





# Corso di Formazione Nazionale AMD

MISURARE (... subito!mo ... MISURA...)  
I PROCESSI DI SALUTE ED ASSISTENZIALI  
PER MIGLIORARE GLI OUTCOME  
DI SALUTE E DI CURA

Locanda del Sant'Uffizio  
Cioccaro di Penango - Asti

10-11-12 novembre  
2011

MISURARE I PROCESSI DI SALUTE E ASSISTENZIALI PER  
MIGLIORARE GLI OUTCOME DI SALUTE E DI CURA  
LA VISIONE DI AMD

IL CONTRIBUTO DEI GRUPPI A STATUTO  
E DI VALENZA STRATEGICA



■ CSR



■ COMUNICAZIONE



■ SCUOLA



■ ANNALI



■ CLINICAL GOVERNANCE

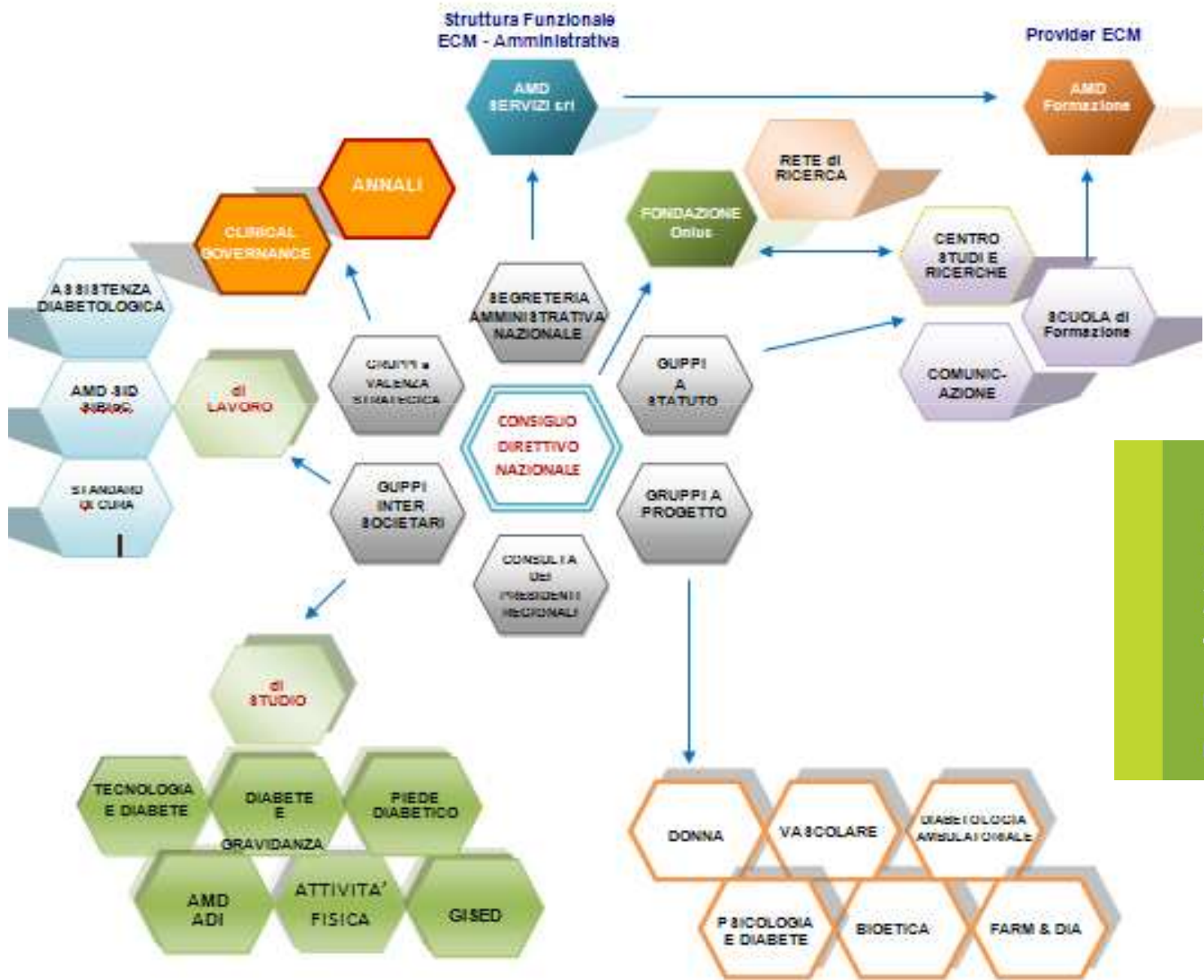




## La MISSION di AMD

obiettivo istituzionale di AMD è elevare la qualità della vita della persona con malattie metaboliche e/o diabete attraverso il miglioramento continuo dell'assistenza e la promozione della ricerca nel campo della prevenzione, della clinica e dell'organizzazione

