



Using an AI-based Organ Damage Prediction
Algorithm as a Tool for Improving Diabetes
Care and Overcoming Clinical Inertia

E-GOAL

Preliminary report

Metodi

AI tool è stato installato nei 38 centri di diabetologia partecipanti afferenti alla rete degli Annali AMD nel periodo Aprile – Dicembre 2023

I dati sono stati estratti dalle cartelle elettroniche informatizzate a Novembre - Dicembre 2024

Il report preliminare contiene le seguenti informazioni:

- Numero pazienti attivi nei 12 mesi precedenti l'estrazione dei dati
- Numero di pazienti senza complicanza e con score AI calcolabile (pazienti eleggibili)
- Numero di pazienti eleggibili con score calcolato

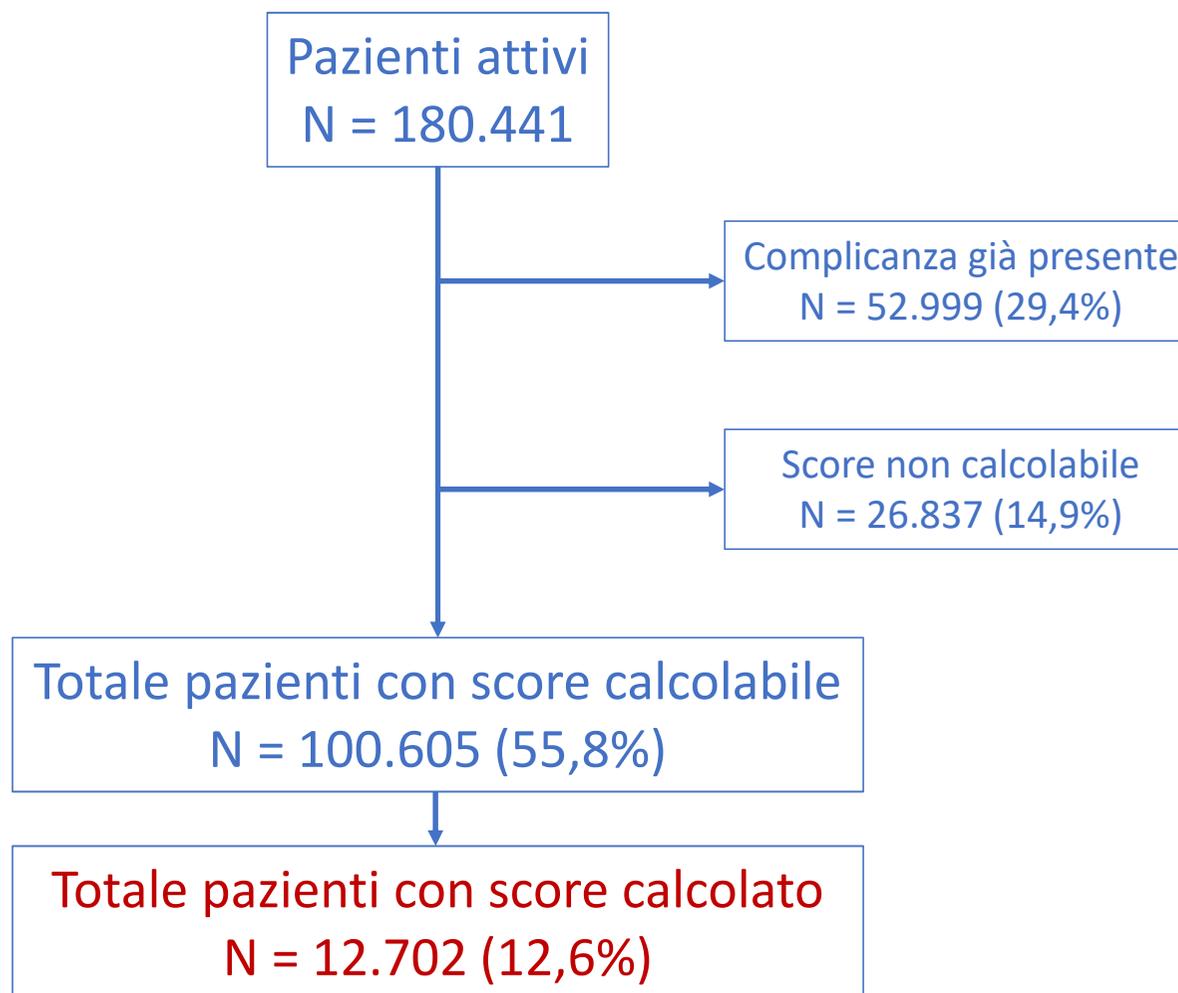
Endpoint primario: % di pazienti con score calcolato sul totale degli eleggibili $\geq 30\%$.

