempo un'assistenza al malato sempre migliore.



AMD è Provider accreditato ECM. Il Legale rappresentante di AMD Provider è il Presidente del CDN che per realizzare il piano formativo annuale si avvale di:

### **Comitato Tecnico Scientifico**

che gestisce l'analisi dei bisogni formativi dell'Associazione e dei suoi Soci, elabora il programma formativo di AMD, nomina i responsabili scientifici degli eventi accreditati AMD, valida la progettazione di tali eventi e assegna i crediti formativi;

### **Staff ECM**

per la gestione delle attività economiche ed amministrativo contabili;

### **Competenze**

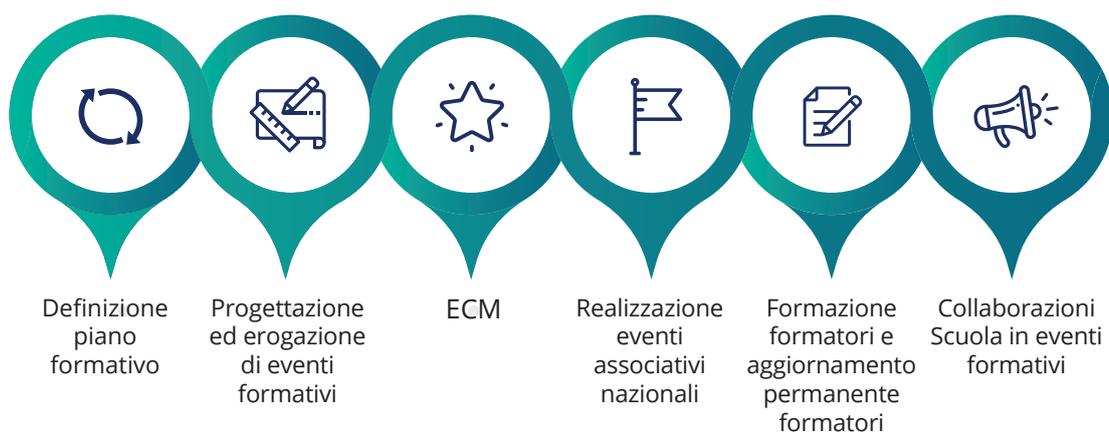
andragogiche e formative di elevata qualità;

### **Responsabile Qualità**

per l'implementazione e lo sviluppo del Sistema Gestione per la Qualità di AMD per le attività di formazione.

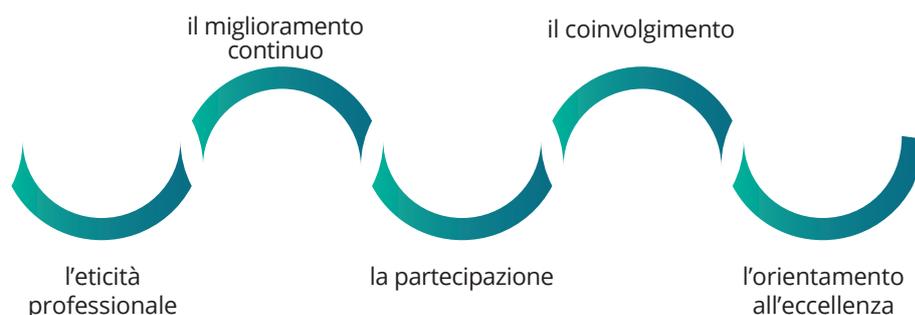
Il Consiglio Direttivo Nazionale di AMD definisce le priorità tematiche, il Comitato Scientifico elabora il piano formativo, individuando gli esperti, il Gruppo Scuola collabora alle attività formative, ove richiesto, fornendo supporto tecnico e metodologico, preparando e mettendo a disposizione dell'Associazione progettisti e formatori preparati e continuamente aggiornati.

*I processi caratterizzanti la formazione di AMD sono:*



AMD eroga eventi formativi basandosi sul concetto di formazione continua ed utilizzando una metodologia efficace, efficiente, appropriata, che prevede strumenti di verifica per garantire il miglioramento continuo delle prestazioni erogate, una metodologia attiva ed interattiva. AMD intende realizzare questi processi attraverso l'innovazione, l'integrazione multiprofessionale e l'engagement dell'operatore sanitario e della persona con diabete, sviluppando un suo specifico processo di formazione basato sull'evidenza e che abbia come obiettivo il miglioramento delle competenze professionali e delle capacità organizzative di tutti coloro che sono coinvolti nel sistema curante, in un'ottica di efficacia e di efficienza, favorendo l'accesso ad una medicina predittiva, preventiva, personalizzata e partecipativa.

*I valori di fondo:*



Per concretizzare la propria politica per la qualità in ambito di formazione, AMD ha individuato i seguenti obiettivi generali:

<b>Progettare e/o erogare eventi</b>	Progettare e/o erogare eventi formativi per realizzare una formazione AMD di qualità con professionisti qualificati in grado di progettare, realizzare e gestire eventi formativi coerenti con la politica per la qualità, la mission, la vision e le strategie dell'intera Associazione.
<b>Metodo AMD</b>	Promuovere l'adozione di metodologie formative attive, basate sull'interattività, privilegiando l'apprendimento esperienziale, individuando un metodo omogeneo di progettazione e realizzazione di un definito metodo AMD.
<b>Gestione Qualità</b>	Mantenere funzionante al suo interno un Sistema per la Gestione della Qualità conforme alla norma UNI EN ISO 9001:2015 e promuovere la sua diffusione.
<b>Attività formative</b>	Favorire il coinvolgimento nelle attività formative delle figure professionali coinvolte nell'assistenza al paziente con malattie metaboliche e diabete, motivandole in tal modo al miglioramento delle performance (equipe diabetologica, medico di medicina generale, specialisti di altre branche e altri) per il miglioramento continuo dell'assistenza alla persona con malattie metaboliche o diabete.
<b>Eventi formativi</b>	Promuovere eventi formativi, compresi gli eventi associativi nazionali, come strumento fondamentale per il miglioramento del percorso assistenziale, dei profili di cura e del governo clinico.
<b>Istituzione</b>	Creare un processo legato a un'istituzione e non ai singoli individui.
<b>Competenze</b>	Valorizzare le competenze di tutti i soci a supporto dell'attività formativa.
<b>Approccio sistemico</b>	Promuovere la cultura dell'approccio sistemico alla gestione del processo assistenziale e l'integrazione multiprofessionale.

*"Manuale del Sistema di gestione per la Qualità"*  
(norma UNI EN ISO 9001:2015)



## Il metodo

La metodologia attiva, interattiva, esperienziale, che superando la metodologia tradizionale di tipo accademico va nella direzione di un modello esperienziale.

## Metodi TRADIZIONALI

Ascolto | Coinvolgimento | Accademismo | Attivismo | Setting in aula | Formazione per competenze.

## Metodi ESPERIENZIALI

Coinvolgimento | Responsabilizzazione | Rottura del setting in aula | Apprendimento dell'apprendere | Formazione per lo sviluppo personale.

Raggiungimento di indici di efficacia superiori a quelli raggiungibili con un'aula tradizionale.



**CODICE DEONTOLOGICO  
SCUOLA FORMATORI**



**ALBO FORMATORI**



**ELENCO DEI FORMATORI  
DELLA SCUOLA AMD**

La Scuola Permanente di Formazione Continua AMD nell'ottica della Vision e Mission societaria del biennio 2017/2019 si è posta l'obiettivo di valorizzare la task-force dei Formatori, nell'ottica della formazione continua, ponendo particolare attenzione all'innovazione tecnologica ed organizzativa, ai mutamenti del mondo del lavoro e al coinvolgimento dei giovani al fine di consentire una costante crescita professionale che garantisca una migliore assistenza. Rispondendo ad un bisogno dei Formatori sono stati forniti ai Soci già "formatori AMD", con particolare attenzione ai giovani: percorsi di crescita per potenziare le competenze "andragogiche" attraverso l'approfondimento di metodologie e strumenti che, utilizzando tecniche di team building, valorizzino il senso di appartenenza, riducano conflittualità e protagonismi, implementino la cultura dello scambio e dell'integrazione delle competenze; laboratori esperienziali per acquisire abilità in tema di metodologia attiva ed interattiva con strumenti ampiamente validati in termini di efficacia ed appropriatezza nella formazione dell'adulto, quali la "regola delle 4I", "5W e1H", "HIGHLIGHTING", diverse tipologie di Brainstorming, "PPCO", diverse tecniche di Problem Solving, il team coaching.

## — - Attività

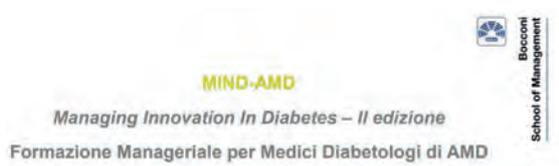
- 1| Benevento, 13-14 ottobre 2017 *La malattia diabetica: prevenire e curare – La persona con diabete al centro. Il ruolo del team diabetologico*
- 2| Sorrento (NA), 19-20 ottobre 2017 *Comunicare efficacemente nel/per/in team*
- 3| Torino, 17-18 novembre 2017 *Sinergie per l'innovazione. La rete e le risorse: la nuova sfida*
- 4| Anguillara Sabazia (RM), 7-8 luglio 2017 *Campo scuola per la programmazione della gravidanza. Educare ad una maternità consapevole*
- 5| Vietri sul Mare (SA) 28-29 settembre 2017 *Campo scuola per la programmazione della gravidanza. Educare ad una maternità consapevole*
- 6| Montesilvano (PE), 28-29 settembre 2017 *Campo scuola per la programmazione della gravidanza. Educare ad una maternità consapevole*
- 7| Desenzano sul Garda (BS), 24-25 novembre 2017 *Campo scuola per la programmazione della gravidanza. Educare ad una maternità consapevole*
- 8| Nuoro, 25-26 novembre 2017 *Campo scuola per la programmazione della gravidanza. Educare ad una maternità consapevole*
- 9| Napoli, 12 maggio 2018 *I nuovi farmaci per la cura del diabete. Prescrivibilità e appropriatezza d'uso*
- 10| Demonte (CN), 15-16 settembre 2018 *Le rapide e le ripide. Storia di glicemie. Campo scuola educativo per adulti con diabete mellito*
- 11| Bonarcado (OR), 28-29 settembre 2018/26-27 ottobre 2018 *Carbocounting: un'esperienza per contare, un'esperienza per insegnare*
- 12| Villagrande Strisaili (OG), 19-20 ottobre 2018 *La presa in carico del paziente con diabete*
- 13| Napoli, 19 ottobre 2018 *Progetto e-learning formatori regione Campania*
- 14| Angri (SA), 15 dicembre 2018 *I nuovi farmaci per la cura del diabete: prescrivibilità e appropriatezza d'uso: progetto e-learning formatori regione Campania "Brainwriting" – evento di verifica*
- 15| Catania, 15 febbraio 2019 *Progetto Nephronet – Regione Sicilia*



Per approfondimenti documentazione e strumenti:  
[aemmedi.it/scuola-amd/](http://aemmedi.it/scuola-amd/)



## Corso di formazione MIND AMD – SDA Bocconi School of Management per coniugare scienza e managerialità nella formazione del diabetologo di domani



### **MIND-AMD** *II edizione*

Nel 2018 si è svolta la seconda edizione del corso di formazione manageriale MIND – Managing Innovation in Diabetes nato dalla partnership fra AMD e SDA Bocconi School of Management. Obiettivo del Corso quello di fornire ai diabetologi clinici, anche con il supporto di tutor che hanno partecipato all'edizione precedente, competenze manageriali e conoscenze utili per lo sviluppo e il corretto posizionamento di una diabetologia innovativa e al passo con i cambiamenti in atto nel mondo della sanità.

## Borse di studio in favore di giovani Soci AMD

Nel biennio 2017/2019 AMD ha concesso borse di studio rivolte a giovani Soci

**8**

Borse di studio per la partecipazione al Corso teorico-pratico "Diagnostica vascolare – tronchi sovraortici" – edizione 2018

**8**

Borse di studio per la partecipazione al Corso teorico-pratico "Diagnostica vascolare – tronchi sovraortici" – edizione 2019



**16**

Borse di Studio per la partecipazione al DIP 2019 – The 10th International Symposium on Diabetes, Hypertension, Metabolic Syndrome & Pregnancy



# — - Linee guida e raccomandazioni

Sul Portale AMD nella Sezione Linee Guida e Raccomandazioni è possibile consultare e scaricare documenti, linee guida e raccomandazioni che AMD mette a disposizione della comunità diabetologica.



<https://aemmedi.it/linee-guida-e-raccomandazioni/>



*“Consensus sull’impiego degli anticorpi anti-PCSK9 nella gestione del controllo lipidico dei pazienti con diabete mellito”*

A cura del Gruppo di lavoro intersocietario AMD-SID-SISA



*“Decalogo del Diabete in ospedale”*

Raccomandazioni a cura del Gruppo Diabete e Inpatient



Documento del Gruppo di Studio intersocietario AMD-SID-SIEDP *“Tecnologia e Diabete”*





*"Open APS (Artificial Pancreas System) - ACE (Alternate Control Enabled) AID (Automated Insulin Delivery) e DIY (do-it-yourselfers - fai da te)"*

Documento a cura del Gruppo di esperti AMD-SID-SIEDP (L. Tomaselli, D. Bruttomesso, C. Cobelli, A. Girelli, G. Grassi, I. Rabbone)



*"Lo specialista diabetologo è il team leader naturale per la gestione dei pazienti diabetici con complicanze al piede"*

Position Statement del Gruppo di Studio interassociativo AMD-SID Piede Diabetico



*"Polifenoli: diabete mellito tipo 2 e fattori di rischio cardio-metabolico"*

Position Statement a cura del Gruppo di Studio interassociativo AMD-SID-ADI su Diabete e Nutrizione



*"Percorso diagnostico terapeutico assistenziale per la gestione della persona adulta con diabete di tipo 1"*

Documento a cura del Gruppo di Studio AMD Diabete tipo 1 e Transizione





*"Gestione della glicemia nei pazienti oncologici da sottoporre a FDG PET/TC"*

Documento congiunto AMD-AIOM-AIMN



Versione inglese



*"Raccomandazioni intersocietarie per la vaccinazione nel paziente diabetico adulto"*

Documento di Consenso AMD, SID, SITI, FIMMG, SIMG



*"Integratori vitaminici, inositolo e probiotici nelle donne con iperglicemia in gravidanza"*

Position Statement a cura del Gruppo di Studio interassociativo AMD-SID Diabete e Gravidanza



*"Profilo di cura del paziente oncologico con diabete mellito ricoverato in ospedale"*

Documento di consenso AMD-AIOM a cura del Gruppo AMD-AIOM Diabete e Tumori e del Gruppo AMD Diabete Inpatient





*"Il trattamento insulinico in nutrizione artificiale"*

Raccomandazioni 2018 a cura del Gruppo Diabete e Nutrizione AMD-ADI



*"Nuove sfide nella prevenzione per mamma e neonato. Investire nelle vaccinazioni raccomandate in gravidanza. La pertosse"*

Position Paper redatto da SIGO, Società Italiana di Ginecologia e Ostetricia, e condiviso da dodici società scientifiche di diverse specialità tra cui AMD



*"Analoghi rapidi dell'insulina"*

Nota tecnica a cura di AMD-SID-SIEDP 24/05/2017



*"Scientific evidence on the links between periodontal diseases and diabetes: Consensus report and guidelines of the joint workshop on periodontal diseases and diabetes by the International diabetes Federation and the European Federation of Periodontology"* Sanz M, Ceriello A, Buysschaert M. et al. Diabetes Res Clin Pract 2017. Dec 5. pii: S0168-8227(17)31926-5 02/12/2017



## Standard italiani per la cura del diabete mellito 2018

Nel 2018 è stata pubblicata la nuova edizione degli Standard italiani per la cura del diabete mellito AMD - SID documento che analizza tutti gli aspetti relativi alla gestione del diabete, dalla prevenzione alla diagnosi, dai farmaci all'innovazione tecnologica. Tra le principali novità dell'ultima edizione la rimodulazione degli obiettivi glicemici, benefici derivanti dall'impiego dei device, il nuovo algoritmo di terapia farmacologica del diabete tipo 2 che retrocede i farmaci "non innovativi", un focus su vaccinazioni e terapia ipocolesterolemizzante con inibitori di PCSK9.