# Soci Ordinari AMD



bilancio di comunicazione delle attività

2011



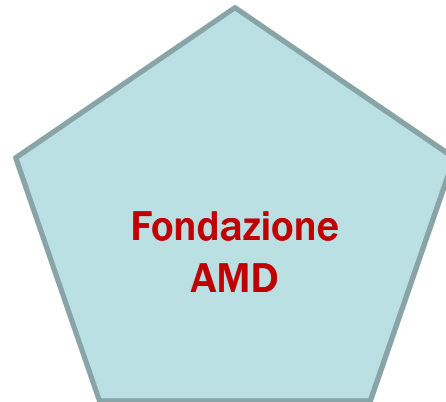
# AMD

ASSOCIAZIONE  
MEDICI  
DIABETOLOGI

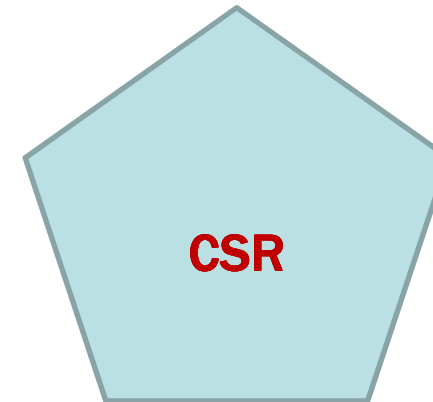
1974

ANNO DI FONDAZIONE

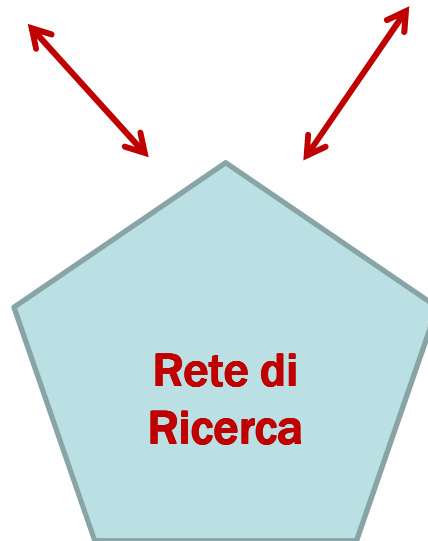
## Organizzazione Funzionale alla Ricerca



Promotore  
Finanziatore  
CRO



Consulente  
Scientifico



Braccio  
Operativo



# CENTRO STUDI E RICERCHE-CSR

## Organo di Consulenza Scientifica di AMD

| GRUPPI A STATUTO - CENTRO STUDI E RICERCHE |      |            |              |      |        |
|--|------|------------|--------------|------|--------|
| CARICA                                     | DAL  | COGNOME    | NOME         | CELL | E-MAIL |
| DIRETTORE                                  | 2011 | GENTILE    | SANDRO       |      |        |
| COMPONENTE                                 | 2009 | ARCANGELI  | ADOLFO       |      |        |
| COMPONENTE                                 | 2005 | COMASCHI   | MARCO        |      |        |
| COMPONENTE                                 | 2005 | CUCINOTTA  | DOMENICO     |      |        |
| COMPONENTE                                 | 2005 | DE COSMO   | SALVATORE    |      |        |
| COMPONENTE                                 | 2009 | GALLO      | MARCO        |      |        |
| COMPONENTE                                 | 2011 | GENOVESE   | STEFANO      |      |        |
| COMPONENTE                                 | 2009 | VALENTINI  | UMBERTO      |      |        |
| COMPONENTE                                 | 2005 | VESPASIANI | GIACOMO      |      |        |
| COMPONENTE                                 | 2009 | PERRIELLO  | GABRIELE     |      |        |
| CONSULENTE<br>ESTERNO CMNS                 | 2005 | NICOLUCCI  | ANTONIO      |      |        |
| CONSULENTE<br>ESTERNO CMNS                 | 2007 | ROSSI      | MARIA CHIARA |      |        |
| DAIF                                       | 2009 | CLEMENTE   | GENNARO      |      |        |
| DAIF                                       | 2011 | MASSAFRA   | CINZIA       |      |        |
| DAIF                                       | 2009 | MORVIDUCCI | LELIO        |      |        |
| REFERENTE CDN                              | 2009 | MANICARDI  | VALERIA      |      |        |