L'endpoint primario è stato calcolato separatamente per ciascuna complicanza (cardiovascolari, cerebrovascolari, vascolari periferiche, nefropatia, retinopatia e neuropatia).

L'endpoint primario è stato calcolato anche separatamente per ciascun centro partecipante.

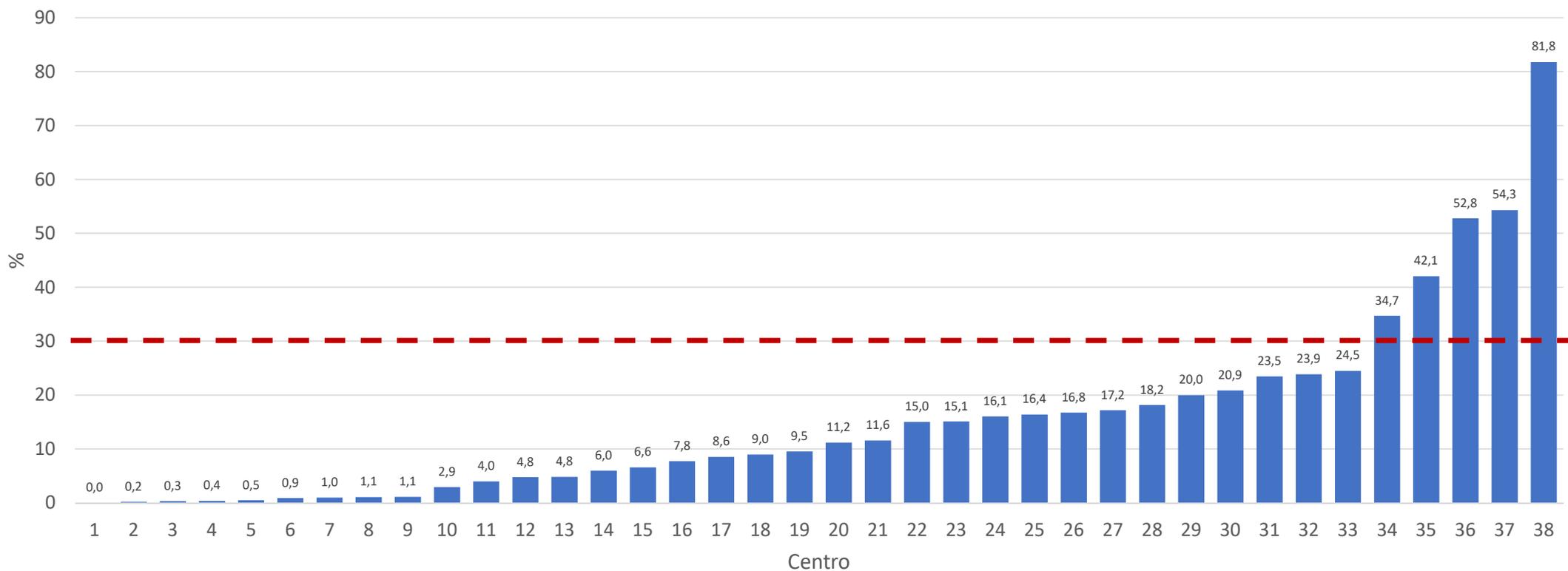