<https://aemmedi.it/standard-di-cura/>



Documento a cura della Commissione Affari Sociali AMD (Antimo Aiello, Amodio Botta, Agata Chiavetta, Concetta Suraci) di confronto ed aggiornamento delle novità normative riguardanti gli aspetti sociali della cura della Persona con Diabete in collaborazione con "Diabete Italia".

## Articoli e pubblicazioni

 Evangelista L, Gori S, Rubini G, Gallo M. *Management of hyperglycemia in oncological patients scheduled for an FDG-PET/CT examination.* Clinical and Translational Imaging. 2019 (in press)

 Gallo M, Clemente G, Cristiano Corsi D, Michelini M, Suraci C, Farci D, Chantal Ponziani M, Candido R, Russo A, Musacchio N, Pinto C, Mannino D, Gori S. *An integrated care pathway for cancer patients with diabetes: A proposal from the Italian experience.* Diabetes Res Clin Pract. 2019 May 11 – Published online

 Gentile S, Strollo F, Guarino G. *Why are so huge differences reported in the occurrence rate of skin lipohypertrophy? Does it depend on method defects or on lack of interest?* Diabetes Metab Syndr 2019;13(1):682-686

 Gentile S, Strollo F, Satta E, Della Corte T, Romano C, Guarino G. *Nefrocenter Research Study Group: Nephrologists, Diabetologists, Nurses. Insulin-Related Lipohypertrophy in Hemodialyzed Diabetic People: a Multicenter Observational Study and a Methodological Approach.* Diabetes Ther. 2019 Jun 20. doi: 10.1007/s13300-019-0650-2. [Epub ahead of print]

 Greco EV, Russo G, Giandalia A, Viazzi F, Pontremoli R, De Cosmo S. *GLP-1 Receptor Agonists and Kidney Protection.* Medicina (Kaunas). 2019 May 31;55(6)

 Improta MR, Strollo F, Gentile S; AMD-OSDI Study Group on Injection Technique. *Lessons learned from an unusual case of severe hypoglycemia.* Diabetes Metab Syndr 2019;13(2):1237-1239

 Musacchio N, Candido R, Cimino A, De Micheli A, Giancaterini A, Monge L, Ozzello A, Pellegrini MA, Ponziani MC, Ragonese M, De Cosmo S, Russo GT, Suraci C & Zilich R. *Diabetologist's core competence curriculum: A position statement of the AMD (Italian association of*

*medical diabetologists)* Diabetes Manag (2019) 9(4)

 Nicolucci A, Candido R, Cucinotta D, Graziano G, Rocca A, Rossi MC, Tuccinardi F, Manicardi V. *Generalizability of Cardiovascular Safety Trials on SGLT2 Inhibitors to the Real World: Implications for Clinical Practice.* Adv Ther. 2019 Aug 13. doi: 10.1007/s12325-019-01043-z.

 Scavini M, Bertuzzi F, Girelli A, Celleno R, Molinari C, Tripodi FP, Zanon MS, Di Bartolo P, La Penna G, Italian Association of Clinical Diabetologists. *Off-label prescription of SGLT-2 inhibitors to patients with type 1 diabetes: an online survey of diabetes specialists in Italy, November 2019.* Volume 56, Issue 11, pp 1235-1238

 Viazzi F, Bonino B, Mirijello A, Fioretto P, Giorda C, Ceriello A, Guida P, Russo GT, De Cosmo S, Pontremoli R; AMD-Annals Study Group. *Long-term blood pressure variability and development of chronic kidney disease in type 2 diabetes.* J Hypertens. 2019 Jan 7

 Albini A, Gallo M. *What the oncologist can learn from diabetes studies: epidemiology, prevention, management, cure.* Diabetes Res Clin Pract. 2018;S0168-8227(18)30094-9

 Clemente G, Gallo M, Giorgini M; AMD – Associazione Medici Diabetologi “Diabetes and Cancer” working group. *Modalities for assessing the nutritional status in patients with diabetes and cancer.* Diabetes Res Clin Pract. 2018 May 29. pii: S0168-8227(18)30519-9

 Clemente G, Giorgini M, Mancini M, Gallo M, on behalf of the AMD “Diabetes and Cancer” working group. *Diabetologists and Oncologists attitudes towards treating diabetes in the oncologic patient: insights from an exploratory survey.* Diabetes Research and Clinical Practice. 2018;S0168-8227(17)31592-9

 Gentile S, Strollo F, Della Corte T, Marino G, Guarino G; on behalf of Italian Study Group on Injection Techniques. *Skin complications of insulin injections: A case presentation and a possible explanation of hypoglycaemia S.* Diab Res Clin Pract 2018;138:284-287

 Gentile S, Strollo F, Della Corte T, Marino G, Guarino G. *Insulin related lipodystrophic lesions and hypoglycemia: Double standards?* Diabetes Metab Syndr 2018;12(5):813-818

 Gentile S, Fusco A, Colarusso S, Piscopo M, Improta MR, Corigliano M, Martedi E, Oliva D, Santorelli A, Simonetti R, Giammarco A, Colella C, Miretto L, D'Alessandro A, Russo V, Guarino G, Marino G, Corigliano G, Strollo F. *A randomized, open-label, comparative, crossover trial on preference, efficacy, and safety profiles of lispro insulin u-100 versus concentrated lispro insulin u-200 in patients with type 2 diabetes mellitus: a possible contribution to greater treatment adherence.* Expert Opin Drug Saf 2018;17(5):445-450

 Fusco A, Colarusso S, Piscopo M, Improta MR, Corigliano M, Martedi E, Oliva D, Santorelli A, Simonetti R, Giammarco A, Colella C, Miretto L, D'Alessandro A, Russo V, Guarino G, Marino G, Strollo F, Corigliano G, Gentile S. *Despite being Apparently Equal, Concentrated Lispro-200 Performs Metabolically and Subjectively Better than Lispro-100. Diversity and Equality in Health and Care* 2018;15(2):57-65

 Gentile S, Strollo F; on behalf of the Nefrocenter Research Study Group. *Cost saving effects of a short-term educational intervention entailing lower hypoglycaemic event rates in people with type 1 diabetes and lipo-hypertrophy* Diab Res Clin Pract 2018;143:220-21

 Gentile S, Guarino G, Martedi E, Della Corte T, Strollo F; on behalf of the Italian Study Group on Injection Techniques. *Considerations*

*on Lipoatrophic Skin Lesions Far from Insulin Injection Sites. Diabetes Res Clin Pract.* Published online: April 18, 2018

 Gentile S, Strollo F, Della Corte T, Guarino G. *Insulin related lipodystrophic lesions and hypoglycemia: double standards? Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews.* Available online 10 April 2018. In Press, Accepted Manuscript.

 Gentile S, Fusco A, Colarusso S, Piscopo M, Improta MR, Corigliano M, Martedi E, Oliva D, Santorelli A, Simonetti R, Giammarco A, Colella C, Miretto L, D'Alessandro A, Russo V, Guarino G, Marino G, Corigliano G, Strollo F. *A randomized, open-label, comparative, crossover trial on preference, efficacy, and safety profiles of lispro insulin u-100 versus concentrated lispro insulin u-200 in patients with type 2 diabetes mellitus: a possible contribution to greater treatment adherence.* *Expert Opin Drug Saf.* 2018 Mar 22;1-6. [Epub ahead of print]

 Giorda CB, Forlani G, Manti R, Mazzotti A, De Cosmo S, Rossi MC, Nicolucci A, Di Bartolo P, Ceriello A, Guida P, Tartaglino B, Russo G; AMD-Annals Study Group. *Trend over time in hepatic fibrosis score in a cohort of type 2 diabetes patients.* *Diabetes Res Clin Pract.* 2018 Jan;135:65-72

 Greco E, Ceriello A, Fioretto P, Giorda C, Guida P, Russo G, De Cosmo S, Pontremoli R; AMD-Annals Study Group. *Apparent Treatment Resistant Hypertension, Blood Pressure Control and the Progression of Chronic Kidney Disease in Patients with Type 2 Diabetes.* *Kidney Blood Press Res.* 2018;43(2):422-38

 Guarino G, Ragozzino G, Della Corte T, Fontana S, Strollo F, Cecaro M, and Gentile S. *Selenium Supplementation in Obese Patients with Subclinical Hypothyroidism and Type 2 Diabetes.* *J Nutri Health Sci* 2018;5(2):202

 Gentile S, Fusco A, Colarusso S, Piscopo M, Improta MR, Corigliano M, Martedi E, Oliva D, Santorelli A, Simonetti R, Giammarco A, Colella C, Miretto L, D'Alessandro A, Russo V, Guarino G1, Marino G, Corigliano G, Strollo F. *A randomized, open-label, comparative, crossover trial on preference, efficacy, and safety profiles of lispro insulin u-100 versus concentrated lispro insulin u-200 in patients with type 2 diabetes mellitus: a possible contribution to greater treatment adherence.* *Expert Opin Drug Saf.* 2018 Mar 22;1-6. [Epub ahead of print]

 Gentile S, Strollo F, Della Corte T, Marino G, Guarino G, on behalf of Italian Study Group on Injection Techniques. *Skin complications of insulin injections: A case presentation and a possible explanation of hypoglycaemia.* *Diabetes Res Clin Pract* 2018;138:284-7

 Fusco A, Colarusso S, Piscopo M, Improta MR, Corigliano M, Martedi E, Oliva D, Santorelli A, Simonetti R, Giammarco A, Colella C, Miretto L, D'Alessandro A, Russo V, Guarino G, Marino G, Strollo F, Corigliano G, *Gentile S. Despite being Apparently Equal, Concentrated Lispro-200 Performs Metabolically and Subjectively Better than Lispro-100.* *Divers Equal Health Care* 2018;15(2):57-65

 Mirijello A, Viazi F, Fioretto P, Giorda C, Ceriello A, Russo GT, Guida P, Pontremoli R, De Cosmo S; AMD ANNALS Study Group. *Association of kidney disease measures with risk of renal function worsening in patients with type 1 diabetes.* *BMC Nephrol.* 2018 Dec 4;19(1):347

 Piscitelli P, Viazi F, Fioretto P, Giorda C, Ceriello A, Genovese S, Russo G, Guida P, Pontremoli R, De Cosmo S. *Publisher Correction: Predictors of chronic kidney disease in type 1 diabetes: a longitudinal study from the AMD Annals initiative.* *Sci Rep.* 2018 Apr 12;8(1):5999

 Rossi MC, Lucisano G, Ceriello A, Mazzucchelli C, Musacchio N, Ozzello A, Nicolucci A, Di Bartolo P; AMD Annals-SMBG Study Group. *Real-world use of self-monitoring of blood glucose in people with type 2 diabetes: an urgent need for improvement.* *Acta Diabetol.* 2018 Oct;55(10):1059-66

 Russo GT, De Cosmo S, Viazi F, Mirijello A, Ceriello A, Guida P, Giorda C, Cucinotta D, Pontremoli R, Fioretto P; AMD-Annals Study Group. *Diabetic kidney disease in the elderly: prevalence and clinical correlates.* *BMC Geriatr.* 2018 Feb 2;18(1):38

 Scavini M, Rossi MC, Scardapane M, Nicolucci A, Manicardi V, Russo G, Di Bartolo P, Giorda CB, Musacchio N, Ceriello A, Genovese S, Molinari C, Dozio N; AMD-Annals Study Group. *Portrait of women with type 1 or type 2 diabetes of childbearing age attending diabetes clinics in Italy: the AMD-Annals initiative.* *Acta Diabetol.* 2018 Feb;55(2):193-9

 Viazi F, Ceriello A, Fioretto P, Giorda C, Guida P, Russo G, Greco E, De Cosmo S, Pontremoli R; AMD-Annals Study Group. *Changes in albuminuria and renal outcome in patients with type 2 diabetes and hypertension: a real-life observational study.* *J Hypertens.* 2018 Aug;36(8):1719-28

 Viazi F, Russo GT, Ceriello A, Fioretto P, Giorda C, De Cosmo S, Pontremoli R. *Natural history and risk factors for diabetic kidney disease in patients with T2D: lessons from the AMD-annals.* *J Nephrol.* 2018 Nov 27

# — - Eventi Regionali AMD

L'attività di AMD si articola sul territorio nazionale in 17 sezioni regionali ciascuna delle quali dotata di un suo Presidente e di un Consiglio Direttivo. Le diverse sezioni regionali sono coordinate dalla Consulta dei Presidenti regionali, che svolge anche il compito di collegamento fra il Consiglio Direttivo Nazionale e i Soci, e implementa, in ambito regionale, la progettualità dell'Associazione. La Consulta si impegna a veicolare l'impegno in diabetologia e nella cura delle malattie metaboliche a livello regionale con ruolo propositivo a livello nazionale. Con questo obiettivo, oltre a promuovere l'aggiornamento scientifico locale, la Consulta dialoga con le Istituzioni locali per farsi portavoce delle priorità di AMD. Di seguito sono riportate alcune delle principali attività portate avanti dalle sezioni regionali nel biennio 2017-2019.