## Centro Studi e Ricerche *...dallo Statuto AMD*

... a tale scopo l'Associazione si può avvalere di organi tecnici quali Scuola di Formazione, Centro Studi E Ricerche, gruppo Comunicazione, che vengono istituiti dal Consiglio Direttivo ed operano secondo un regolamento emanato dallo stesso direttivo

### Mandato del CDN

Prioritariamente ricerca sanitaria e translazionale con ricadute di efficienza ed efficacia sul paziente, con pubblicazione dei risultati a firma di AMD

Proseguire verso la visione, strategie e attuazione di una rete di ricerca diabetologica nell'ottica della ricerca clinica e sanitaria

Realizzare un progetto di ricerca, originale, di grande impatto scientifico e di immagine (ITA o meglio Euro PDS)

### ***Le attività del CSR ...dal sito...***

- Svolgere il ruolo di Comitato Scientifico per AMD
- Promuovere la Formazione alla ricerca
- Organizzare la Rete di ricerca
- Progettare e realizzare studi di ricerca per AMD





ACCEPT-D



Annali AMD



ARRIVE



Bench-D



Bilancio Salute Sociale

DAI

Declino della funzione beta-cellulare

DEMAND



DYDA

Public scientific speaking

Public scientific speaking

QUASAR



Rete di ricerca

Start Diab



SUBITO!De

DYDA



conclusa

periodo  
2006-2011

centri  
n. 37

raccolta dati su  
n. 960 pazienti

proponente:  
ANMCO  
AMD

collaborazioni:  
ANMCO

sponsor:  
sanofi-aventis

note  
Sono stati accettati due articoli sui risultati dello studio sulla rivista "European Journal of Cardiovascular Prevention & Rehabilitation"

Il progetto di ricerca ha avuto come obiettivo la valutazione diagnostica precoce della disfunzione ventricolare diastolica in soggetti diabetici di tipo 2 asintomatici. Si tratta di uno Studio prospettico (follow-up a 12, 24 e 48 mesi) e multicentrico.

Dr Marco Comaschi [marco.comaschi@hsanmartino.it](mailto:marco.comaschi@hsanmartino.it); Dr Carlo B. Giorda [giordaca@tin.it](mailto:giordaca@tin.it)

SUBITO!.DE



in corso

periodo  
2010-2012

centri  
n. 40

raccolta dati su  
n. 450 pazienti

proponente:  
Fondazione AMD  
tramite Rete  
di Ricerca AMD

sponsor:  
Bayer

Il Progetto riguarda la valutazione della prevalenza e della gravità della disfunzione erettile, dell'ipogonadismo e della loro associazione con i fattori di rischio cardiovascolare e con il grado di depressione in soggetti con diabete tipo 2 di recente diagnosi.

Dr Carlo B. Giorda [giordaca@tin.it](mailto:giordaca@tin.it); Prof Domenico Cucinotta [domenico.cucinotta@unime.it](mailto:domenico.cucinotta@unime.it);  
Dr.ssa Elisa Nada [retedicerca@aemmedi.it](mailto:retedicerca@aemmedi.it); [elynada@gmail.com](mailto:elynada@gmail.com)

START DIAB



in avvio

periodo  
2010-2012

centri  
n. 50

raccolta dati su  
n. 2.500 pazienti

proponente:  
Fondazione AMD  
tramite Rete

sponsor:  
Takeda

Studio sui meccanismi che influenzano la scelta del farmaco in diabetologia (inerzia terapeutica)

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Pratiche inviate                        | 1 centro coordinatore |
|   | 51 centri satelliti   |
| Valutati e concessi                     | 45                    |
| In attesa di valutazione                | 7                     |
| Pazienti arruolati                      | 479                   |
| Centri che hanno avviato l'arruolamento | 21                    |



## DYDA



periodo  
2006-2011



centri  
n. 37



raccolta dati su  
n. 960 pazienti

conclusa

proponente:  
ANMCO  
AMD

collaborazioni:  
ANMCO

sponsor:  
sanofi-aventis

note  
Sono stati accettati due articoli sui risultati dello studio sulla rivista "European Journal of Cardiovascular Prevention & Rehabilitation"

Il progetto di ricerca ha avuto come obiettivo la valutazione diagnostica precoce della disfunzione ventricolare diastolica in soggetti diabetici di tipo 2 asintomatici. Si tratta di uno Studio prospettico (follow-up a 12, 24 e 48 mesi) e multicentrico.

