



Deinsulinizzazione-DT2

RAZIONALE

L'insulina, in quanto fattore di crescita, promuove l'angiogenesi e la proliferazione e la migrazione delle cellule muscolari lisce vascolari attivando le stesse vie attivate dal recettore di insulin-like growth factor (IGF).

Sebbene recenti evidenze in letteratura abbiano escluso un effetto diretto dell'ormone sugli eventi cardiovascolari e sulle mortalità da tutte le cause (1) la stessa produce aumento ponderale, ha effetto sodio- e idro-ritentivo e aumenta il rischio ipoglicemico, fattori che indirettamente possono contribuire ad aumentare il rischio cardiovascolare.

Da inizio anni 2000, in seguito ai lavori treat-to-target (2), si è assistito a una continua intensificazione della terapia insulinica per raggiungere esclusivamente i target metabolici, atteggiamento giustificato dalla mancanza di alternative terapeutiche.

Oggi, alla luce di valide opzioni di cura, i pazienti affetti da DT2 in trattamento basal bolus continuano ad essere tanti (dati Annali AMD 2020 - 13,5%). I motivi di tale inappropriatezza prescrittiva sono da ricercarsi probabilmente nell'inerzia terapeutica del diabetologo, nella abitudine di tentare di correggere un eccesso di alimentazione con un eccesso di terapia e, infine, nel non riconsiderare un "go back" della terapia per i tanti pazienti dimessi con terapia insulinica dall'ospedale per un'infezione, un evento cardiovascolare o un altro evento acuto.

Numerosi sono stati negli ultimi anni i contributi scientifici che hanno da una parte evidenziato l'eccessiva insulinizzazione (3) e dall'altra suggerito percorsi terapeutici alternativi (4,5,6).

Ti chiediamo pochi minuti del tuo tempo per rispondere a questa breve survey (10 quesiti) sulla over-insulinizzazione nel DT2 per definire la dimensione del problema e le caratteristiche clinico-anamnestiche di questi pazienti per poi successivamente definire un percorso sicuro, prudente e appropriato di progressiva "deintensificazione" della terapia insulinica.

Grazie per il prezioso contributo!

Board di progetto:

Gerardo Corigliano

Stefano De Riu, Stefano Masi, Vincenzo Guardasole

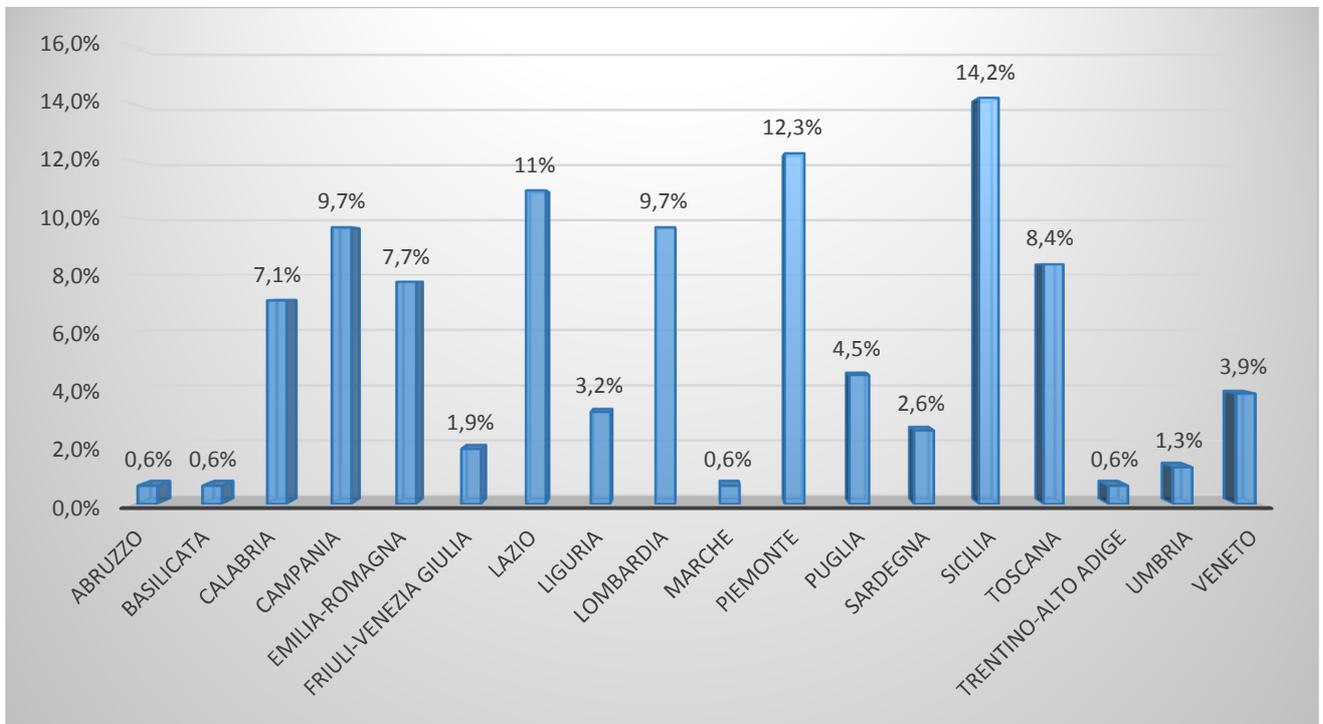
Iniziativa ideata dalla sezione regionale AMD Campania