## Piemonte e Valle d'Aosta

- ✓ **"Dissipandum non est: gli sprechi"**  
Bra (CN) - Località Pollenzo, 17 giugno 2017
- ✓ **"Il Congresso Congiunto AMD-SID Piemonte Valle D'Aosta. Sinergie per l'innovazione. La rete e le risorse: la nuova sfida"**  
Torino, 17/18 novembre 2017
- ✓ **"CITIUS, ALTIUS, FORTIUS: cibo e sport"**  
Bra (CN) - Località Pollenzo, 16 giugno 2018
- ✓ **"XXXI Congresso Regionale AMD Piemonte Valle D'Aosta. La traversata difficile: dall'innovazione all'aderenza"**  
Stresa (VB), 30 novembre/1° dicembre 2018
- ✓ **"Mater certa est pater numquam: imprinting dall'ochetta Martina al Diabete Gestazionale"**  
Bra (CN) - Località Pollenzo, 15 giugno 2019



## Campania

- ✓ **"Diabete e gravidanza"**  
Ariano Irpino (AV), 21 ottobre 2017
- ✓ **"Diabete mellito e sue complicanze"**  
Piano di Sorrento (NA), 28 ottobre 2017
- ✓ **"Il monitoraggio glicemico: lo stato dell'arte fra novità tecnologiche e sostenibilità economica"**  
Napoli, 13 aprile 2018
- ✓ **"Alla ricerca di un percorso condiviso nella terapia del diabete mellito"**  
Capaccio (SA), 4/5 maggio 2018
- ✓ **"Riunione Annuale Congiunta SID-AMD 2018"**  
Napoli, 9 giugno 2018
- ✓ **"Diabete e complicanze cardio renali"**  
Nola (NA), 18 giugno 2018
- ✓ **"Laboratorio di medicina metabolica: obesità, diabete, dislipidemie. Dalle linee guida ai percorsi integrati"**  
Cava dei Tirreni (SA), 14/15 settembre 2018
- ✓ **"La cura del diabete fra tecnologie e nuovi farmaci"**  
Nola (NA), 13 dicembre 2018
- ✓ **"I nuovi farmaci per la cura del diabete: prescrivibilità e appropriatezza d'uso"**  
Angri (SA), 15 dicembre 2018
- ✓ **"Alla ricerca di un percorso condiviso nella terapia del diabete mellito"**  
Capaccio (SA), 30/31 maggio 2019
- ✓ **"V Convegno Regionale AMD Regione Campania"**  
Napoli, 11/12 ottobre 2019



## Emilia Romagna

✓ **"Gestione dell'alimentazione nella diabetologia che cambia: dai nuovi farmaci, alle nuove insuline, alle nuove tecnologie"**  
Reggio Emilia, 25 maggio 2018

✓ **"Il piede diabetico"**  
Piacenza – Ponte dell'Olio, 12 maggio 2018

✓ **"Convegno interassociativo regionale AMD-SID"**  
Bologna, 20 ottobre 2018

✓ **"Il piede diabetico nel chronic care model: tra ospedale e territorio"**  
Forlì (FC), 30 novembre 2018

✓ **"Camminare per vivere meglio"**  
Piacenza, 25 maggio 2019

✓ **Giornate di screening sulla prevenzione del diabete** in collaborazione con ENPAM  
Bologna, 28/29 settembre 2019

✓ **"Convegno interassociativo regionale AMD-SID. Il diabete nel mirino"**  
Bologna, 12 ottobre 2019

✓ **Pubblicazione su JAMD del lavoro scientifico: "L'approccio del team diabetologico all'educazione terapeutica alla dietoterapia in diverse situazioni cliniche: nostra esperienza"**  
D. Zavaroni, M. Michelini, M. Grimaldi, G. Calzolari, E. Manicardi, G. Mazzone, A. Luberto.  
JAMD, N 1 – 2019

Indagine regionale tramite questionari inviati alle strutture pubbliche e private con posti letto di ricovero ordinario o day hospital per valutare la gestione del paziente diabetico ricoverato nei vari setting assistenziali. Elaborazione risultati in corso.



## Abruzzo

✓ **"Attività fisica & Alimentazione. Un gioco di squadra"**  
Avezzano (AQ), 11 febbraio 2017

✓ **"Il cruscotto decisionale 2.0 ovvero come migliorare l'assistenza al diabetico in Ospedale"**  
Avezzano (AQ), 14 ottobre 2017

✓ **"XXVII Convegno Regionale AMD – SID Abruzzo 2017"**  
Chieti, 28 ottobre 2017

✓ **"Dialoghi sul Diabete 3.0"**  
Francavilla (CH), 13 dicembre 2017

✓ **"#Il diabete è uguale per tutti. Dal Diabetologo al MMG"**  
Scurcola Marsicana (AQ), 20 ottobre 2018

✓ **"Congresso SID – AMD Regione Abruzzo 2018"**  
Pescara, 17 novembre 2018

✓ **"Update obesità, diabete e disturbi dell'alimentazione" (Evento ECM Regionale ADI – AMD)**  
Città Sant'Angelo (PE), 28 settembre 2019

✓ **"Un nuovo ruolo del MMG nell'assistenza alla persona con diabete" (Evento AMD – SIMG)**  
Celano (AQ), 19 ottobre 2019

✓ **"Congresso regionale interassociativo AMD – SID. I percorsi della nuova diabetologia"**  
Avezzano (AQ), 16 novembre 2019



## Lombardia



✓ **"La programmazione della gravidanza nella donna con diabete pregestazionale complicato"**  
Coccaglio (BS), 2 marzo 2018

✓ **"La sfida del diabete tra nuovi modelli organizzativi e sostenibilità"**  
Torino, 17/18 novembre 2017

✓ **"Il soggetto ad alto rischio cardiovascolare. Ricerca clinica e di base nell'ambito dell'aterosclerosi"**  
Congresso SISA-S.I.Te.C.S. Lombardia. Sessione Congiunta AMD-SID-SISA  
Milano, 4/6 ottobre 2018

✓ **"24° Congresso Interassociativo AMD-SID Lombardia. Sfida alla cronicità. Ricerca, innovazione e appropriatezza in diabetologia"**  
Coccaglio (BS), 26/27 ottobre 2018

✓ **"Gran Galà di beneficenza per la ricerca sul diabete"**  
Milano, 24 gennaio 2019

✓ **"Il counting dei CHO: tra il dire e il fare"**  
Cavenago di Brianza (MB), 16 marzo 2019

✓ **"Dagli studi clinici al real world: appropriatezza prescrittiva dei nuovi farmaci"**  
Milano, 22 marzo 2019

✓ **"Le lesioni del Piede diabetico: ritorniamo all'abc"**  
Bergamo, 5 aprile 2019

✓ **"La programmazione della gravidanza nella donna con diabete pregestazionale: What else?"**  
Coccaglio (BS), 17 aprile 2019

✓ **"Il valore dell'innovazione dei Medical Devices per il Diabete: verso nuovi approcci di valutazione per il Sistema"**  
Convegno Regione Lombardia - The European House Ambrosetti  
Milano, 22 luglio 2019

✓ **"La persona con diabete in ospedale: percorso di cura dall'accettazione alla dimissione"**  
Milano, 13 settembre 2019

✓ **"Oltre la Glicemia. Le nuove tecnologie a sostegno dei diabetici e dei diabetologi"**  
Pavia, 27 settembre 2019

✓ **"25° Congresso Interassociativo AMD-SID Lombardia. La sfida al diabete: le nuove frontiere, le nuove prospettive"**  
Coccaglio (BS), 18/19 ottobre 2019

✓ **"Atelier interattivi. Il laboratorio di diabetologia. Imparare per migliorarsi"**  
Coccaglio (BS), 19 ottobre 2019

✓ **"Tecnologie e dintorni"**  
Milano, 25 ottobre 2019



## Calabria

Protocollo osservazionale sulle abitudini di vita del paziente con DM Tipo 2 nella popolazione calabrese. In fase di realizzazione.

Protocollo osservazionale sull'incidenza e la prevalenza del deficit erettile nel paziente con DM Tipo 2 nella popolazione calabrese. In fase di realizzazione.

✓ **"Corso Teorico-Pratico di Diagnostica Vascolare", Corigliano-Rossano (CS).  
"Tronchi sovraortici" 23/25 maggio 2019  
"Arti inferiori" 3/5 ottobre 2019**



## Molise

- ✓ **"XI Congresso Regionale AMD Molise. L'Evoluzione diabetologica in Molise"**  
Isernia, 21 ottobre 2017
- ✓ **"Il Diabete in Molise oggi: tra sicurezza, gestione economica e PDTA"**  
Campobasso, 25 novembre 2017
- ✓ **"Gestione del Piede Diabetico"**  
Campobasso, 12/13 aprile 2018
- ✓ **"XII Congresso regionale AMD Molise. Il Diabete Mellito: l'amico silenzioso"**  
Campobasso, 9 giugno 2018
- ✓ **"La gestione del diabete mellito tipo 2: tra utopia e realtà"**  
Campobasso, 1° dicembre 2018
- ✓ **"Tecnologia e diabete mellito: la nuova era"**  
Campobasso, 22 giugno 2019
- ✓ **"XIII Congresso Regionale AMD Molise. Diabete mellito tipo 1 e tipo 2: due mondi a confronto"**  
Campobasso, 26 ottobre 2019



## Puglia e Basilicata

- ✓ **"Il diabete monogenico nel paziente pediatrico e nell'adulto"**  
San Giovanni Rotondo (FG), 23 marzo 2018
- ✓ **"Il diabete mellito: una nuova era"**  
San Giovanni Rotondo (FG), 6/7 aprile 2018
- ✓ **"Diabete mellito di tipo 2 e fattori ambientali"**  
Taranto, 21/22 settembre 2018
- ✓ **"Obesità: le nuove sfide tra prevenzione e terapia"**  
Taranto, 17 novembre 2018
- ✓ **"Il diabete nell'anziano: criticità e problem solving - esperienze a confronto"**  
San Severo (FG), 30 novembre 2018
- ✓ **"L'eterogeneità del diabete mellito: nuove acquisizioni fisiopatologiche, nuove terapie"**  
Lecce, 15/16 febbraio 2019
- ✓ **"PDTA per la gestione integrata della persona con diabete mellito di tipo 2 nel Distretto Socio Sanitario 2 della Asl Taranto"**  
Massafra (TA), 12 maggio 2019
- ✓ **"Dalla terapia intensiva cardiologica all'ambulatorio di diabetologia: un percorso condiviso"**  
Taranto, 21 settembre 2019
- ✓ **"Congresso regionale AMD Puglia 2019. L'appropriatezza nella malattia diabetica"**  
Bari, 28 settembre 2019
- ✓ **"Diabetologia, nutrizione e endocrinologia nel paziente oncologico"**  
Taranto, 12 ottobre 2019





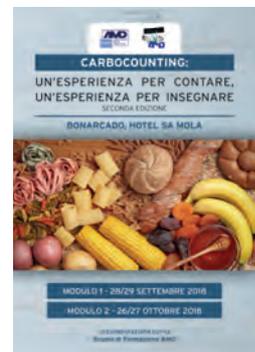
## Toscana

- ✓ **"Le nuove sfide per una diabetologia moderna"**  
Montecatini Terme (PT), 5 maggio 2017
- ✓ **"Congresso della diabetologia toscana AMD-SID-FTD. La sfida al diabete: educare per prevenire"**  
Lucca, 2 dicembre 2017
- ✓ **"DIABETE E CCM...siamo ad una svolta?"**  
Massa, 26 maggio 2018
- ✓ **"Prevenzione e cura del piede diabetico: percorsi assistenziali tra podologi del territorio e struttura diabetologica"**  
Lucca, 24 novembre 2018
- ✓ **"Congresso della diabetologia toscana SID-AMD. Nodi e intrecci di una rete: evidenze scientifiche ed esperienze a confronto"**  
Grosseto, 30 novembre | 1° dicembre 2018
- ✓ **"L'educazione terapeutica strutturata nel diabete: dal team diabetologico al 'patient centered' nell'evoluzione della diabetologia"**  
Livorno, 6 aprile 2019
- ✓ **"Diabete e normativa medico legale... stato dell'arte"**  
Marina di Carrara (MS), 18 maggio 2019
- ✓ **"Piede diabetico: paradigma della multidisciplinarietà e multiprofessionalità"**  
Lucca, 28 settembre 2019
- ✓ **"Congresso della Diabetologia Toscana. L'Arte di curare il Diabete: sfide presenti e future"**  
Livorno, 7 dicembre 2019



## Sardegna

- ✓ **"CarboCounting: un'esperienza per contare, un'esperienza per insegnare"**  
Bonarcado (OR), 2 moduli: 26/27 maggio e 30 giugno | 1° luglio 2017
- ✓ **"XIX Riunione Scientifica annuale regionale AMD SID. Nodi e intrecci di una rete: come costruiamo miglioriamo la diabetologia oggi in Sardegna"**  
Alghero (SS), 17 | 18 novembre 2017
- ✓ **"CarboCounting: un'esperienza per contare, un'esperienza per insegnare"**  
Bonarcado (OR), 2 moduli: 28 | 29 settembre e 26 | 27 ottobre 2018
- ✓ **"XX Riunione Scientifica annuale regionale SID AMD. Diabete una patologia complessa a valenza multidisciplinare"**,  
Alghero (SS), 30 novembre | 1° dicembre 2018
- ✓ **"CarboCounting: un'esperienza per contare, un'esperienza per insegnare"**  
Bonarcado (OR,) 26 | 28 settembre 2019
- ✓ **"Convegno Regionale AME. ENDOCRINOLOGIA 2.0: ormoni, diabete e metabolismo"**  
Sassari, 9 | 10 giugno 2017
- ✓ **"HTA nel Diabete Mellito: verso la chiusura dell'ansa"**  
Sassari, 29 settembre 2017
- ✓ **"Imprinting in Diabetologia"**  
Oliena (NU), 13 | 14 ottobre 2017
- ✓ **"Educare ad una maternità consapevole"**  
Nuoro, 25 | 26 novembre 2017
- ✓ **"La Malattia Cardio Vascolare Nel Paziente Diabetico"**  
Cagliari, 4 maggio 2019
- ✓ **"Trattamento del diabete tipo 2 oggi"**  
Cagliari, 22 giugno 2019
- ✓ **"Congresso interassociativo AMD-SID Sardegna. Il mosaico della diabetologia sarda: formiamo un'immagine comune mettendo insieme le tessere"**  
Cagliari, 25 | 26 ottobre 2019