Dr Marco Comaschi [marco.comaschi@hsanmartino.it](mailto:marco.comaschi@hsanmartino.it); Dr Carlo B. Giorda [giordaca@tin.it](mailto:giordaca@tin.it)

## START DIAB



periodo  
2010-2012



centri  
n. 50



raccolta dati su  
n. 2.500 pazienti

in avvio

proponente:  
Fondazione AMD  
tramite Rete  
di Ricerca AMD

sponsor:  
Takeda

Studio sui meccanismi che influenzano la scelta del farmaco in diabetologia (inerzia terapeutica)

Studio osservazionale sull'appropriatezza terapia antidiabetica orale nei pazienti diabetici tipo 2 con scompenso metabolico.

Dr.ssa Elisa Nada [retediricerca@aemmedi.it](mailto:retediricerca@aemmedi.it), [elynada@gmail.com](mailto:elynada@gmail.com); Dr Carlo B Giorda [giordaca@tin.it](mailto:giordaca@tin.it);

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Pratiche inviate                        | 1 centro coordinatore |
|   | 51 centri satelliti   |
| Valutati e concessi                     | 45                    |
| In attesa di valutazione                | 7                     |
| Pazienti arruolati                      | 479                   |
| Centri che hanno avviato l'arruolamento | 21                    |