***Complicanze
cardiovascolari***

Complicanze cardiovascolari



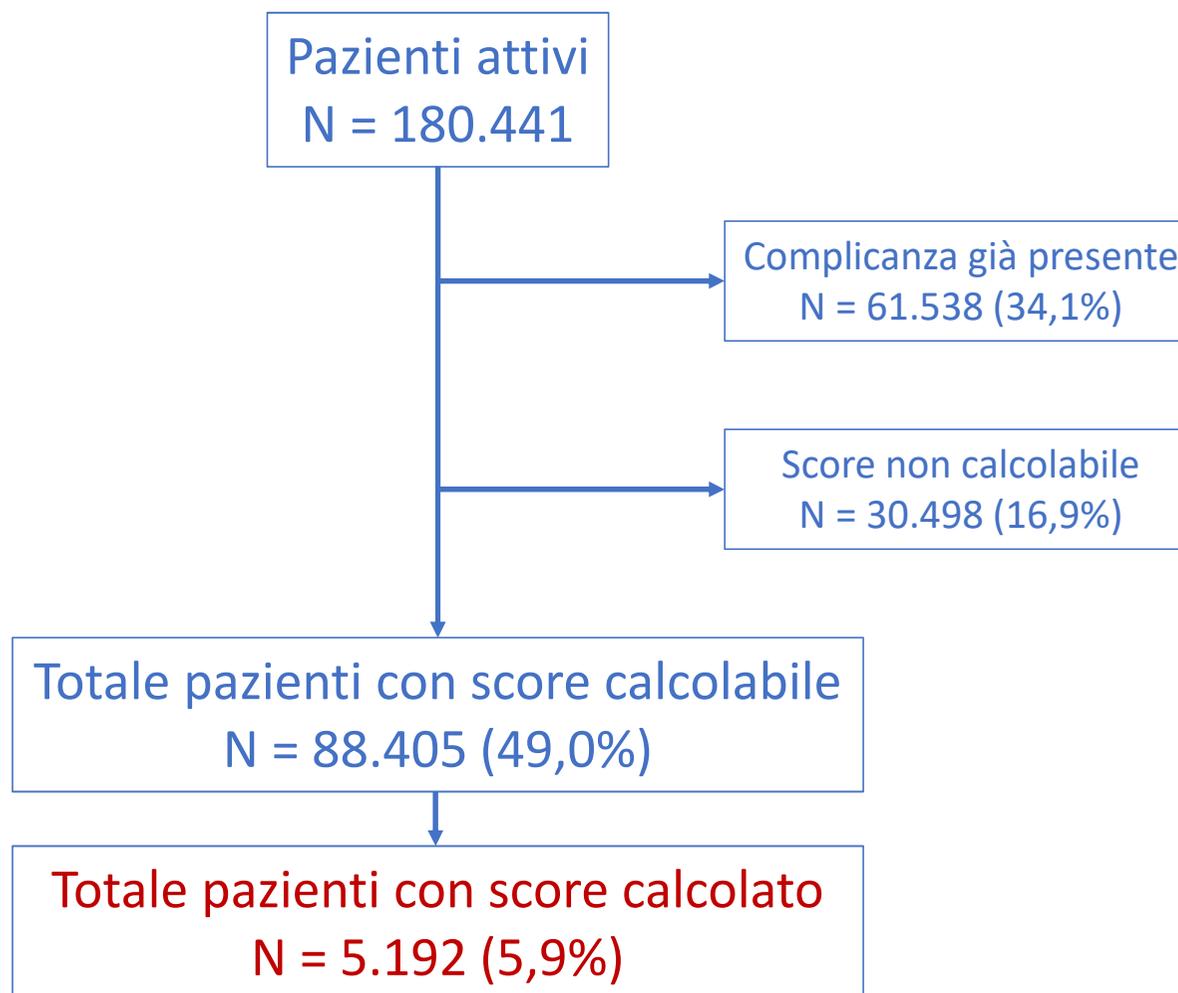
Complicanze cardiovascolari

% pazienti con score calcolato per centro