## Friuli Venezia Giulia

✓ **"XXVI Congresso Congiunto AMD SID Friuli-Venezia Giulia. Team specialistico-territoriale di assistenza al paziente diabetico, tra formazione e telemedicina"**  
Udine, 17 novembre 2018

✓ **"XXVII Congresso Congiunto SID AMD Friuli-Venezia Giulia. IL DIABETE COMPLICATO tra ospedale e territorio: modelli organizzativi e novità terapeutiche"**  
Udine, 26 ottobre 2019



## Veneto e Trentino Alto Adige

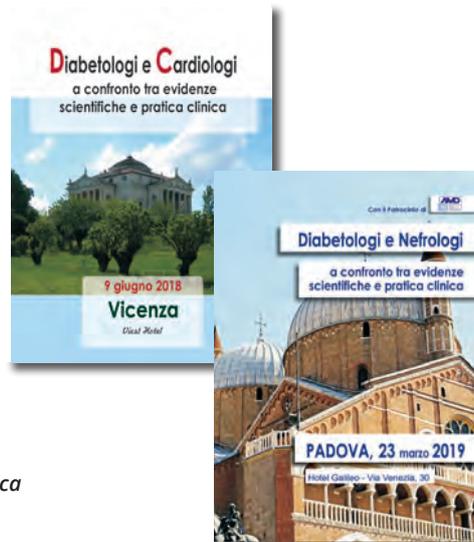
✓ **"Le complicanze sommerse del diabete e le nuove sfide per il team multidisciplinare"**  
Padova, 25 novembre 2017

✓ **"Diabetologi e cardiologi a confronto tra evidenze scientifiche e pratica clinica"**  
Vicenza, 9 giugno 2018

✓ **"Diabetologi e nefrologi a confronto tra evidenze scientifiche e pratica clinica"**  
Padova, 23 marzo 2019

✓ **"Aggiornamento per MMG sulla terapia del diabete tipo 2"**  
Bolzano, 25 maggio 2019

✓ **"Congresso interassociativo AMD-SID. Diabetologia: dall'innovazione terapeutica all'innovazione della cura"**  
Vicenza, 5 ottobre 2019



## Marche

✓ **"Congresso Regionale Marche AMD-SID. Il diabete mellito e le sue complicanze: il team multidisciplinare nel processo di cura"**  
Porto San Giorgio (FM), 13 ottobre 2018

✓ **"Le neuropatie diabetiche"**  
Senigallia (AN), 16 novembre 2018

✓ **"L'anziano diabetico. Società, Dati, Comunicazione"**  
Ancona, 24 novembre 2018

✓ **"Diabetologia 2.0. Congresso regionale Marche SID AMD"**  
Ascoli Piceno, 12 ottobre 2019





## Liguria

- ✓ **"Congresso Regionale congiunto AMD-SID-SIEDP-OSDI. Assistenza al Diabete in Liguria: innovazione e sostenibilità"**  
Genova, 16|17 giugno 2017
- ✓ **"Diabete 2017 in Liguria: scenari possibili"**  
Genova, 22 novembre 2017
- ✓ **"Costituzione Gruppo Intersocietario AMD-SID-SIEDP-OSDI per l'engagement delle persone con diabete tipo 1. Oltre le 4 dita"**  
Genova, 7 febbraio 2018
- ✓ **"Associazioni pazienti e Diabetologi Liguri: conosciamoci"**  
Genova, 20 giugno 2018
- ✓ **"Primo campo scuola organizzato dal gruppo 'Oltre le 4 dita'"**  
Portovenere, 16|18 novembre 2018
- ✓ **"Congresso Regionale AMD-SID-SIEDP-OSDI. Il Diabete in Liguria: tradizione e innovazione"**  
Genova, 30 novembre 2018|1° dicembre 2018
- ✓ **"Campo residenziale 'Il diabete tra noi' organizzato dal Gruppo intersocietario 'Oltre le 4 dita'"**  
Loano (SV), 22|24 marzo 2019
- ✓ **"Ponente Diabete 2019"**  
Savona, 12|13 luglio 2019
- ✓ **"Riattivazione progetto 'Orto in condotta'"**  
Pietra Ligure (SV), 16 settembre 2019
- ✓ **"Associazioni pazienti e Diabetologi Liguri: incontriamo la Regione"**  
Genova, 26 settembre 2019
- ✓ **"Congresso congiunto AMD-SID-SIEDP-OSDI-ANIED, Liguria e Piemonte. Il sistema diabete. Viaggio nel pianeta innovazione"**  
Genova, 25|26 ottobre 2019
- ✓ **"Campo 'Transition' organizzato dal gruppo 'Oltre le 4 dita'"**  
Spotorno (SV), 8|10 novembre 2019



## Umbria

- ✓ **"Competenze in azione... . Sul trattamento dell'ulcera nel piede diabetico"**  
Perugia, 23 giugno 2017
- ✓ **"Nel Cuore del Diabete: cardio-diabetologia, approccio integrato, multidisciplinarietà, nuove tecnologie, engagement del paziente/operatore"**  
Perugia, 28 ottobre 2017
- ✓ **"Il piede come organo bersaglio del Diabete Mellito"**  
Città di Catello (PG), 27 gennaio 2018
- ✓ **"XVI Corso Nazionale Annuale di alta formazione in Diabetologia. Come ridurre la glicemia a valori normali fin dall'esordio del Diabete Mellito, e mantenercela per sempre"**  
Perugia, 8/10 marzo 2018
- ✓ **"Diabete e Complicanze cardio-renali"**  
Città di Catello (PG), 7 aprile 2018
- ✓ **"Nuove Tecnologie nella Terapia del Diabete. Corso Teorico pratico per medici, infermieri, dietisti"**  
Perugia, 11 maggio 2018
- ✓ **"La cura del Diabete tra presente e futuro"**  
Foligno (PG), 20 ottobre 2018
- ✓ **"XVII Corso Nazionale di Alta Formazione in Diabetologia come aiutare le persone che scoprono oggi il diabete, e quelle che ce l'hanno già da tempo"**  
Perugia, 7|9 febbraio 2019
- ✓ **"Giornate Diabetologiche Tifernati VI edizione. Opzioni terapeutiche avanzate per il Diabete Mellito"**  
Città di Catello (PG), 12|13 aprile 2019



## Lazio

- ✓ **"Congresso regionale AMD-SID – Alleanza strategica nella gestione del paziente diabetico: attori a confronto"**  
Roma, 5|6 maggio 2017
- ✓ **"Il Diabetologo incontra l'anziano fragile. Il Mosaico dell'Anziano Diabetico"**  
Roma, 17 giugno 2017
- ✓ **"Il piano per la malattia diabetica nella regione Lazio 2016-2018"**  
Roma, 27 giugno 2017
- ✓ **"La clinica nel diabete: incontro tra esperienze multidisciplinari"**  
Tivoli (Roma), 30 settembre 2017
- ✓ **"Convegno Gruppi di lavoro Intersocietari AMD-SID Lazio"**  
Roma, annuale
- ✓ **"Le buone prassi per l'intervento psicologico in diabetologia"**  
Roma, 16 marzo 2018
- ✓ **"Strategie nella prevenzione delle lesioni ulcerative"**  
Roma, 21 aprile 2018
- ✓ **"Glicemia e senilità: tra il diabetico che invecchia e il vecchio che diventa diabetico"**  
Frosinone, 12 maggio 2018
- ✓ **"Congresso regionale AMD-SID 2018 – Controversie in diabetologia dalla ricerca alle linee guida"**  
Roma, 7|8 settembre 2018
- ✓ **"La gestione delle urgenze metaboliche diabetologiche nell'area dell'emergenza – Protocolli diagnostico terapeutici e percorsi assistenziali"**  
Roma, 13 ottobre 2018
- ✓ **"Dalla medicina delle patologie alla sfida delle complessità: evoluzione e prospettive nella gestione della malattia diabetica"**  
Monte Porzio Catone (Roma), 18 maggio 2019
- ✓ **"Tecnologie e diabete – a ogni paziente la tecnologia più appropriata"**  
Roma, 21 giugno 2019
- ✓ **"Congresso congiunto AMD-SID Lazio. Sfida alla cronicità: diabete... in pillole"**  
Roma, 4|5 ottobre 2019



## Sicilia

- ✓ **"Diabete mellito: patologia complessa"**  
Caltagirone (CT), 2|3 marzo 2018
- ✓ **"I Convention dei gruppi di lavoro AMD Sicilia"**  
Valdittaino (Enna), 24 marzo 2018
- ✓ **"Attività fisica e gestione cardiometabolica nel diabete di tipo 2"**  
Catania, 20/21 aprile 2018
- ✓ **"Update 2018: Diabete mellito di tipo 1 e nuove tecnologie"**  
Trapani, 13 ottobre 2018
- ✓ **"III Congresso congiunto SID-AMD Sicilia"**  
Palermo, 29|30 novembre 2018
- ✓ **"Diagnosi e terapia del piede diabetico: nuove frontiere"**  
Catania, 18 gennaio 2019
- ✓ **"Progetto Nephronet"**  
Catania, 15 febbraio 2019
- ✓ **"Progetto Nephronet"**  
Palermo, 22 marzo 2019
- ✓ **"Le giornate diabetologiche acesi"**  
Acireale (CT), 12|13 aprile 2019
- ✓ **"Progetto AMD-IBLADIAB 2019"**  
Paternò (CT), 14 giugno 2019
- ✓ **"Diabete, farmaci e tecnologie innovative, medicina di genere"**  
Comiso (RG), 15 giugno 2019
- ✓ **"IV Congresso Congiunto AMD-SID Sicilia"**  
Catania, 24|25 ottobre 2019



The background is a solid teal color with a pattern of concentric white circles. In the center, there is a blurred image of a human eye, overlaid with a teal tint. The text is centered over the eye.

**AMD**  
**PER LA RICERCA**  
**FONDAZIONE AMD ONLUS**



## Lettera del Presidente



**Nicoletta Musacchio**

Presidente della Fondazione AMD 2017-2019



La Fondazione AMD nasce per iniziativa della stessa

Associazione Medici Diabetologi con lo scopo di focalizzare l'attenzione sulla ricerca scientifica nel campo del diabete e delle altre malattie metaboliche, per svilupparla a favore del miglioramento non solo clinico, ma anche organizzativo e assistenziale.

### ***Fondazione AMD: ricerca scientifica e crescita professionale dei medici diabetologi AMD***

Abbiamo ereditato una Fondazione ricca di progetti attivi e una tradizione di sperimentazione radicata sul territorio. Con il CdA di Fondazione abbiamo però deciso di darci una vision e una strategia di lavoro che ci caratterizzasse. I temi che abbiamo scelto di sviluppare in questo biennio sono legati all'innovazione: il **potenziamento degli Annali AMD**, la cultura e la gestione di **Big Data** e del **Machine Learning** e la **valorizzazione del ruolo del diabetologo**.

Il **progetto Annali** è un nostro fiore all'occhiello e nasce con la volontà di standardizzare la registrazione del lavoro clinico quotidiano in una cartella elettronica, cui ha fatto seguito la raccolta e l'elaborazione di informazioni real life su cura, esami, complicanze e terapia, per un'interpretazione qualitativa dell'assistenza sul territorio nazionale. Gli Annali AMD rappresentano una pubblicazione periodica che ha permesso, dal 2006 a oggi, di valutare annualmente i profili assistenziali delle persone con diabete di tipo 1 e 2 (circa 500.000 pazienti), seguite presso oltre 200 servizi di diabetologia italiani. Il database ottenuto può essere utilizzato per il calcolo degli indicatori di qualità della cura sia a livello centralizzato, sia a livello locale. In questo modo viene promossa un'attività di benchmarking basata sul confronto della propria performance con quella registrata a livello nazionale. Questa attività, che riflette la performance professionale dei diabetologi, perfettamente in linea con quanto raccomandato dal Piano Nazionale Diabete, ha prodotto negli anni un miglioramento sistematico di tutti gli indicatori considerati. Il database degli Annali AMD rappresenta anche una fonte preziosa di dati di ricerca osservazionale. Infatti, ha permesso nel tempo di approfondire tanti aspetti chiave, generando specifiche monografie, che ci hanno fornito una reale fotografia del nostro operato, identificando le aree critiche per cui era necessario attivare processi di miglioramento, in un "Ciclo Continuo di Qualità". Questa banca dati rappresenta un patrimonio ineguagliabile. Oggi il mondo si sta organizzando per usufruire di database sempre più grandi, affidandosi alla tecnologia per interpretarli e agevolare importanti decisioni in ogni campo. Forte dell'esperienza Annali, AMD si sente pronta ad affrontare la sfida posta da Big Data e Intelligenze Artificiali, che stanno ormai rivoluzionando anche l'ambito medico scientifico.

Si parla di **Big Data** quando si ha un insieme talmente grande e complesso di dati per cui è necessaria la definizione di nuovi strumenti e metodologie per estrapolare, gestire e processare informazioni entro un tempo ragionevole. In medicina i Sistemi Sanitari richiedono scelte coerenti, appropriate e sostenibili. La complessità della medicina va oltre la capacità della mente umana, gli stessi pazienti sono sempre più complessi e sappiamo quanto l'efficacia nel lungo periodo del trattamento dipenda da variabili non più solo "numeriche". In questo quadro i progressi nella potenza di calcolo svolgono un ruolo centrale per l'analisi dei Big Data e per l'acquisizione della conoscenza. Avere la possibilità di raccogliere e utilizzare in modo coerente, in questo mare magnum, le informazioni chiave diventa prioritario, e quello che serve è trovare strumenti di analisi efficaci e affidabili. Questi strumenti oggi sono le nuove tecniche di **Intelligenza Artificiale (IA)**, in grado di "districarsi" tra immense moli di dati e di imparare, anche con intrinseci sistemi di riconoscimento e gestione dell'errore. In sostanza l'IA è una macchina in grado di risolvere problemi e di riprodurre attività proprie dell'intelligenza umana. In particolare, il **Machine Learning** permette l'analisi dei dati, ne riconosce le caratteristiche e "impara" dal loro esame. La macchina riesce a stabilire le connessioni tra i diversi dati e a fare predizioni, senza essere stata pro-

grammata per farlo. E in un futuro non troppo lontano l'intelligenza artificiale offrirà soluzioni efficaci per soddisfare le più disparate esigenze, arrivando a occuparsi di problemi che oggi sembrano insormontabili, a beneficio della collettività. La capacità di elaborare, anche in tempo reale, tramite algoritmi sempre più potenti, un'ingente ed eterogenea mole di dati consente di estrarre conoscenza e, in misura esponenziale, di effettuare valutazioni predittive sui comportamenti degli individui nonché, più in generale, di assumere decisioni per l'intera collettività. Questo vuol dire che, oltre alla fotografia della situazione in base ai dati disponibili che permette di trasformare i dati in conoscenza (**descriptive**), si potranno identificare prima i fattori che "condizionano" il comportamento e le correlazioni (**predictive**), poi quelli in grado di facilitare un miglioramento dei risultati attesi (**prescriptive**). La nostra diabetologia deve sviluppare il potenziale "nascosto" nei dati in nostro possesso. Per fare un esempio concreto: non solo approfondire la conoscenza (in modo Evidence Based) sui fattori di rischio delle complicanze, ma anche individuare i collegamenti tra i diversi elementi, indicando la probabilità con cui questi fattori possono incidere sull'evoluzione della malattia in precisi gruppi di pazienti. In più, nell'ipotesi sempre più realistica di linkage tra le diverse banche dati presenti in Sanità (dati amministrativi, di processo assistenziale, di esito intermedio e finale, di costi etc.), potremo fare valutazioni dell'intero processo di cura e per singolo paziente, in termini di: efficacia clinica, efficacia organizzativa, sostenibilità, equità. Questo ci vedrà, a breve, attori proattivi e artefici di processi di miglioramento dell'assistenza alle persone con diabete, che è e rimane la nostra Mission.