## SUBITO!.DE



periodo  
2010-2012



centri  
n. 40



raccolta dati su  
n. 450 pazienti

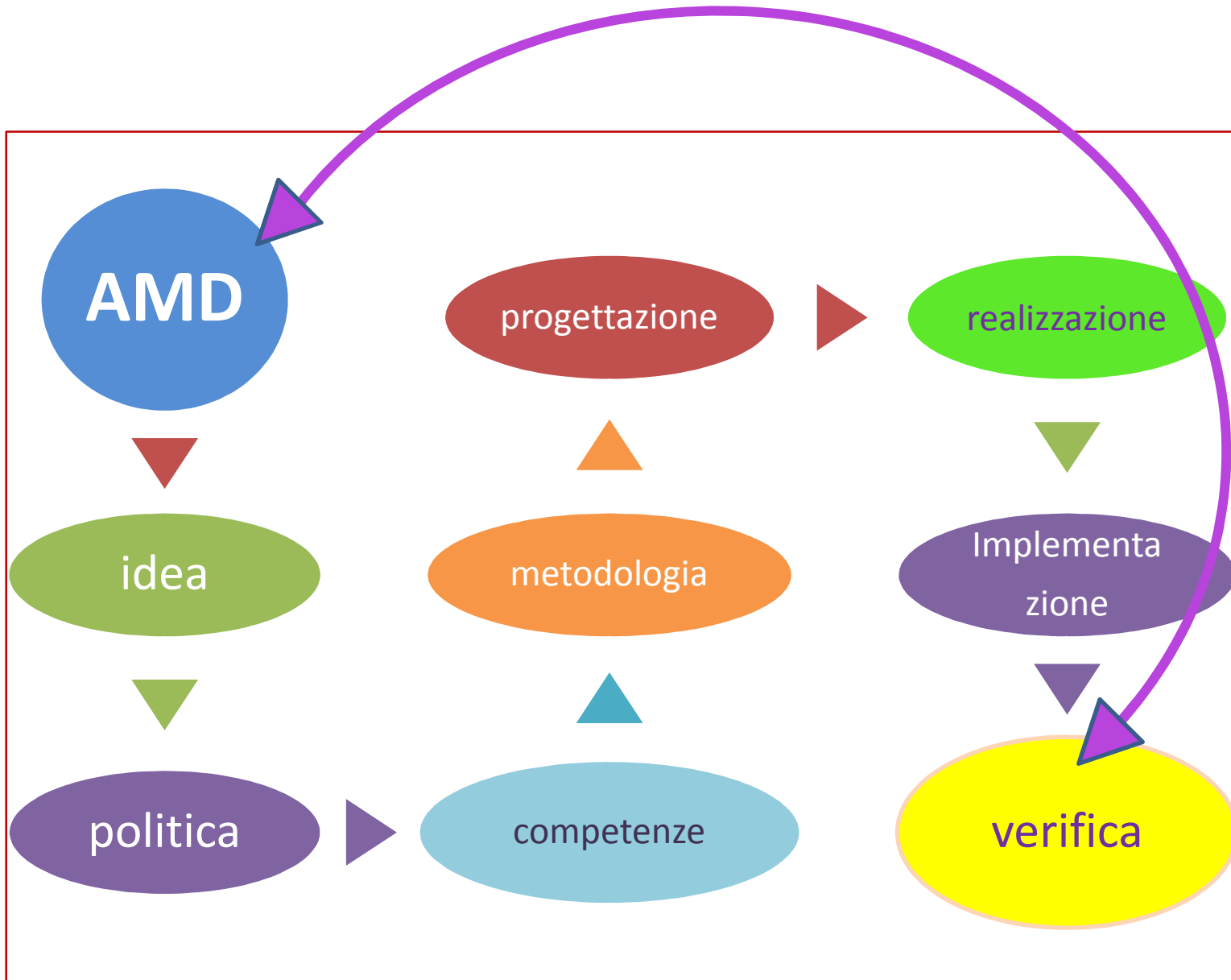
in corso

proponente:  
Fondazione AMD  
tramite Rete  
di Ricerca AMD

sponsor:  
Bayer

Il Progetto riguarda la valutazione della prevalenza e della gravità della disfunzione erettile, dell'ipogonadismo e della loro associazione con i fattori di rischio cardiovascolare e con il grado di depressione in soggetti con diabete tipo 2 di recente diagnosi.

Dr Carlo B. Giorda [giordaca@tin.it](mailto:giordaca@tin.it); Prof Domenico Cucinotta [domenico.cucinotta@unime.it](mailto:domenico.cucinotta@unime.it);  
Dr.ssa Elisa Nada [retediricerca@aemmedi.it](mailto:retediricerca@aemmedi.it), [elynada@gmail.com](mailto:elynada@gmail.com)