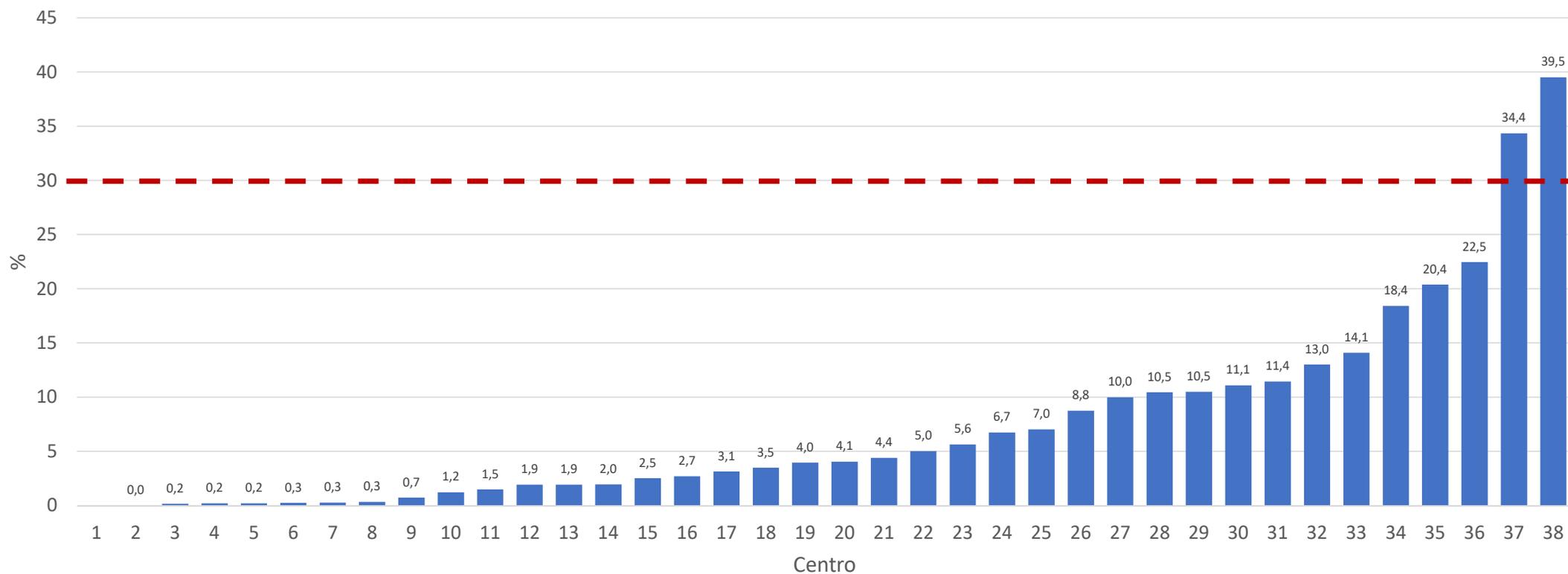
Complicanze cerebrovascolari

Complicanze cerebrovascolari



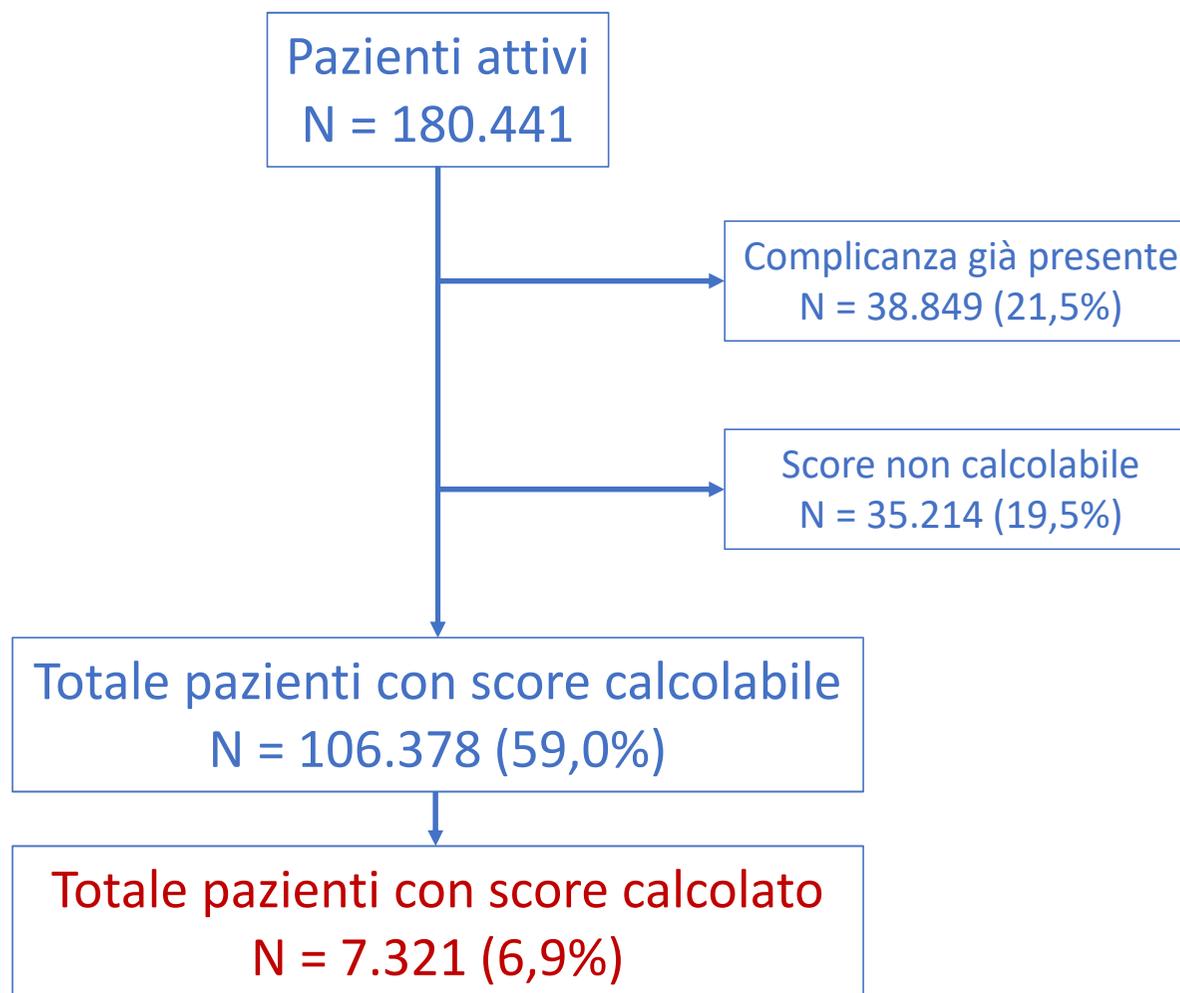