Per ultimo, ma non da ultimo, abbiamo focalizzato l'attenzione sul **valore del diabetologo** le cui competenze lo identificano come strumento determinante nel processo di cura. Abbiamo ripreso e approfondito il progetto di Business Intelligence denominato DIA&INT (Diabetes Intelligence) implementato durante il mio biennio di Presidenza AMD. È stato creato il **Core Competence Curriculum (CCC)** che ha fatto emergere le attività imprescindibili in una diabetologia moderna, quelle attraverso cui si ottengono i migliori outcome. Grazie anche alla rigorosa metodologia con cui è stato costruito, il CCC è diventato il riferimento culturale di una vera e propria Prassi di Riferimento sui profili professionali esperti in diabetologia pubblicata sul sito di **UNI**, l'Ente Italiano di Normazione. Sulla base di quanto stabilito nella Prassi, i medici interessati oggi possono farsi certificare da un Ente terzo, sotto l'egida di **Accredia**, l'Ente Unico nazionale di accreditamento, che ha ufficialmente accreditato l'intero processo.

Queste sono le riflessioni che il CdA di Fondazione ha condiviso e dalle quali è nato il piano strategico per la realizzazione del mandato. Abbiamo ovviamente portato avanti anche tutti i lavori scientifici tipici del lavoro di Fondazione, cercando di innovare la "musica di fondo" di ogni prodotto secondo questa vision. Ci siamo perciò divisi in gruppi di lavoro per realizzare prodotti di sperimentazione e innovazione, approfondimenti che vi presentiamo nel dettaglio.

*Nicoletta Musacchio*  
 Il Presidente AMD  
 Nicoletta Musacchio





## Gruppo ANNALI AMD

**Coordinatore:** Valeria Manicardi

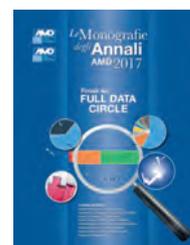
**Componenti:** Nicoletta Musacchio, Gennaro Clemente, Salvatore De Cosmo, Roberta Manti, Paola Pisanu, Alberto Rocca. **Referenti CDN:** Alberto Agliandolo, Di Bartolo Paolo. **Consulenti:** Danila Fava, Antonio Nicolucci, Maria Chiara Rossi. **Emeriti:** Carlo Bruno Giorda, Giacomo Vespasiani.



Nell'ambito della valorizzazione dei nuovi Annali AMD e dei dati del Full Data Circle, il Gruppo ha curato i commenti e la pubblicazione delle monografie specifiche e dei paper:

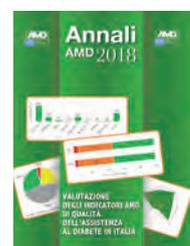
**giugno 2018**

Monografia Full Data Circle



**ottobre 2018**

Annali AMD 2018



**gennaio 2019**

Monografia "Diabete, obesità e malattia cardiovascolare: lo scenario italiano"



**marzo 2019**

Monografia "Profili assistenziali nei pazienti adulti con Diabete Tipo 1"



Gli Annali AMD rappresentano una pubblicazione periodica che permette di valutare annualmente i profili assistenziali delle persone con diabete seguite presso i servizi di diabetologia italiani.

maggio 2019

### Monografia "Applicabilità di una serie di studi clinici SGLT-2i CVOT in un ambito di popolazione Real World di pazienti con DM2".



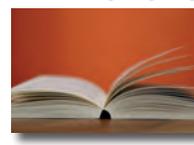
Oltre alla monografia è stata scritta una sinossi in italiano per JAMD, pubblicata nel numero 1 del 2019 e un paper pubblicato su rivista indicizzata (A. Nicolucci et al. Generalizability of Cardiovascular Safety Trials on SGLT2 Inhibitors to the Real World: Implications for Clinical Practice. Adv Ther. <https://doi.org/10.6084/m9.figshare.8982734>)

luglio 2019

Completata la Monografia "Qualità di cura in base al genere nel DM2", in fase di pubblicazione sul sito degli Annali AMD. In corso di pubblicazione anche la Sinossi in italiano per JAMD (*in press*).

ottobre 2019

Inviato un **Abstract all'ATTD** di Madrid **sulle differenze di genere nel DT1** in trattamento con CSII e MDI.



ottobre 2019

Completata la **Monografia "Profili di utilizzo della terapia insulinica, caratteristiche cliniche e livello di controllo metabolico nel diabete di tipo 2"**, (*in press*). Anche per questa monografia è in corso la realizzazione un paper per una rivista internazionale.

ottobre 2019

In fase di completamento i commenti alla **Monografia sui dati Regionali**, relativi agli Annali 2018, con il confronto di tutti gli indicatori Regione per Regione.



Per sviluppare la cultura del dato e dei dati puliti e valorizzare i Tutor regionali, il **29 e 30 marzo 2019** è stato organizzato il "**CORSO RESIDENZIALE per TUTOR Annali e Presidenti Regionali**", tenutosi a Bologna. È stato inoltre prodotto uno **slide Kit completo** che illustra la corretta compilazione della cartella informatizzata, pubblicato sul sito degli Annali AMD e fornito a tutti i tutor e ai Presidenti regionali AMD.

Sono stati progettati e realizzati **2 corsi sulla compilazione della cartella clinica e sull'elaborazione dei dati AMD** per la forza vendite Roche, che fa da supporto ai diabetologi sul territorio per il corretto utilizzo di SDC. Il corso è stato preceduto dall'invio di un questionario conoscitivo sulle difficoltà che i soci incontrano nell'uso quotidiano della cartella, i cui risultati sono stati discussi nel corso stesso.

I tutor e i presidenti sono stati sollecitati ad organizzare **corsi "Dati puliti"** nelle loro Regioni e a questo proposito ne sono già previsti in Toscana e in Piemonte | Valle D'Aosta.

Il **15 giugno 2019** è iniziata la **Campagna Annali 2019** che ha visto la partecipazione di **235 Servizi di Diabetologia**. Per alcuni centri la raccolta dati continua **fino alla 1ª settimana di dicembre**, dead line per rielaborare i dati ai fini della pubblicazione degli Annali a fine anno. Per la Campagna Annali è stato fatto, con Coresearch, un intenso lavoro di revisione e rinnovo degli strumenti:

REVISIONE FILE DATI

NUOVO SOFTWARE  
ESTRAZIONE ED INVIO

NUOVO REPORT INDICATORI

REVISIONE LISTA INDICATORI

TASK FORCE

SLIDE KIT PER INFORMAZIONE  
CAPILLARE NELLE REGIONI

È in corso, inoltre, la **validazione del calcolo indicatori per l'uso in sede locale**, che sarà installato via web non appena pronto.

# Centro Studi e Ricerche

**Direttore:** Giuseppina Russo

La Rete di Ricerca AMD ha condotto numerose ricerche che hanno portato a importanti pubblicazioni sulle principali riviste internazionali di diabetologia. Tali ricerche hanno coinvolto molti professionisti e centri diabetologici, mettendo in rete competenze per produrre nuove conoscenze. Attraverso questa rete è stato possibile avviare clinical trial e studi osservazionali indipendenti, ma anche in partnership con altre Istituzioni (AIFA, CMNS, ANMCO) e con le Aziende del farmaco (MSD, Bayer, Takeda, Novo Nordisk, Boehringer Ingelheim). La Rete oggi conta più di 65 centri che hanno dato un contributo al network clinico.

**Nel corso dell'ultimo biennio, la Rete di Ricerca si è occupata in particolare dei seguenti studi:**

## **STUDIO DYDA 2 TRIAL**

**Responsabile:** Carlo Giorda

Condotto da AMD in collaborazione con ANMCO, lo studio si è proposto di valutare l'effetto di un DPP4i (linagliptin 5 mg/die) rispetto al placebo su alcuni importanti parametri ecocardiografici indicativi di scompenso cardiaco, sia al basale che dopo follow-up. DYDA è uno studio nazionale multicentrico di fase III, randomizzato in doppio cieco, controllato con placebo, a gruppi paralleli, che ha reclutato oltre 200 pazienti con un follow-up di 48 settimane. Lo studio è giunto a conclusione; il rationale e il protocollo sono stati pubblicati su *Cardiovascular Drugs & Therapy* (Giorda CB et al. *Effects of Dipeptidyl Peptidase-4 Inhibitor Linagliptin on Left Ventricular Dysfunction in Patients with Type 2 Diabetes and Concentric Left Ventricular Geometry (the DYDA 2™ Trial). Rationale, Design, and Baseline Characteristics of the Study Population. Cardiovasc Drugs Ther. 2019 Aug 15. doi: 10.1007/s10557-019-06898-6. [Epub ahead of print]*). Si sta inoltre lavorando alla stesura del lavoro con i risultati dello studio.

## **STUDIO GENIR**

**Responsabile:** Giuseppina Russo

L'ambito di ricerca in cui si muove lo studio GENIR riguarda gli effetti extraglicemici dei GLP1Ras. Nella pratica clinica, non tutti i pazienti rispondono allo stesso modo a questa classe di farmaci. Lo studio, pertanto, si è proposto di indagare i predittori clinici e genetici di risposta sul peso e sui principali marcatori di rischio cardiovascolare in pazienti in trattamento con GLP1RAs.

*Il reclutamento dello studio volge a conclusione, con l'obiettivo di includere 150 pazienti. Di oltre la metà dei soggetti arruolati sono già disponibili i dati di follow-up a 12 mesi. Il programma è di concludere le visite di follow-up (V2) entro ottobre 2020. Nel frattempo, verranno analizzati i dati al basale e presentato il disegno dello studio.*

**La Rete di Ricerca si è anche arricchita di due progetti, già approvati e in corso di finanziamento (lo studio MODY2 e lo studio Osteodiab), e di un nuovo studio su obesità, gravidanza e diabete (di cui è responsabile scientifico Annunziata Lapolla) in fase di approvazione.**

## **STUDIO MODY2**

**Responsabile:** Angela Napoli

Lo studio, osservazionale multicentrico, prevede l'identificazione di pazienti affetti da questo tipo di diabete monogenico, sfruttando lo screening per diabete gestazionale che si effettua durante la gravidanza, proponendosi inoltre di valutare gli outcomes materno-fetali in questa condizione. Il finanziamento è stato predisposto e lo studio sta per partire.

## **STUDIO OSTEODIAB**

**Responsabile:** Salvatore Corrao

Lo studio affronta il tema del rischio di frattura nel diabete. Approvato dal Comitato etico di Palermo, verrà condotto presso diversi centri di diabetologia in Sicilia e si propone di valutare variabili cliniche, misure di densità ossea e markers specifici del metabolismo osseo, correlandoli al rischio di frattura, calcolato tramite algoritmi validati. Sono in fase di definizione gli ultimi aspetti legati alle norme privacy e al finanziamento. Lo studio dovrebbe essere avviato a breve.

# POSITION STATEMENT SU INTELLIGENZA ARTIFICIALE E BIG DATA

**Responsabile:** Alberto De Micheli

Componenti: Nicoletta Musacchio, Giacomo Guaita, Alessandro Ozzello, Maria Antonietta Pellegrini, Paola Ponzani, Rita Zilich.

Nell'affrontare con conoscenza e spirito critico la tematica e le prospettive dell'Intelligenza Artificiale (IA) in ambito diabetologico, AMD e Fondazione AMD hanno voluto fornire ai soci e a tutti i diabetologi un'informazione di base e delle indicazioni generali.

## JAMD 2018



Pubblicazione:  
**Position Statement societario**

È stato pertanto pubblicato un Position Statement societario sugli aspetti prettamente specialistici:

*Musacchio N, Guaita G, Ozzello A, Pellegrini MA, Ponzani P, Zilich R, De Micheli A. (Position statement) Intelligenza Artificiale e Big Data in ambito diabetologico. La prospettiva di AMD.*  
JAMD 2018;21(3):219-31.

## JAMD 2018



Pubblicazione:  
**Review**

Il Position Statement è stato corredato da un articolo teso a riassumere le conoscenze, le applicazioni, le prospettive e le criticità in ambito medico generale:

*Musacchio N, Guaita G, Ozzello A, Pellegrini MA, Ponzani P, Zilich R, De Micheli A. (Review) Intelligenza Artificiale e Big Data in ambito medico: prospettive, opportunità, criticità.*  
JAMD 2018;21(3):204-18



Il Position Statement è stato costruito sul presupposto che le nuove tecnologie e l'utilizzo dell'IA rappresentino in diabetologia una grande opportunità per affrontare le attuali sfide assistenziali: la riduzione dei diabetologi, il numero crescente dei pazienti, la contrazione del tempo di visita, la maggiore complessità della patologia dal punto di vista clinico e assistenziale, la difficoltà di raggiungimento degli obiettivi, il carico crescente di gestione della patologia per l'operatore sanitario e per il paziente, l'accessibilità alle cure e la sostenibilità.

Nella prospettiva di AMD l'utilizzo dell'Intelligenza Artificiale permetterà di trasformare i dati (descriptive), in conoscenza dei fattori che "condizionano" il comportamento e le correlazioni (predictive) fino ad identificare i fattori chiave in grado di ottenere un miglioramento dei risultati attesi (prescriptive). L'intelligenza Artificiale sarà quindi strumento di grande supporto tecnico per aiutare il diabetologo, che resta l'artefice insostituibile per una presa in carico completa del paziente.