# LA METODOLOGIA

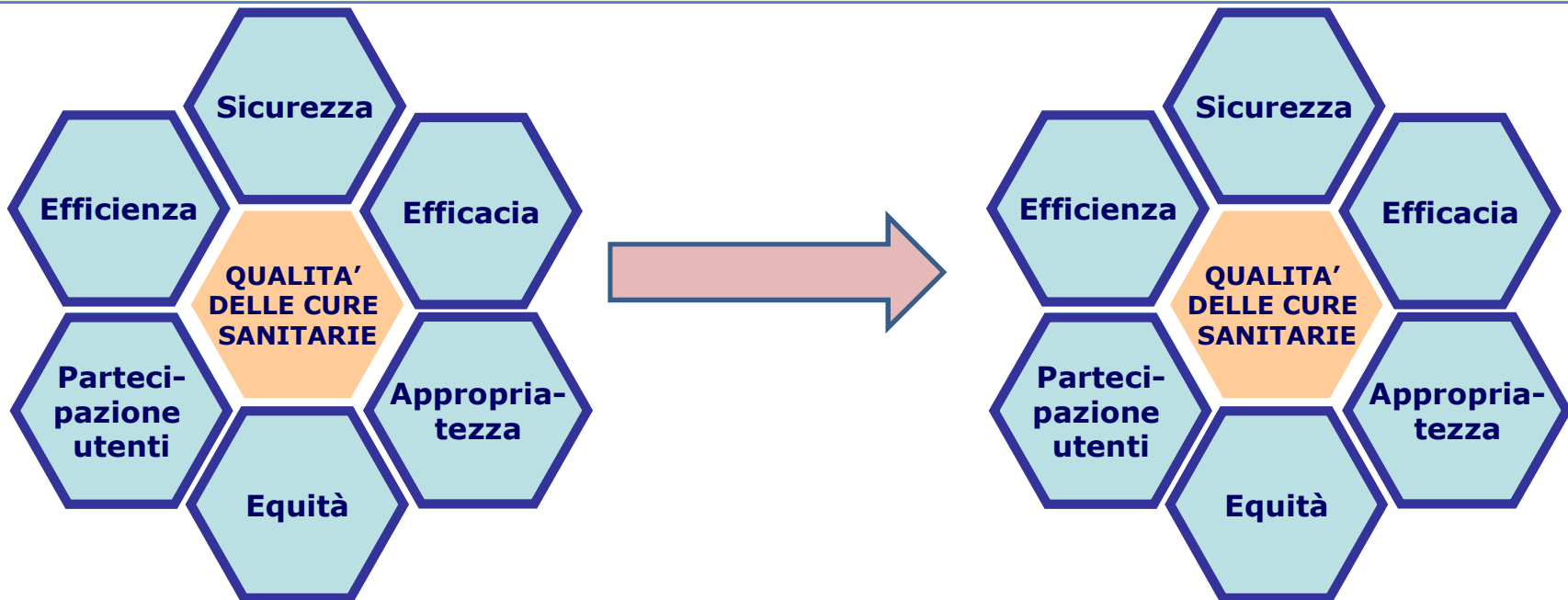
*CLINICAL: le professioni sanitarie*

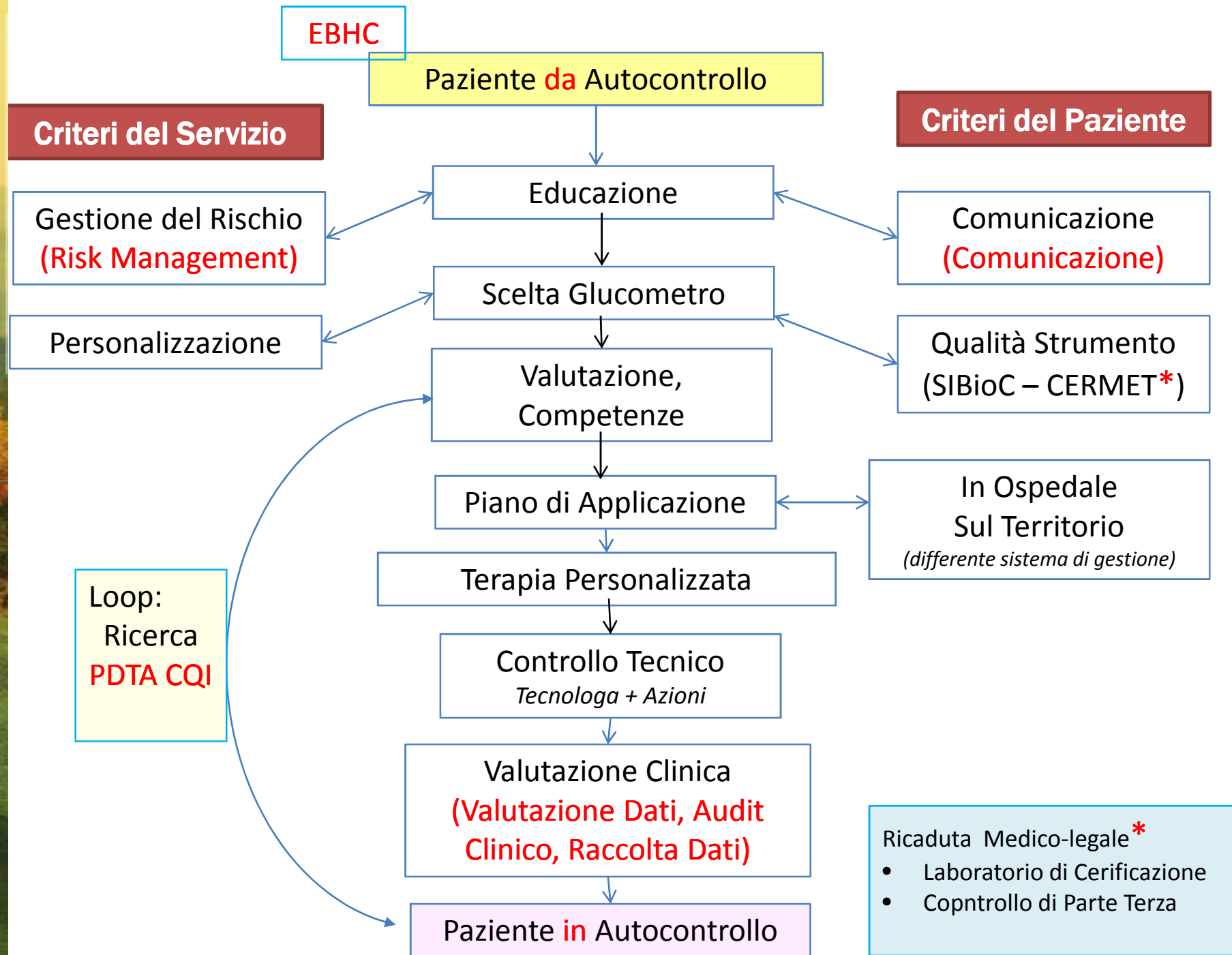
*GOVERNANCE: gestione dei processi ... per il miglioramento*