Complicanze cerebrovascolari

% pazienti con score calcolato per centro



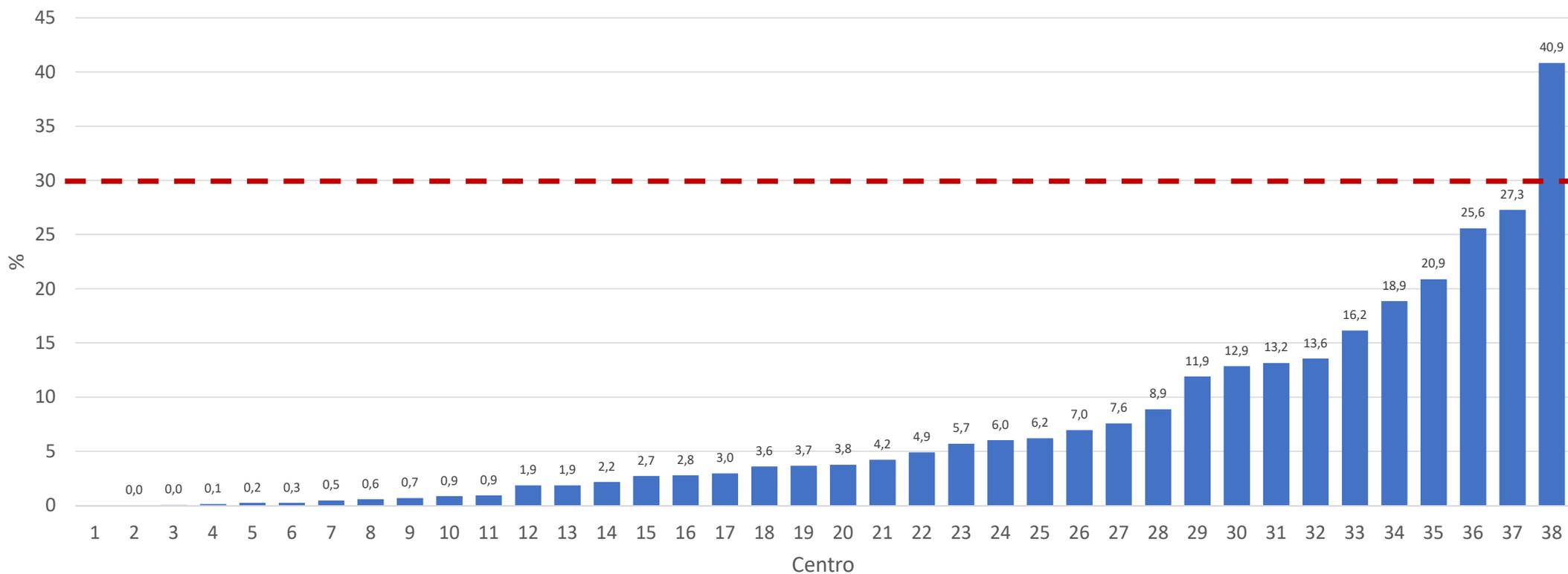
***Complicanze
vascolari periferiche***