Il numero di articoli pubblicati in tema di applicazioni dell'IA in Medicina e Diabetologia cresce in modo esponenziale. Da qui è nata l'idea di fornire ai soci uno strumento di aggiornamento continuo. **Nella pagina di Fondazione sul sito AMD** viene aggiornata mensilmente una **bibliografia e sitografia** in cui gli articoli sono divisi in 4 grandi gruppi:

- ✓ Big data e intelligenza Artificiale - cosa sono?
  - ✓ Applicazioni dell'Intelligenza Artificiale nella clinica e nella ricerca medica
- ✓ Applicazioni dell'Intelligenza Artificiale in ambito diabetologico
  - ✓ Riflessioni critiche sull'utilizzo dell'Intelligenza Artificiale in ambito medico

## — - Progetto

# INTELLIGENZA ARTIFICIALE

**Responsabile:** Carlo Giorda

Componenti: Nicoletta Musacchio, Federico Pisani, Paola Ponzani, Giuseppina Russo, Rita Zilich.

*Emoglobina glicata a target senza aumento di peso nel diabete di tipo 2. L'attività prioritaria del diabetologo analizzata con l'Intelligenza Artificiale (IA).*

L'utilizzo del Machine Learning genera maggiore valore dai dati, in quanto oltre ad effettuare analisi di tipo descrittivo consente di identificare delle correlazioni ed esprimere delle "predizioni" con ragionamenti di tipo induttivo, tipici della mente umana. Individuare quali variabili possano essere messe in relazione a una maggiore responsività a un farmaco o trattamento sarebbe di importanza fondamentale perché aprirebbe la porta a una medicina veramente personalizzata (la terapia giusta per la persona giusta), con maggiore efficacia, miglioramento degli esiti e contenimento dei costi.

La Fondazione AMD, sensibile all'evoluzione culturale e pratica promossa dall'AI, ha finanziato una ricerca sul database degli Annali condotta con la piattaforma Rulex, con l'obiettivo di identificare le variabili descrittive, ma anche predittive, che permettono ai diabetologi di raggiungere il **target di HbA1c  $\leq 7$**  senza variazioni di peso, che può essere considerato l'attività prioritaria quotidiana dei servizi di diabetologia.

### *I vantaggi della piattaforma di IA Rulex*

- ✓ **Velocità di calcolo** e semplicità nella gestione di grandi moli di dati.
- ✓ **Costruzione automatica** del modello in modalità "clear box", ovvero spiegando quali sono i fattori che influenzano il fenomeno analizzato.
- ✓ **Autonomia del software** nello scegliere e scartare variabili e orientamento nella scelta di quelle da creare ex novo.
- ✓ **Semplicità** nell'evidenziare l'affidabilità del modello.
- ✓ **Generazione di regole esplicite**, che spiegano il perché dei risultati e consentono di capire le dinamiche sottostanti al fenomeno oggetto di studio (es. raggruppamento delle terapie, ruolo dell'insulina, etc.).
- ✓ **Numerosità elevate** e assenza di ipotesi a priori che consentono di superare le difficoltà dell'approccio statistico tradizionale, raggiungendo **risultati significativi e senza bias**.
- ✓ **Generazione di informazioni predittive** sul fenomeno a partire dai dati disponibili (what will be) e possibilità di verificare come potrebbero cambiare gli outcome con la simulazione di scenari alternativi (what-if).
- ✓ **Rapida costruzione di ulteriori modelli** che permettono di comprendere cosa succede se, per esempio, invece di considerare il target "HbA1c e variazioni di peso", si considerano, solo il peso, o solo l'influenza sul peso dei farmaci di nuova generazione, o se la terapia insulinica è una causa o un effetto rispetto al target, etc.
- ✓ **Rapida costruzione di modelli** che evidenziano il comportamento di **specifiche sottopopolazioni di soggetti**, come per esempio gli obesi, i pazienti con complicanze renali o cardiovascolari, etc.

 **Cos'è Rulex?**  
Una piattaforma di IA

Il campione finale esaminato ha riguardato:

Periodo tra il 2005 e marzo 2017



**1.093.975**  
pazienti affetti da  
diabete di tipo 2



**218**  
centri di diabetologia

L'obiettivo di questa ricerca si definiva raggiunto se il paziente, oltre ad aver conseguito il **valore target di HbA1c ( $\leq 7\%$ )**, aveva anche riportato una variazione di peso inferiore al 2%. L'analisi finale è stata condotta **su 5.604.940 misure di HbA1c** più delta di peso.

*Il modello finale con maggior affidabilità (74%) ha individuato come rilevanti per il raggiungimento del target i seguenti fattori raggruppati in 5 aree:*

FATTORI BIOLOGICI LEGATI ALL'IPERGLICEMIA	
Glicemia a digiuno	SOGLIA < 132 mg/dl
Velocità di calo A1c	> 0.2 punti di Hba1c
Distanza dal target 7%	< 0.02 punti di Hba1c
FATTORI BIOLOGICI LEGATI ALL'INSULINO-RESISTENZA	
PA sistolica	SOGLIA < 134 mmHg
Colesterolo totale	< 178 mg/dl
Trigliceridi	< 110 mg/dl
CO-MORBIDITÀ	
Nefropatia	SOGLIA/CONDIZIONE assente
Albuminuria	assente
Retinopatia	assente
Epatopatia	assente
STORIA E ASSISTENZA DEL PAZIENTE	
Anni di osservazione	SOGLIA/CONDIZIONE < 6
Mesi di presa in carico	< 19
Intervallo tra le visite (anni)	> 0.9
Score Q	> 29
Sesso	maschile
TERAPIA DIABETOLOGICA IN ATTO	
Insulina sola o in aggiunta a iporali	SOGLIA/CONDIZIONE assente

**Le informazioni che l'analisi ci ha fornito:**

- ✓ lo scompenso glicemico in partenza o una condizione di maggiore insulino-resistenza interferiscono in modo rilevante sul raggiungimento del target emoglobina glicata e variazione del peso;
- ✓ l'assenza di co-morbidity, la minor durata di malattia e la qualità del servizio che assiste il paziente hanno un ruolo favorente determinante;
- ✓ la precocità di intervento e di presa in carico e l'intensità del trattamento sono fattori chiave per il futuro del controllo metabolico;
- ✓ la terapia insulinica ri-analizzata con modelli mirati evidenzia la sua azione negativa sul mantenimento del peso ma non sul raggiungimento del target di HbA1c, dove invece ha un effetto positivo;
- ✓ per contro, l'acquisizione di peso, analizzata con modelli che tengono conto dell'uso recente di farmaci innovativi come SGLT2 inibitori e GLP1-RA, risulta più contenuta nei soggetti trattati con queste classi di farmaci, anche quando sono associati a insulina.

Ulteriori analisi sono in corso per valutare la persistenza del target per periodi superiori a due anni e all'influenza della variabilità glicemica.

*Di prossima pubblicazione sul sito [aemmedi.it](http://aemmedi.it) l'e-book dal titolo "Prima esperienza di AMD con una piattaforma di Intelligenza Artificiale: il valore aggiunto"*

— - Conferenza

## Fondazione AMD alla Camera dei Deputati per parlare di Intelligenza Artificiale



PROGRAMMA	
<b>Giovedì 21 novembre</b> AULETTA DEI GRUPPI PARLAMENTARI Via di Campo Marzio, 78	
Ore 10:15	<b>REGISTRAZIONI</b>
Ore 11:30	<b>SALUTI ISTITUZIONALI</b> Luciano Violante, Presidente Fondazione Leonardo Civiltà delle Macchine Alessandro Profumo, AD Leonardo S.p.A. Giovanna Boda Direttore Generale MURE <b>LECTIO MAGISTRALIS di Jürgen Schmidhuber</b> , Istituto Dalle Molle di studi sull'Intelligenza artificiale
Ore 13:00	<b>LIGHT LUNCH</b>
Ore 15:00	<b>PRESENTAZIONE DEI PAPER SU TECNOLOGIA, ETICA E DIRITTO DELL'IA</b> a cura di: • Maria Chiara Cerrozza, Scuola Superiore Sant'Anna • Stefano Quintarelli, Associazione Cooperasciani • Alessandro Pajno, Università LISS Modera: Barbara Carlagna, RAI
Ore 16:00	<b>DISCUSSIONI</b>

Fondazione AMD è stata chiamata a partecipare alla stesura di uno Statuto Etico e Giuridico sull'Intelligenza Artificiale.

L'Evento è stato promosso dalla Fondazione Leonardo - Civiltà delle Macchine e si è tenuto a Roma presso la Camera dei Deputati il 21/22 novembre 2019.

La Conferenza ha riunito esperti nazionali ed internazionali, appartenenti a diversi settori, allo scopo di elaborare un documento sui principi etici e giuridici relativi a una nuova governance della IA, che ne favoriscano lo sviluppo garantendo allo stesso tempo i diritti umani fondamentali. L'obiettivo è stato anche quello di offrire un quadro di riferimento all'industria e proporre ai decisori politici un insieme di regole per l'applicazione delle nuove tecnologie.

La Fondazione Leonardo ha presentato tre paper (questioni tecniche, questioni etiche, questioni giuridiche) quale base per i lavori della conferenza e le cui linee sono state discusse e integrate da quattro gruppi di lavoro paralleli: medicina, finanza, sicurezza e giustizia.

Fondazione AMD, unica società scientifica presente all'Evento, ha preso parte ai lavori del Gruppo dedicato alla medicina presentando la sintesi delle progettualità portate avanti nel biennio 2017/19 dal CdA e dal Gruppo sull'Intelligenza Artificiale.

I lavori delle due giornate sono state coordinate dal Presidente della Fondazione Leonardo - Luciano Violante con l'intervento anche del Presidente del Consiglio Giuseppe Conte.



Aiuta la ricerca sul diabete!

## — - Convegno GIOVANI

### Responsabili: Giacomo Guaita e Paola Ponzani

**Componenti board scientifico:** Domenico Mannino, Nicoletta Musacchio, Annalisa Giancaterini, Riccardo Candido, Maria Antonietta Pellegrini, Giuseppina Russo.

Una delle attività portate avanti da Fondazione AMD, in condivisione con la Presidenza e il CDN AMD, è stata l'organizzazione di un evento formativo istituzionale dedicato ai giovani soci per condividere con loro l'attuale visione politico-strategica dell'Associazione (sottolineandone la complessità e il valore per il professionista di oggi) e far conoscere il ruolo e le aree di intervento di Fondazione, con la finalità anche di raccogliere proposte e idee per il futuro.

L'evento, dal titolo *"La diabetologia oggi e domani: l'impegno e la prospettiva di AMD e di Fondazione AMD"* ha avuto luogo a **Roma** il **14 e 15 giugno** e ha visto la partecipazione di **33 giovani soci** e di altri **20 professionisti** appartenenti ai direttivi nazionali o che hanno partecipato a progettualità rilevanti di AMD.

*Alcuni dei momenti in cui si sono articolate le due giornate di lavori:*

- ✓ *presentazione di AMD da parte di Giovanni Sartore e Alberto Agliandolo;*
- ✓ *tavola rotonda, condotta da Giacomo Guaita con Domenico Mannino, Paolo Di Bartolo e Nicoletta Musacchio, che ha messo in relazione l'attuale disegno di Presidenza, le idee programmatiche del prossimo biennio e il ruolo di Fondazione;*
- ✓ *presentazione del Progetto Annali, grazie all'intervento di Valeria Manicardi;*
- ✓ *illustrazione, da parte di Riccardo Candido, del Manifesto della Diabetologia Italiana, documento sul posizionamento strategico della Diabetologia, redatto in collaborazione con la SDA Bocconi e approvato dal CDN;*
- ✓ *presentazione di Paola Ponzani delle principali progettualità formative di AMD svolte nell'ultimo biennio;*
- ✓ *testimonianze di alcuni soci senior (Umberto Valentini e Maria Antonietta Pellegrini) e alcuni giovani soci (Annalisa Giancaterini per il MIND I, Alessia Scatena per il MIND II, Maria Rosaria Improta per la Scuola Formatori e Mario Manunta per la Scuola Educatori) che hanno raccontato quanto le esperienze vissute in AMD abbiano inciso sulla propria crescita personale e professionale;*
- ✓ *lavori di gruppo, determinanti per l'enucleazione delle idee e la presentazione di nuove proposte; i tutor del board, supportati da Laura Tonutti e Maria Rosaria Nardone, utilizzando tecniche interattive come il Brain-writing, hanno coinvolto i giovani partecipanti e i senior in un'analisi dell'offerta proposta da AMD e in una raccolta di eventuali unmet needs e aspettative; partendo da qui, i gruppi sono stati chiamati a strutturare dei progetti per realizzare le proposte emerse.*

L'evento ha risposto in pieno al mandato: creare una rete dei giovani, potenziare il clima di collaborazione, raccogliere possibili progettualità e, su richiesta del Presidente di Fondazione AMD, cercare di portare avanti nuove proposte operative al di là dell'evento, grazie alla costituzione dei gruppi di lavoro.

## — - Progetto

# RENE

**Responsabile:** Salvatore De Cosmo

**Componenti:** Roberto Pontremoli, Francesca Viazzi, Giuseppina Russo, Paola Fioretto, Antonio Ceriello, Carlo Giorda.



In questi ultimi anni il lavoro si è concentrato sulle analisi del database Annali AMD. La disponibilità di un grande database, ampiamente rappresentativo della pratica clinica diabetologica nel nostro Paese, ci ha permesso di conoscere molti aspetti epidemiologici della complicità renale in Italia, compresi i più rilevanti fattori di rischio. È emerso, peraltro, come il danno renale non-albuminurico sia il fenotipo clinico predominante. Pur associato a un minor rischio di progressione della malattia renale rispetto all'albuminuria conclamata, contribuisce significativamente all'insorgenza della malattia renale terminale. Si è potuto, inoltre, documentare il ruolo del controllo glicemico e come il controllo ottimale della pressione arteriosa fornisca una protezione renale significativa. Infine, abbiamo visto come l'iperuricemia e la dislipidemia aterogena siano fattori predittivi indipendenti di insorgenza di malattia renale cronica nel diabete, benché i meccanismi patogenetici alla base di queste associazioni rimangano ancora incerti. Questi studi ci hanno consentito di comprendere meglio la storia naturale della malattia renale cronica nei pazienti con diabete di tipo 2 in Italia e ci hanno fornito importanti indicazioni per la realizzazione futura di studi interventistici.