*GESTIONE (MANAGERIALE -ORGANIZZATIVA) CLINICA DELL'ASSISTENZA*

CG è un sistema di valori e strumenti per migliorare la qualità della pratica clinica: un insieme di obiettivi, strategie, responsabilità, strumenti finalizzati ad "allineare" i processi clinici a mete di qualità, sicurezza per migliorare gli esiti di salute in risposta ai criteri di equità, accessibilità, partecipazione, efficacia, efficienza, appropriatezza, sostenibilità che sono richiamati nei PSN

## Da declinazione Teorica a Metodo applicabile ad ogni Processo







## La personalizzazione della terapia: innovazione nella gestione del paziente con diabete di tipo 2

Antonio Ceriello<sup>1</sup>, Vincenzo Armentano<sup>2</sup>, Alberto De Micheli<sup>3</sup>, Marco Gallo<sup>4</sup>, Gabriella Perriello<sup>5</sup>, Sandro Gentile<sup>6</sup>.  
aceriell@clinic.ub.es

<sup>1</sup> IDIBAPS e CIBERDEM, Barcelona, Spain; <sup>2</sup> U.O. Complessa di Diabetologia e Malattie Metaboliche ASL Napoli 1; <sup>3</sup> Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino di Genova; <sup>4</sup> Ospedale Universitario Molinette S. Giovanni Battista di Torino; <sup>5</sup> Università degli Studi di Perugia; <sup>6</sup> Seconda Università degli Studi di Napoli

**Parole chiave:** diabete mellito di tipo 2, terapia personalizzata, algoritmo terapeutico, automonitoraggio glicemico, farmaci ipoglicemizzanti

**Key words:** type 2 diabetes mellitus, tailored therapy, therapeutic algorithm, self-monitoring blood glucose, hypoglycaemic drugs

Il Giornale di AMD, 2011;14:35-45



### Introduzione

Il diabete di tipo 2 è una malattia multifatoriale complessa la cui incidenza e prevalenza è in costante crescita, come confermato da numerosi studi epidemiologici che lo collocano tra le emergenze sanitarie del prossimo decennio.

Studi longitudinali hanno chiaramente dimostrato come vi sia una stretta correlazione tra un migliore controllo glicemico, ottenuto sin dalle prime fasi della malattia, e una riduzione delle complicanze, l'aspetto più temibile per l'impatto clinico-psicologico e socio-economico del diabete di tipo 2. Da qui la necessità di attuare interventi terapeutici di comprovata efficacia il più tempestivamente possibile, al fine di raggiungere i livelli glicemici target identificati come ottimali in termini di prevenzione.

Seppur nella comunità scientifica vi sia unanime consenso nel riconoscere l'importanza di una strategia di intervento mirata a contrastare i meccanismi fisiopatologici della malattia, tuttavia ancora oggi un discreto numero di pazienti non raggiunge i parametri indicatori di un buon controllo, rimanendo così a rischio di complicanze sia micro- che macrovascolari.

Le principali ragioni di questo mancato traguardo sono – da un lato – l'impossibilità delle attuali terapie di agire sui tutti i meccanismi fisiopatologici che sottendono la malattia, rallentando così il progressivo e inevitabile deterioramento della funzione beta cellulare, dall'altro la durata di efficacia nel tempo dei farmaci disponibili.

A queste spiegazioni, si aggiungono le caratteristiche del singolo paziente che hanno un ruolo importante nel conseguimento o meno, degli obiettivi di cura fissati.

Ciascun paziente ha un suo profilo e una sua storia clinica che dovrebbero implicare scelte terapeutiche atte a stabilire un equilibrio ottimale e il più fisiologico possibile per il singolo caso.

È, infatti, importante sottolineare che uno stretto controllo glicometabolico ottenuto con la terapia, non necessariamente si traduce per tutti i pazienti, in un vantaggio in termini di prevenzione delle complicanze e della mortalità.

A questo proposito è fondamentale la lezione dei grandi trial ACCORD, ADVANCE e VADT che hanno dimostrato i rischi del perseguimento di un compenso glicemico troppo stretto e in tempi rapidi, nei soggetti d'età avanzata e con complicanze cardiovascolari note o sospette. In altri termini, gli interventi mirati a riportare nella norma la glicemia con target di controllo troppo stretti, possono offrire margini incerti di sicurezza se applicati indiscriminatamente a tutti i pazienti affetti da diabete di tipo 2.