Complicanze vascolari periferiche



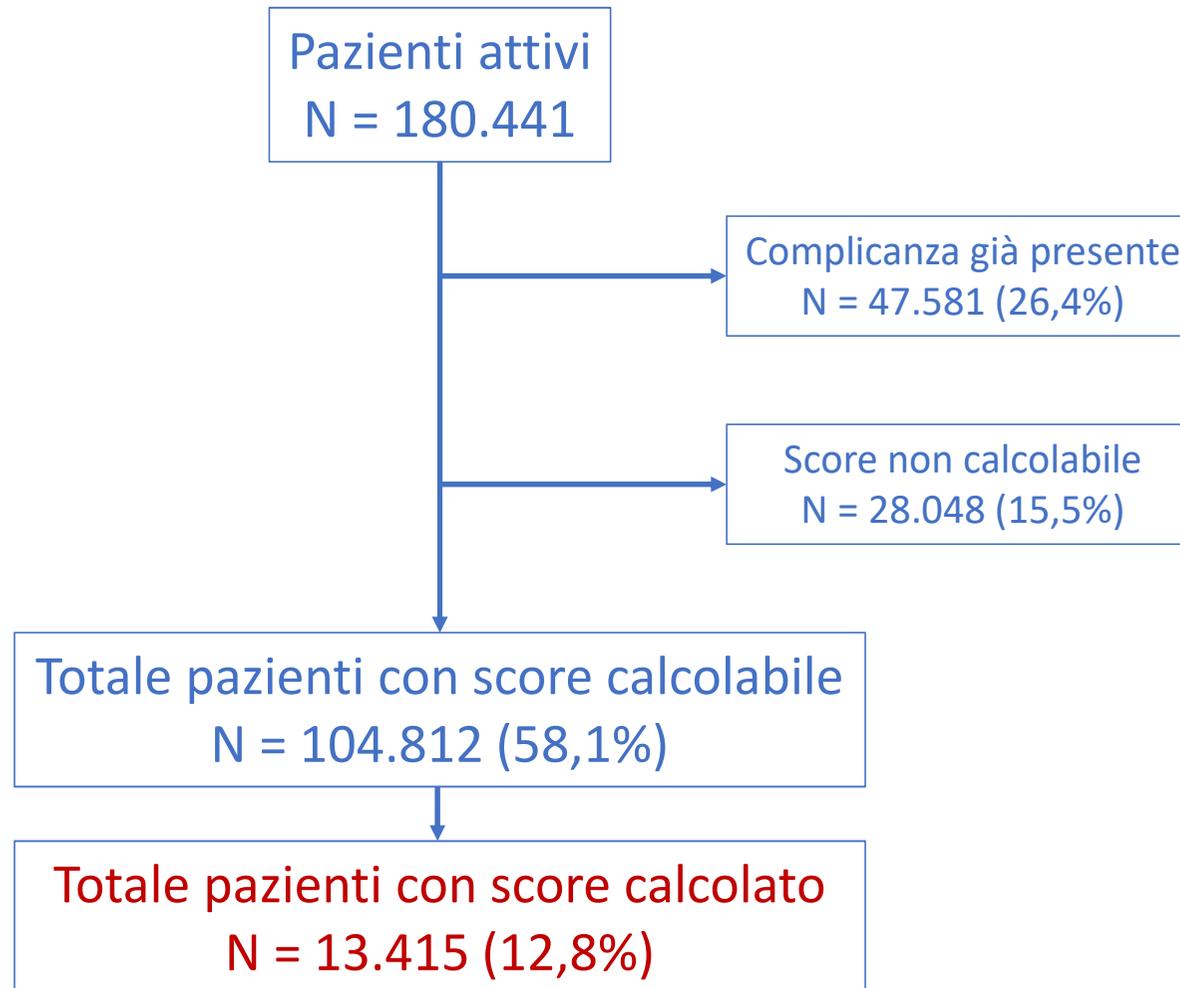
Complicanze vascolari periferiche

% pazienti con score calcolato per centro