## — - Gruppo

# EDITING FONDAZIONE AMD

**Coordinatori:** Alberto De Micheli, Valeria Manicardi, Giuseppina Russo

**Componenti:** Andrea Da Porto, Annalisa Giandalia, Eulalia Greco, Elisa Manicardi, Roberta Manti, Andrea Michelli, Emanuele Spreafico.

*Negli anni recenti la Rete di Ricerca AMD e il Gruppo Annali hanno prodotto e pubblicato una grande mole di dati. La Rete di Ricerca ha condotto o sta completando 16 studi (DAI, DEMAND, DYDA 1, BENCH D, QUASAR, SCORE, ACCEPT D, ARRIVE, BETA DECLINE, SUBITO DE, START DIAB, SUBITO AUDIT, HYPOS 1, DYDA 2 TRIAL, GENIR). Il Gruppo Annali ha prodotto 9 volumi Annali e 13 monografie.*

*In relazione a tali attività, sono stati pubblicati, prevalentemente su riviste internazionali:*



**43**

articoli da parte della Rete di Ricerca



**74**

articoli fondati su dati provenienti dagli Annali

Tra gli obiettivi di Fondazione AMD, oltre alla promozione e conduzione di studi scientifici, c'è anche la formazione in merito alle più recenti novità scientifiche di chi opera in campo sanitario. **Il Gruppo Editing Fondazione AMD nasce nel 2019 proprio con l'intento di integrare l'obiettivo "ricerca" con l'obiettivo "formazione", attraverso la valorizzazione e la diffusione della produzione scientifica di AMD.** Il metodo scelto è quello di fornire delle sintesi dei vari lavori prodotti, allo scopo di renderli più fruibili. Il Gruppo, formato in larga parte da giovani soci già fortemente attivi nella ricerca AMD, produrrà sintesi di singoli lavori, sinossi e articoli di commento della produzione scientifica dell'Associazione, che verranno di volta in volta pubblicati sul sito nell'apposita sezione:



<https://aemmedi.it/gruppo-editing-fondazione-amd/> e/o su [JAMD](#).

— - Progetto

## CORE COMPETENCE CURRICULUM DIA&INT

**Responsabili:** Alessandro Ozzello e Riccardo Candido

**Componenti:** Alberto De Micheli, Annalisa Giancaterini, Nicoletta Musacchio, Maria Antonietta Pellegrini.

Il mandato di Fondazione AMD contemplava anche la valorizzazione del ruolo del diabetologo, per misurarne il peso nel determinare i risultati di salute. È stato quindi ripreso e sviluppato lo studio "Diabetes Intelligence", progettato per valutare le attività di provata efficacia e realizzare gli obiettivi definiti nel Piano Nazionale Diabete.

Dal lavoro è derivata la possibilità di descrivere le competenze e le abilità sostanziali per realizzare "bene" le attività di provata efficacia, che sottendono al raggiungimento di un risultato. Questo processo ha portato AMD, prima tra tutte le Società Scientifiche in ambito diabetologico a livello internazionale e nazionale, alla creazione del Core Competence Curriculum del diabetologo. In modo "evidence", attraverso un chiaro collegamento tra le attività espletate e i risultati richiesti, il CCC ha fatto emergere le attività imprescindibili in una diabetologia moderna: quelle attraverso cui si ottengono i migliori outcome.



### *JAMD*

La pubblicazione del Core Curriculum sulla rivista societaria JAMD (Volume 20, Supplemento Numero 2 | aprile-giugno 2017 | Il progetto Diabetes Intelligence DIA&INT) ha validato ufficialmente il percorso.



### *Publicazione sulla rivista internazionale "Diabetes Management"*

A conferma, della sua qualità e originalità, il lavoro ha ottenuto un nuovo riconoscimento con la pubblicazione sulla rivista internazionale "Diabetes Management". I revisori ne hanno riconosciuto in particolare il rigore e l'innovatività della metodologia.



Le competenze distintive del CCC sono state riconosciute dall'ente di normazione UNI e accreditate dall'ente ministeriale ACCREDIA, come elementi essenziali per la progettazione di un percorso di sviluppo professionale che alle conoscenze teoriche unisce l'esperienza pratica. Il modello apre la strada a nuovi possibili studi che analizzeranno se e quanto le competenze distintive del diabetologo possono modificare la qualità dell'assistenza e la stessa cultura del data-management - con un'analisi integrata dei dati quantitativi-qualitativi degli Annali e dei dati amministrativi - per arrivare a proporre ai decisori nuove prestazioni qualificate, nei Livelli Essenziali di Assistenza, con lo stesso rigore dei farmaci.

## — - Progetto **LINKAGE**

**Responsabile: Valeria Manicardi**

**Componenti:** Marco Comaschi, Salvatore Corrao, Salvatore De Cosmo, Paolo Di Bartolo, Carlo Giorda, Nicoletta Musacchio, Antonio Nicolucci.

Da tempo l'evoluzione dei **sistemi informatizzati nell'amministrazione pubblica** ha reso possibile l'**archiviazione elettronica di enormi quantità di informazioni di natura sanitaria** su tutti i soggetti assistiti dal Servizio Sanitario Nazionale. Questi archivi costituiscono una potenziale fonte di informazione e uno strumento da affiancare ai metodi classici degli studi epidemiologici. I dati amministrativi (anagrafe, prescrizioni farmaceutiche, prestazioni ambulatoriali, ricoveri ospedalieri, elenco possessori esenzione per patologia) possono fornire importanti indicazioni su: dati di hard outcomes, mortalità, morbilità, utilizzo dei farmaci e farmaco-economia, aderenza terapeutica, appropriatezza prescrittiva, uso delle risorse, rapporto costo-efficacia, costi dell'assistenza e resa di modelli assistenziali diversi. Altrettanto interessante e ambiziosa appare la possibilità di **integrare i dati AMD con quelli dei sistemi informativi ministeriali**, al fine di sviluppare un modello predittivo dei fabbisogni del SSN. Per chi, come AMD, possiede la cultura della raccolta del dato informatizzato e ha il privilegio di possedere un importante database clinico, procedere al **linkage fra il DB clinico e i DB amministrativi** appare **la più "fisiologica" evoluzione dell'iniziativa Annali**.

Rilevante potrà essere il contributo che ne deriva, non solo per misurare l'efficacia dei differenti percorsi di cura, ma anche per amplificare la possibilità predittiva del Machine Learning e dell'Intelligenza Artificiale, nella direzione di una vera diabetologia di precisione. Tuttavia, per ottenere una base di dati valutabile a fini epidemiologici, le informazioni contenute nei DB amministrativi devono essere conosciute, accessibili ed estraibili attraverso procedure capaci di integrare e collegare archivi amministrativi con struttura diversa, non sempre fra loro in relazione. A ciò si aggiungono i vincoli normativi oggi esistenti a tutela della privacy e della proprietà del dato. Pertanto, **AMD ha avviato un gruppo di lavoro per sondare la fattibilità del progetto Linkage Annali - DB amministrativi**. Si sonderanno possibili collaborazioni con Istituzioni, Ministero della Salute, ISS, Istat, Regioni, istituti di ricerca quali CREA Sanità, Cineca, ecc, con l'obiettivo di arrivare, entro la fine 2021, alla costituzione del primo DB clinico amministrativo diabetologico.



— - *Progetto*

## RACCOLTA FONDI 5X1000

**Responsabili:** Annalisa Giancaterini e Maria Antonietta Pellegrini

Fondazione AMD da oltre dieci anni promuove la raccolta fondi 5X1000 a favore della ricerca in ambito diabetologico. Ciò ha permesso di avviare importanti iniziative societarie, in particolare le borse di studio 5X1000. La Fondazione ha infatti istituito uno speciale bando annuale a supporto di progetti innovativi promossi direttamente da giovani soci AMD o team multidisciplinari. Nel corso degli anni sono state premiate una trentina di progettualità che hanno ottenuto riconoscimenti a livello nazionale e anche oltre confine.

### ***Nelle ultime due edizioni, si sono distinte le seguenti progettualità:***

#### ***Edizione 2018***

- ✓ *Proposta disease management e diabete 2018*
- ✓ *Educazione terapeutica, nutrizione clinica e DM 2 tra strategie tradizionali e tecnologie innovative*
- ✓ *Studio della fluidità di membrana dell'eritrocita come biomarker personalizzato per una valutazione biologica quantitativa del RCV nel DM2*

#### ***Edizione 2019, in memoria del Past President Adolfo Arcangeli***

- ✓ *Ricoveri per piede diabetico senza interventi di amputazione nella Regione Piemonte: studio di coorte sugli esiti a distanza*
- ✓ *Prevalenza, incidenza, fattori di rischio ed esiti della NASH in una vasta popolazione di diabetici di Tipo 2*
- ✓ *Microbiota-diabete-dieta chetogenica*



**5x1000**

per la ricerca in  
ambito diabetologico

A integrazione di questa ormai storica iniziativa, nel corso dell'ultimo biennio sono stati avviati anche altri progetti destinati a diversi ambiti regionali:



#### ***Borsa di studio diabete nell'anziano***

Il premio è stato istituito in memoria del socio Massimo Boemi e dedicato a giovani associati della Sezione Regionale Marche. Il progetto vincitore dell'edizione 2019 è: *"Screening Foot Aging Syndrome"*.



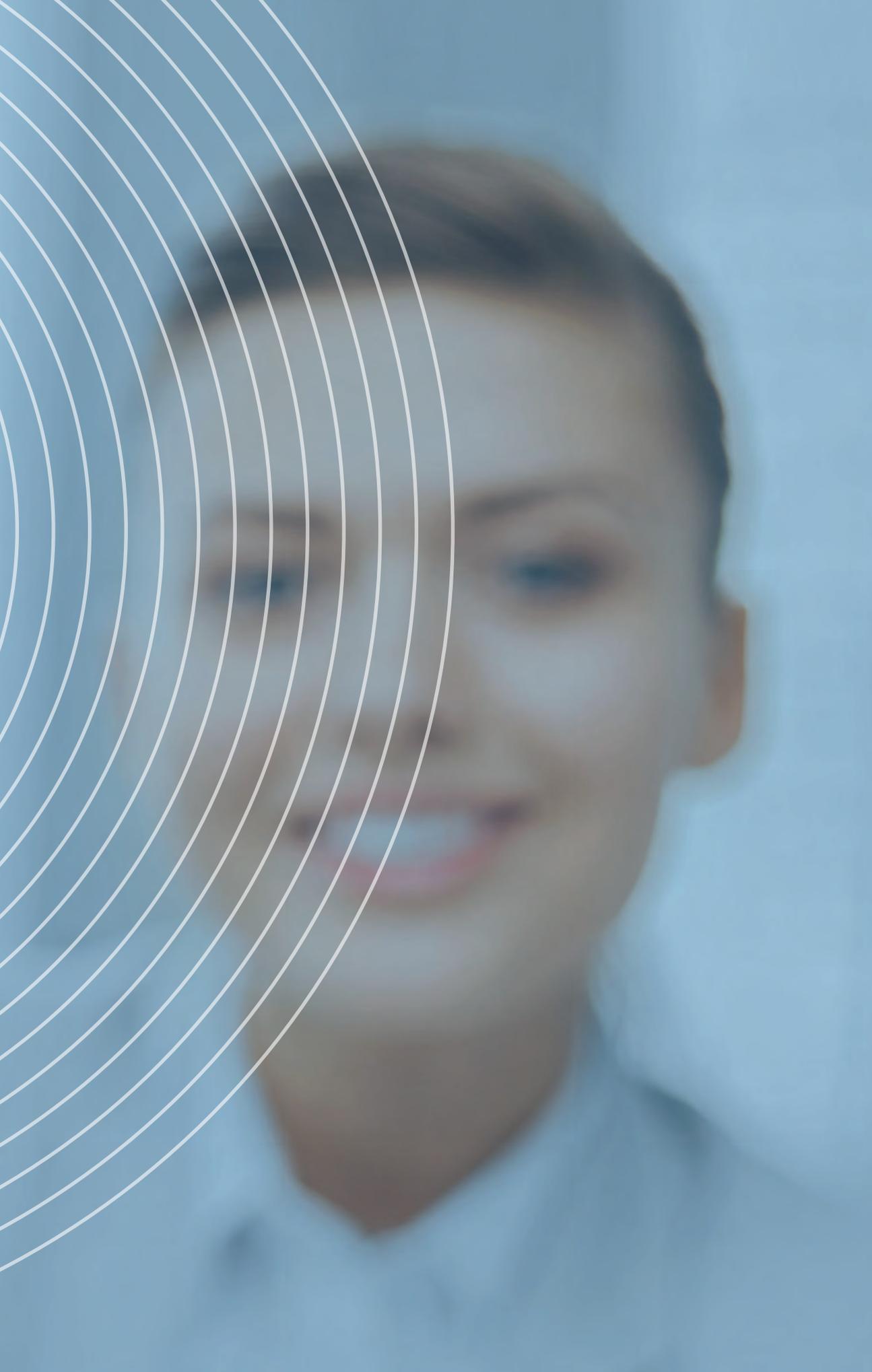
#### ***Borsa di studio Regione Lombardia***

L'iniziativa è stata realizzata grazie ai fondi raccolti in occasione di un Evento ad hoc promosso dalla Regione Lombardia e da diversi sponsor privati. L'evento si è tenuto il 24 Gennaio 2019 a Milano presso il Palazzo della Regione. Grazie ai contributi raccolti durante la serata è stato possibile finanziare uno specifico bando che ha premiato la seguente progettualità: *"La telemedicina quale strumento educativo per le persone con diabete mellito di Tipo 1: come la tecnologia digitale può rispondere ai bisogni del paziente cronico"*.