Bibliografia di riferimento

- 1) Mannucci E, Tagher G, Nreu B, et al. Effect of insulin on cardiovascular events and all-cause mortality in patients with type 2 diabetes: meta-analysis of randomized controlled-trials. *Nutr Metab Cardiovasc Dis.* 2022 Jun;32(6):1353-60.
- 2) Riddle M, Rosenstock J, Gerich J; Insulin Glargine 4002 Study Investigators. The treat-to-target trial: randomized addition of glargine or human NPH insulin to oral therapy of type 2 diabetic patients. *Diabetes Care.* 2003 Nov;26(11):3080-6.
- 3) Kolb H, Kempf K, Röhling M, et al. Insulin: too much of a good thing is bad. *BMC Med.* 2020 Aug 21;18(1):224.
- 4) Rosenstock J, Nino A, Soffer J, et al. Impact of a weekly glucagon-like peptide 1 receptor agonist, albiglutide, on glycemic control and on reducing prandial insulin use in type 2 diabetes inadequately controlled on multiple insulin therapy: a randomized trial. *Diabetes Care.* 2020 Oct;43(10):2509-18.
- 5) Giugliano M, Longo M, Caruso P, et al. Feasibility of simplification from a Basal-Bolus insulin regimen to a fixed formulation ratio of basal insulin plus a GLP1-*ra* or to basal insulin plus an SGLT2 inhibitor: BEYOND a randomized pragmatic trial. *Diabetes Care.* 2021 Jun;44(6):1353-60.
- 6) Mosenzon O, Del Prato S, Schechter S, et al. From glucose lowering agents to disease/diabetes modifying drugs: a "SIMPLE" approach for the treatment of type 2 diabetes. *Cardiovasc Diabetol.* 2021 Apr 28;20(1):92.