Da qui la necessità, sempre più avvertita dalla comunità scientifica, di sviluppare percorsi di intervento personalizzato che, partendo dalla medicina delle evidenze e tenendo conto del profilo del singolo paziente, possano indirizzare – da un lato – a obiettivi di controllo glicometabolico possibili e sicuri, dall'altro a scelte terapeutiche ottimali che siano il miglior compromesso tra efficacia, sicurezza e aderenza terapeutica.

Sulla scorta di queste considerazioni anche l'Associazione Medici Diabetologi (AMD) ha dunque sentito di offrire una propria risposta, elaborando il presente documento che si propone di soddisfare un'esigenza pratico-clinica secondo un taglio innovativo per la realtà nazionale.

### Metodologia

Nel settembre 2010, il consiglio direttivo dell'Associazione Medici Diabetologi (AMD) ha deliberato la costituzione di un gruppo di lavoro sulla terapia personalizzata nel diabete mellito di tipo 2 coordinato da Antonio Ceriello, che ha iden-

**SUBITO!-Trial**  
Il primo grande progetto di ricerca indipendente della diabetologia italiana

# Il Grande Progetto SUBITO!




 ASSOCIAZIONE MEDICI DIABETOLOGI  
 1974 ASSOCIAZIONE  
 www.aemmedi.it

Cerca: \_\_\_\_\_

Board La biblioteca AMD Cont

Home AMD ▼ Diventa socio ▼ Sezioni regionali Il Giornale di AMD Linee-guida e Rac

## Il grande progetto SUBITO! della diabetologia italiana

**Il grande progetto SUBITO! della diabetologia italiana: 2009-2013**

- Conferenza di presentazione del progetto SUBITO! - Scarica il programma (pdf)
- Il grande progetto SUBITO! della diabetologia italiana - La presentazione (pdf)
- Il grande progetto SUBITO! della diabetologia italiana - Le slide (ppt)
- [Contatta SUBITO!](#)






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

NUOVO UTENTE  
**PRIMO ACCESSO? Clicca qui e registrati**

AREA LOGIN  
 ■ Utente registrato  
 Username:   
 Password:

■ Password dimenticata?

HELP DESK  
 ■ Per informazioni e supporto tecnico:  
 info@infomedica.com  
 tel. 011.859990 (dal lunedì al venerdì,  
 ore 9.30-12.30 / 14.30-17.30)

▶ Indicazioni ECM-FAD  
 ▶ Informazioni generali su questo programma


 Safe Uniform Behavioral and drug  
 Intensive Treatment for Optimal control

## Il grande progetto 2009-2013 della Diabetologia Italiana

**L'EVIDENZA**

Migliore è il compenso metabolico nelle prime fasi della malattia, migliore sarà la prognosi del paziente nel tempo

*"The earlier, the better"*

**L'OBIETTIVO PRINCIPALE**

Migliorare il compenso metabolico alla diagnosi/esordio/presa in carico

**Il più tempestivamente possibile**

al fine di ridurre il peso delle complicanze nei successivi 5 anni

**GLI OBIETTIVI SECONDARI**

- ✓ Valorizzare le competenze uniche e insostituibili del team diabetologico nella complessa gestione del diabete
- ✓ Valorizzare l'organizzazione già esistente della rete italiana di Servizi di Diabetologia di cui AMD è espressione
- ✓ Potenziare al massimo il know-how complessivo dei diabetologi italiani attraverso un intervento concreto, condiviso e corale
- ✓ Selezionare Servizi di Diabetologia che lavorino in modo appropriato ed efficace

**AREE E MODALITÀ DI INTERVENTO**



**TEMPI DI REALIZZAZIONE**

2009 -2013

**ATTORI**

- ✓ Servizi di Diabetologia collegati con AMD
- ✓ Presidenza, Consigli Direttivi Nazionali e Regionali, Gruppi di studio
- ✓ Aziende del settore e Istituzioni

**AMD**  
 La prima società scientifica con un obiettivo chiaro, etico, a medio-lungo termine

# *Mission di A.M.D.*

Comunicazione

Annali

CSR

Scuola

Clinical  
Governance

*Miglioramento continuo per il paziente, per  
l'organizzazione e per il professionista in una  
visione sistemica*