# AMD e la COMUNICAZIONE





# - La comunicazione online: siti internet

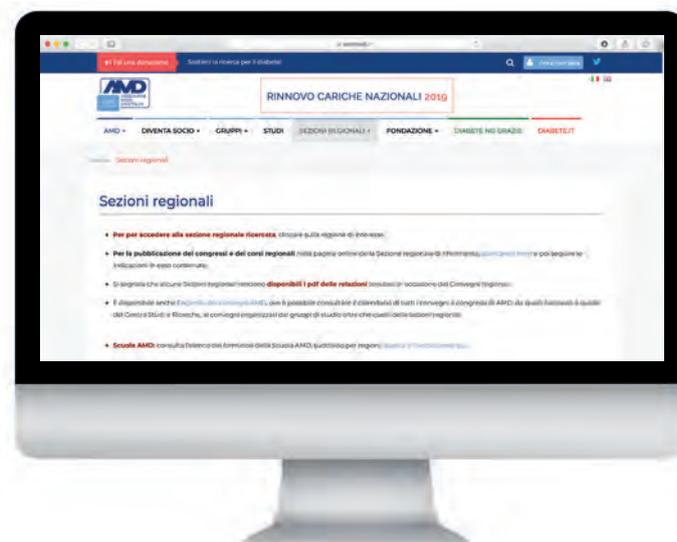
## PORTALE AMD



*Il sito AMD rappresenta la vetrina di tutte le attività dell'Associazione, fornisce informazioni sull'organizzazione, gli eventi e i progetti di rilevanza nazionale ed internazionale.*

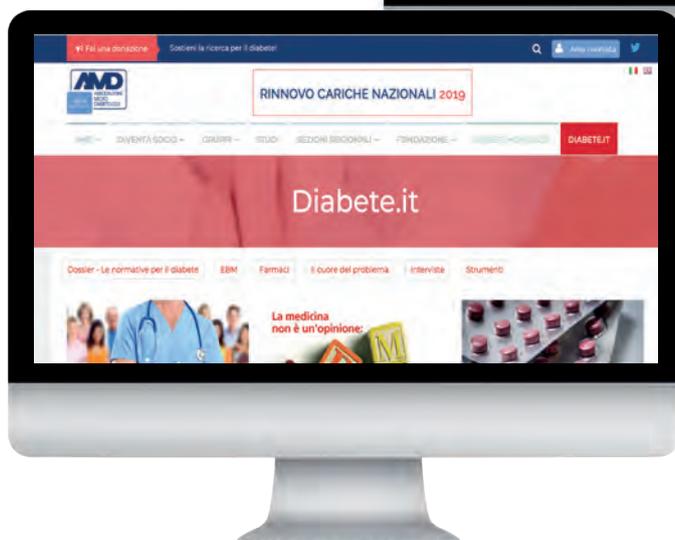
## IL PORTALE DELLE SEZIONI REGIONALI AMD

Il portale dedicato alle attività delle sezioni regionali AMD con un'area dedicata alle normative e alle leggi regionali riguardanti il diabete



## SEZIONE CONOSCI IL DIABETE

Lo spazio per chi vuole saperne di più e per i pazienti



## Il canale Twitter AMD

AMD - Associazione Medici Diabetologi | @Aemmedi |

Non solo un punto di riferimento per la vita associativa, attraverso la segnalazione dei principali eventi e progetti dell'Associazione, il canale Twitter AMD è anche un'utile "finestra" sul mondo diabete a 360°. Novità dalla ricerca, curiosità, infografiche e consigli pratici ai pazienti: ogni settimana su @Aemmedi nuovi contenuti raccontano il diabete in modo semplice e divulgativo.



I numeri di Twitter AMD

1.844

Tweet

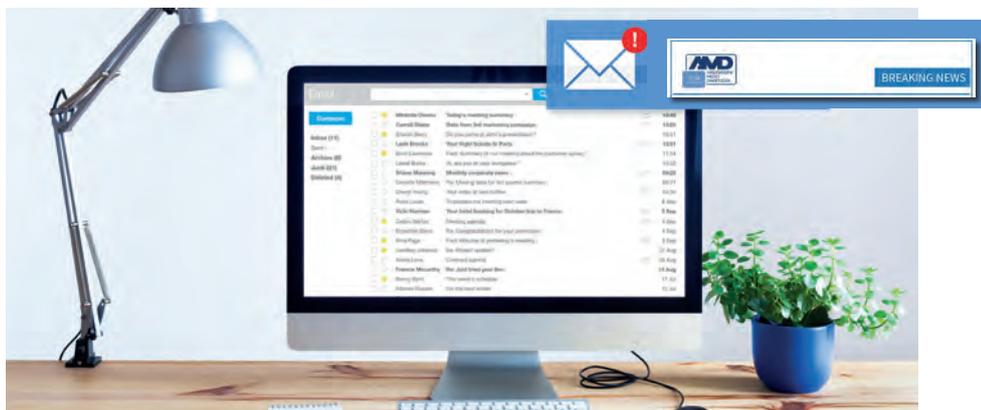
Follower

568

## MAIL ALERT

La comunicazione con i Soci AMD

### BREAKING NEWS



### NEWSLETTER RETE DI RICERCA



La rete di ricerca

Newsletter trimestrale di aggiornamento degli studi in essere, delle pubblicazioni e delle attività future.

Viene redatta ogni tre mesi e rappresenta un momento di condivisione sullo stato di avanzamento degli studi in essere, sulle pubblicazioni e soprattutto diventa uno strumento importante per dare risalto alle novità future. Le newsletter vengono pubblicate su *JAMD - Journal of AMD* e contestualmente vengono inviate a tutti i Soci AMD.

### AMDCOMUNICAZIONE



I Soci AMD sono aggiornati costantemente attraverso periodiche comunicazioni e-mail, come la newsletter del gruppo AMDcomunicazione, che riassume mensilmente le novità pubblicate sui siti AMD e la newsletter La Rete di Ricerca, aggiornamento sugli studi condotti dalla Rete di Ricerca AMD.

## COLLABORAZIONI

### DIABETOLOGIA33



AMD cura il Comitato editoriale di Diabetologia33, in collaborazione con EDRA LSWR, quindicinale di informazione rivolta agli operatori in ambito diabetologico e agli stakeholder.

### FORUM CORRIERE.IT



Forum dedicato al diabete in collaborazione con il Corriere della Sera. Un team di specialisti diabetologi AMD risponde alle domande dei lettori sul diabete e sulle sue complicanze.

# — - LE RIVISTE E LE COLLANE EDITORIALI

## RIVISTA JAMD

JAMD – The Journal of AMD è la rivista di AMD, periodico trimestrale di approfondimento scientifico.

Per consultare tutti i numeri della Rivista:  
[www.jamd.it](http://www.jamd.it)



## RIVISTA MEDIA

Rivista MEDIA – patrocinata da AMD e da SIMG dedicata all'assistenza integrata del diabete e delle relative criticità cliniche in termini di prevenzione e trattamento in collaborazione con Pacini Editore Medicina.



## COLLANA EDITORIALE AMD IN COLLABORAZIONE CON PACINI EDITORE MEDICINA

Monografie di approfondimento su specifici argomenti riguardanti il diabete e le sue complicanze per un aggiornamento qualificato della pratica clinica.



## COLLANA EDITORIALE AMD IN COLLABORAZIONE CON EDRA SUI TEMI DEL DIABETE



The image shows the cover of a report. The background is a solid green color. Overlaid on this background are several white concentric circles of varying radii, centered on the page. In the center of the circles, the text 'AMD' is written in a large, white, serif font. Below it, the subtitle 'E IL DIALOGO CON LE ISTITUZIONI' is written in a smaller, white, serif font, arranged in three lines. The overall design is clean and modern, with a focus on the text and the circular graphic element.

**AMD**

**E IL DIALOGO CON  
LE ISTITUZIONI**



Agenda

# — - AMD e il dialogo con le istituzioni



AMD collabora attivamente con Enti ed Istituzioni in ambito sanitario ponendosi come interlocutore sulle tematiche diabetologiche al fine di contribuire alla definizione di politiche che favoriscano la sostenibilità del Servizio Sanitario Nazionale e il miglioramento dell'assistenza alle persone con diabete.

## *Ministero della Salute*



AMD partecipa al Gruppo di lavoro Patologie diabetiche all'interno del Progetto della Direzione generale della Programmazione sanitaria del Ministero della Salute "Analisi dei fattori di produzione per resilienza e sviluppo del SSN".



AMD partecipa al tavolo del Ministero per gli Stati Generali dell'Assistenza a lungo termine.



AMD ha dato il proprio contributo al Patto della Salute 2019/2021 tramite la presentazione di proposte ed osservazioni sul miglioramento dell'assistenza diabetologica in Italia.

## *Istituto Superiore di Sanità*



L'Istituto Superiore di Sanità è partner istituzionale dello Studio Telediab "Impatto di un sistema di Telecare per la gestione del rischio metabolico e cardiovascolare nei pazienti con diabete di tipo 2 e diabete gestazionale seguiti presso le strutture specialistiche".

## *Agenzia Italiana del Farmaco - AIFA*



AMD collabora con l'Agenzia Italiana del Farmaco al fine di fornire utili e fattivi contributi al perfezionamento degli standard di cura nel campo del diabete.

## *Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali - AGENAS*



AMD ha preso parte al Tavolo di lavoro sul Progetto di ricerca Agenas "Implementazione del modello nazionale per il miglioramento dell'accessibilità alle prestazioni specialistiche ambulatoriali".

## AMD e i suoi Partners

AMD collabora attivamente anche con altri enti ed istituzioni con finalità ed interessi comuni.

### Cittadinanzattiva

“Rapporto sullo stato dei diritti delle persone con Diabete nelle Regioni Italiane”



### CREA Sanità

“La misura delle performance dei SSR”



FNOMCEO insieme ad altre Società Scientifiche, tra cui AMD, hanno elaborato il “Manifesto dell’alleanza tra i professionisti della salute per un nuovo SSN”, volto a promuovere un regionalismo solidale per dare piena attuazione all’articolo 3 della Costituzione che favorisce l’uguaglianza dei cittadini.



FISM Federazione delle società medico scientifiche Italiane



Senior Italia Federanziani PIS - Punto Insieme Sanità: dalla LAB medicine alla street medicine



CONSULTA-SCV

Consulta delle società scientifiche per la riduzione del rischio cardiovascolare

**Diabete Italia**  
onlus

AMD è Socio fondatore di Diabete Italia, Associazione che unisce i diversi stakeholder del mondo del diabete in Italia. I suoi soci sono le società scientifiche AMD, SIEDP, SIMG e OSDI e le associazioni dei pazienti AGD, ANIAD e Diabete Forum.

A woman with short brown hair, wearing a white lab coat, is looking slightly to the right. She is holding a pair of glasses in her right hand. The image is overlaid with a semi-transparent green filter and a pattern of white concentric circles. The text 'AMD PER IL SOCIALE' is centered in white, bold, uppercase letters.

**AMD**  
**PER IL SOCIALE**



Aiuta la ricerca sul diabete!

## — - AMD per il SOCIALE

L'Associazione Medici Diabetologi e la Società Benefit AMD contribuiscono alla realizzazione di progetti benefici nei confronti di persone, comunità, territori enti e associazioni e altri portatori di interesse. Lo scopo è quello di fornire supporto e sensibilizzazione sulle problematiche dei pazienti affetti da diabete mellito e dalle altre malattie metaboliche.

### *AMD per il Burkina Faso*

A Zooré, nel dipartimento di Pouytenga in Burkina Faso, AMD ha supportato la realizzazione di un Centro per il diabete e la malnutrizione all'interno del Centre de Santé et de Récupération Nutritionnelle (CREN) in collaborazione con la Congregazione delle Suore di Nostra Signora dell'Immacolata Concezione di Castres. Il Paese dell'Africa subsahariana è tra i più poveri del mondo ed il Centro sarà il primo presidio sanitario attivato in questa regione a cui fanno capo 17 villaggi e dove risiedono più di 70.000 abitanti.



## *AMD per Life for a Child with Diabetes*



Sono periodici i contributi di AMD al Programma Life for a Child, la cui mission è “No child should die of diabetes”, nato per migliorare l’assistenza e la cura dei bambini e dei giovani fino a 26 anni affetti da diabete che vivono in zone disagiate del Mondo.

L’obiettivo del 2019 è di assicurare un futuro migliore a bambini e ragazzi del Mali con diabete, condizione che in quell’area geografica continua ad avere una prognosi più infausta addirittura del cancro.



## *Le borse di studio AMD nelle Marche*

AMD anche per il 2018 ha rinnovato il bando per due borse di studio rivolte ad un dietista ed uno psicologo operanti nelle zone colpite dal sisma delle Marche del 24 agosto e del 30 ottobre 2016.



# — - Diventa un socio AMD

## *Iscrizione di un nuovo Socio*

È possibile diventare un Socio AMD tramite registrazione sul Portale all'indirizzo:  
<http://intranet.aemmedi.it:9080/register>

- ✓ le domande complete di ogni informazione e documento richiesto saranno sottoposte all'accettazione da parte del CDN nella prima riunione utile;
- ✓ il richiedente riceverà il riscontro dell'esame della domanda;
- ✓ il richiedente, in caso sia stato già Socio AMD, potrà presentare nuova domanda di iscrizione all'Associazione solo se trascorsi almeno 2 (due) anni dalla data della sua cessazione per morosità. Dal momento dell'accettazione della nuova richiesta di iscrizione verranno applicate le norme statutarie previste per i nuovi iscritti.

## *Quota annuale*

- ✓ Soci fino a 35 anni - iscrizione gratuita;
- ✓ Soci da 36 a 40 anni - euro 50,00 annui;
- ✓ Soci oltre i 41 anni - euro 75,00 annui.

## *Come pagare la quota*

Il pagamento può essere effettuato mediante:

- ✓ Carta di Credito:  
all'interno dell'area riservata al link: <http://intranet.aemmedi.it:9080/>
- ✓ Conto corrente postale:  
n. 96304001 intestato ad AMD - Associazione Medici Diabetologi
- ✓ Conto corrente bancario:  
Unicredit, RM Giulio Cesare - Viale Giulio Cesare 90 Roma - c/c 000104148329  
- ABI 02008 - CAB 05007 CIN O -  
Codice IBAN: IT 06 O 02008 05007 000104148329

**Nota bene:** in riferimento alle suddette modalità di pagamento va sempre indicata la causale "quota associativa AMD" e l'anno/gli anni di riferimento del pagamento effettuato (2016, 2017, 2018...).

## *Area riservata ai Soci*

Tutti i Soci hanno accesso all'area riservata del Portale:  
<http://intranet.aemmedi.it:9080/login>  
dove è possibile consultare la propria posizione contributiva, scaricare e stampare il bollettino postale già compilato, pagare la quota direttamente online, aggiornare i dati personali, inserire il curriculum vitae e le informazioni riguardanti le proprie specifiche competenze professionali.  
Per ulteriori informazioni, è a disposizione la Segreteria Nazionale AMD:  
[segreteria@aemmedi.it](mailto:segreteria@aemmedi.it) - tel. 06.7000599

# — - Ringraziamenti

AMD ringrazia tutte le aziende che hanno reso possibile le iniziative 2017|2019



Si ringraziano inoltre:



2017  
2019

# Bilancio delle attività AMD

aemmedi.it

**Associazione Medici Diabetologi**  
Viale delle Milizie, 96 | 00192 - Roma  
Tel. 06/7000599 | Mail segreteria@aemmedi.it  
aemmedi.it | twitter.com/aemmedi



Associazione  
Medici  
Diabetologi



Fondazione  
AMD  
Onlus