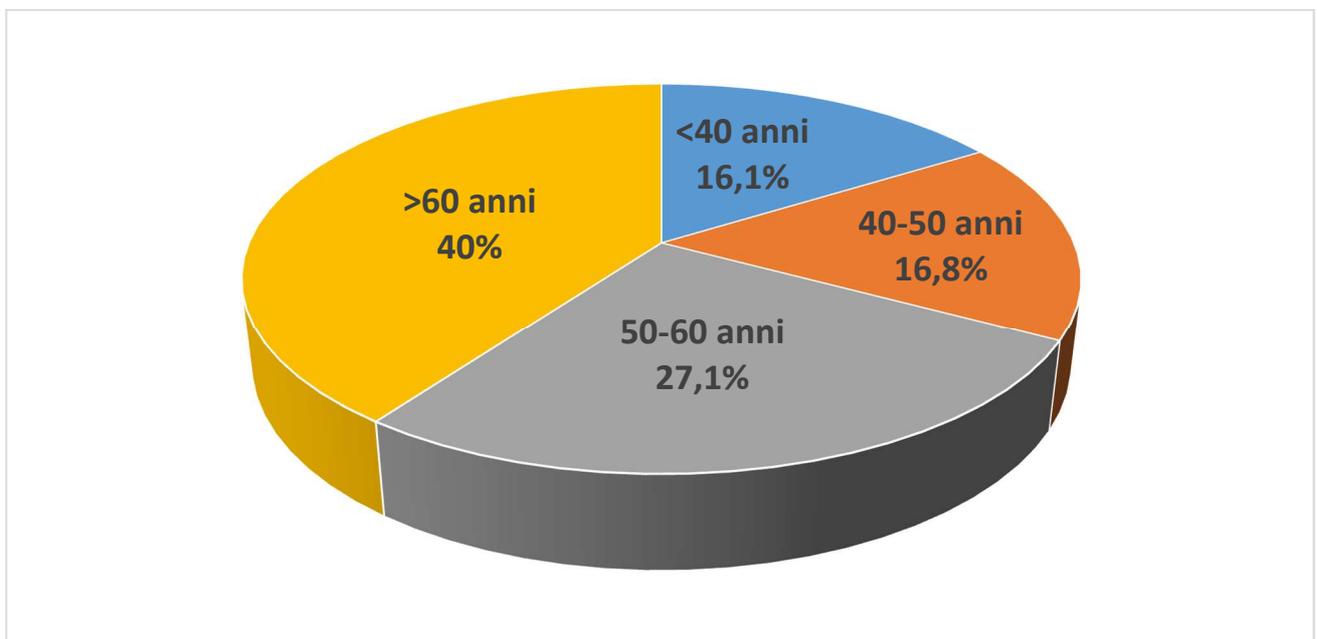
Regione di appartenenza:

155 risposte



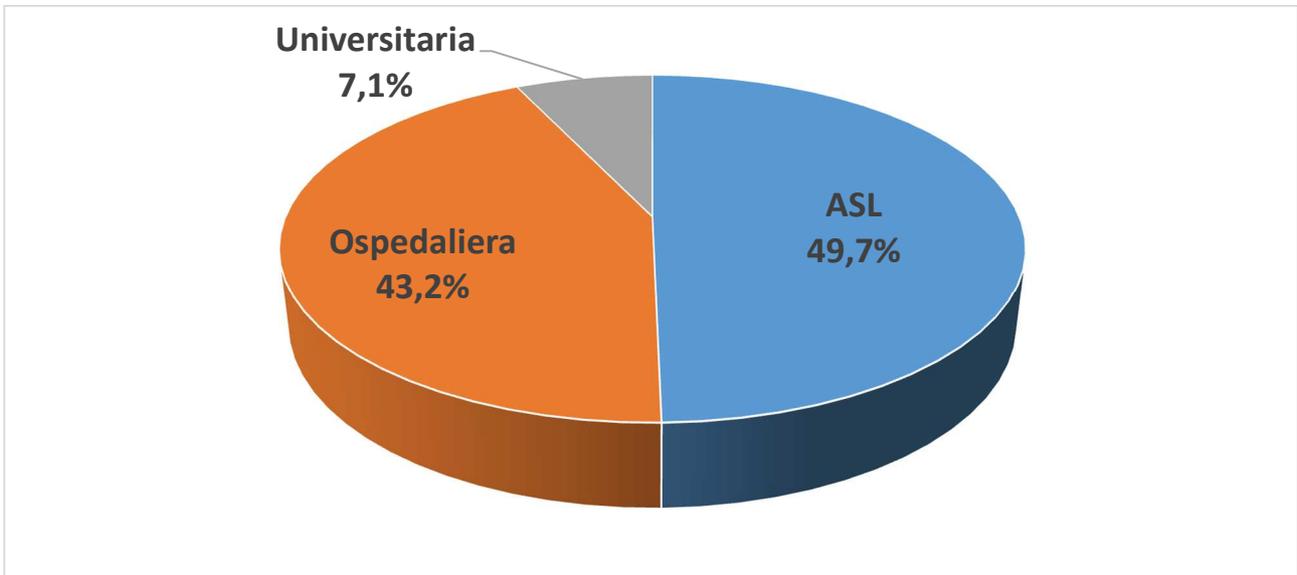
Fascia di età:

155 risposte



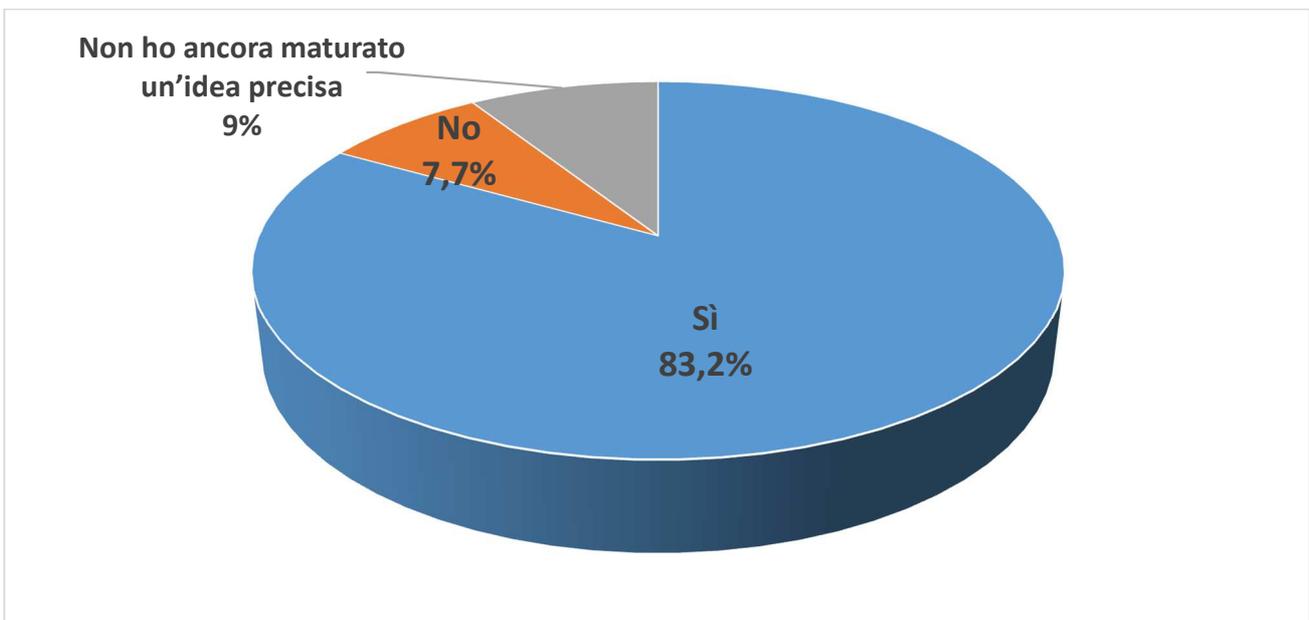
Struttura di appartenenza:

155 risposte



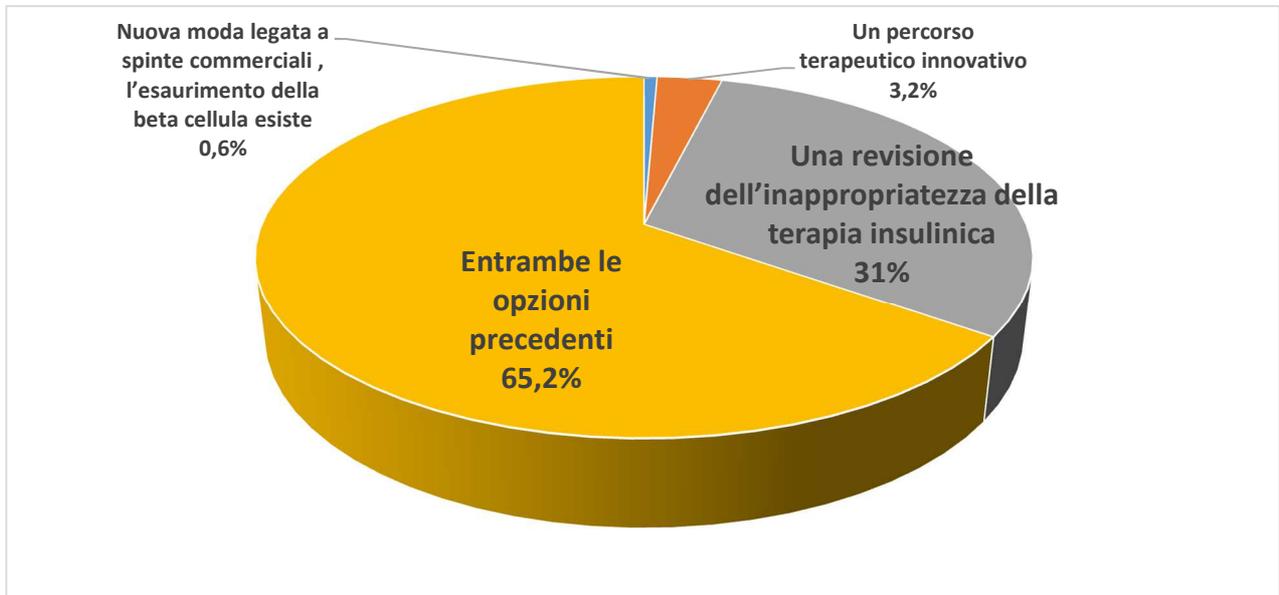
Sei favorevole alla Nota 100 AIFA?

155 risposte



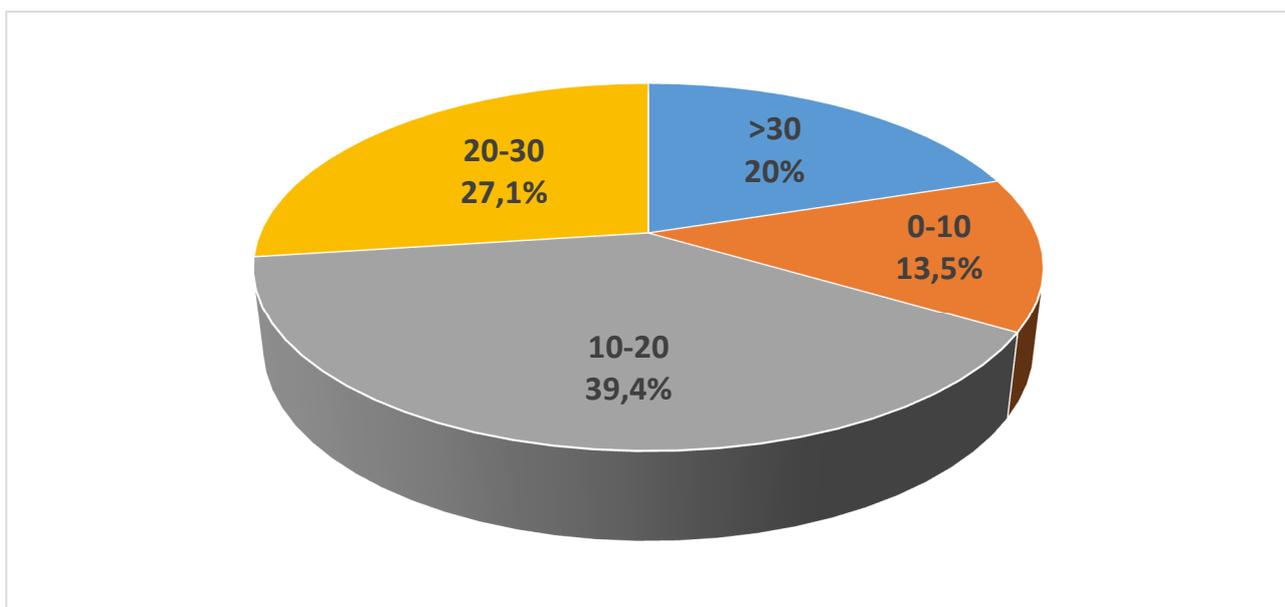
Cosa ti suggerisce il termine "de-insulinizzazione"?

155 risposte



Quanti pazienti in terapia basal bolus pensi di avere in carico? (in termini %)

155 risposte



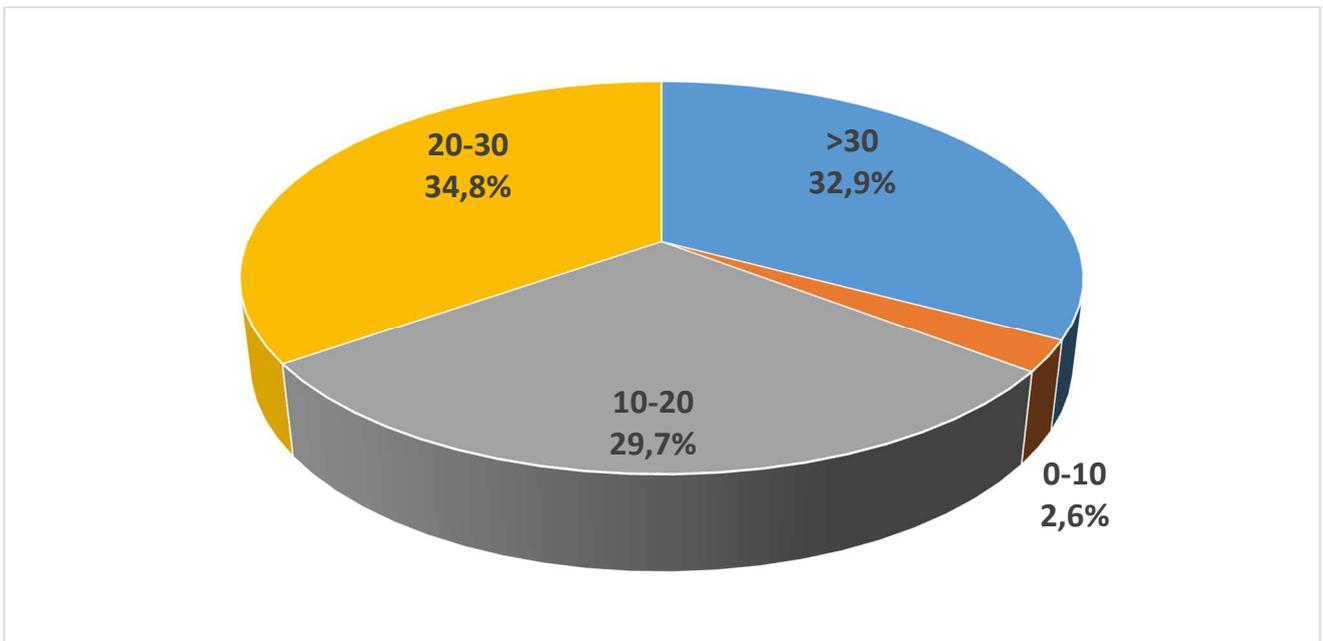
Sei disponibile a rivedere la terapia basal bolus alla luce dei nuovi farmaci in commercio con comprovato beneficio cardiovascolare e renale?

155 risposte



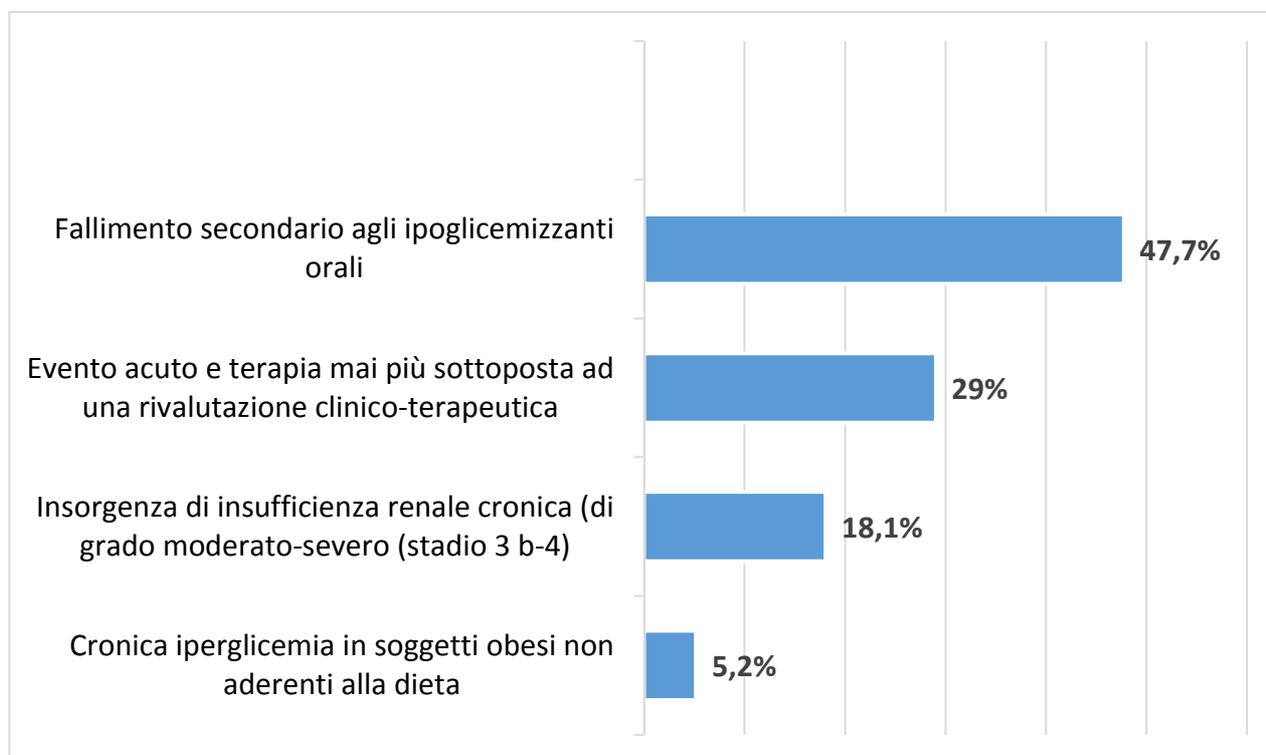
Quanti pazienti in terapia insulinica (qualsiasi combinazione escluso basal bolus) con e senza ipo-oralis (metformina, sulfaniluree, pioglitazone, ac...el DPP-IV) pensi di avere in carico? (in termini %)

155 risposte



Fra le seguenti, indica qual è la circostanza che più frequentemente ti ha indotto a iniziare una terapia insulinica:

155 risposte



Potrebbe essere utile una flow-chart che ti possa agevolare nel processo di de-insulinizzazione?

155 risposte