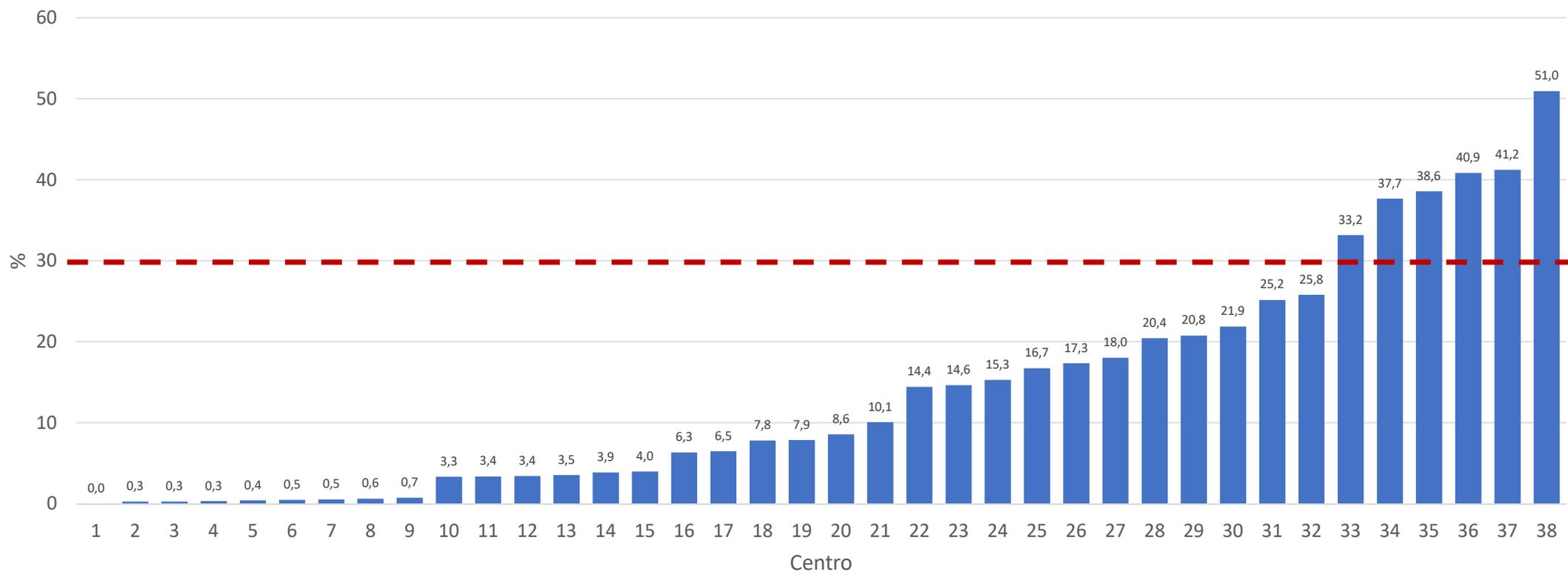
Nefropatia

Nefropatia



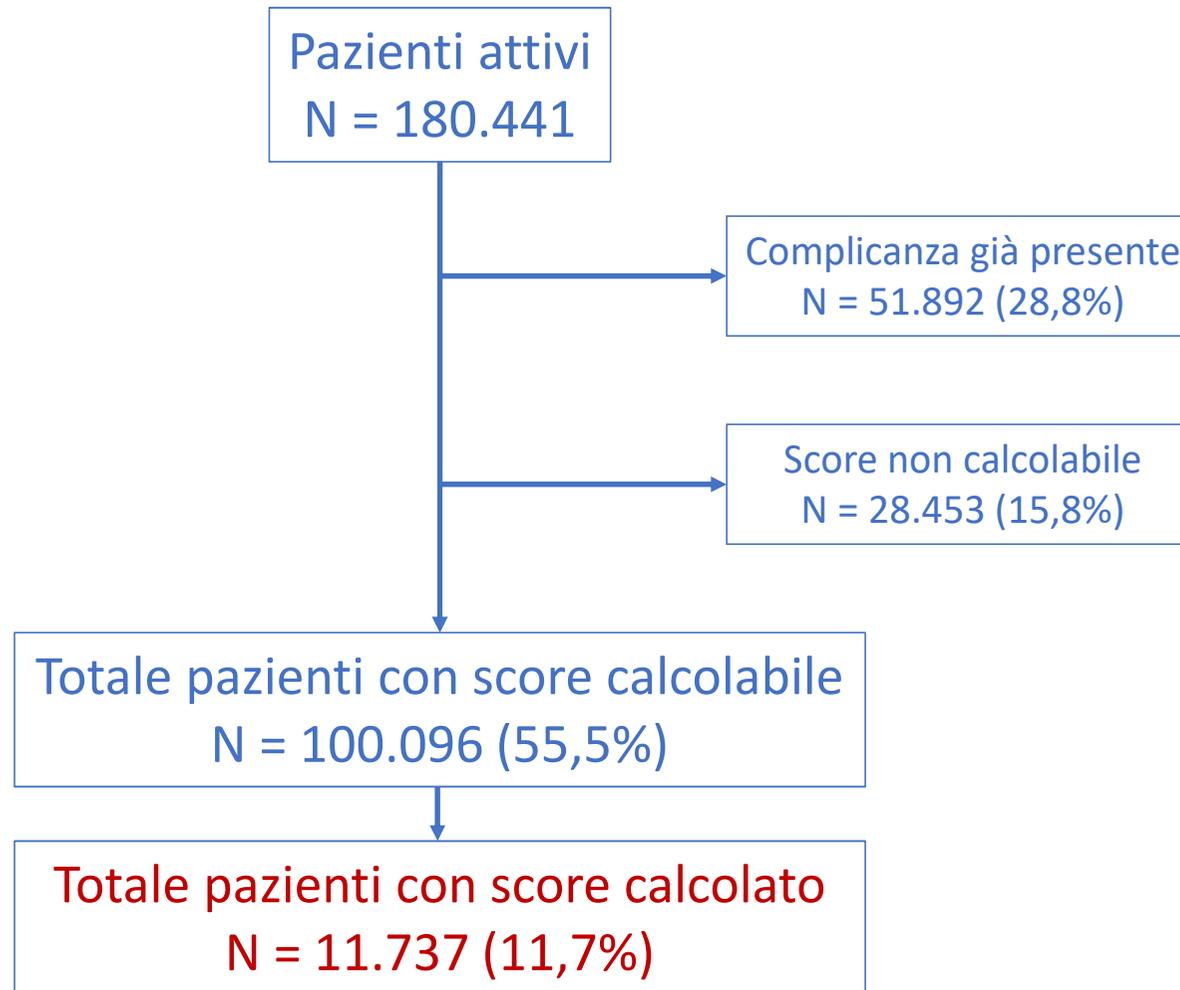
Nefropatia

% pazienti con score calcolato per centro



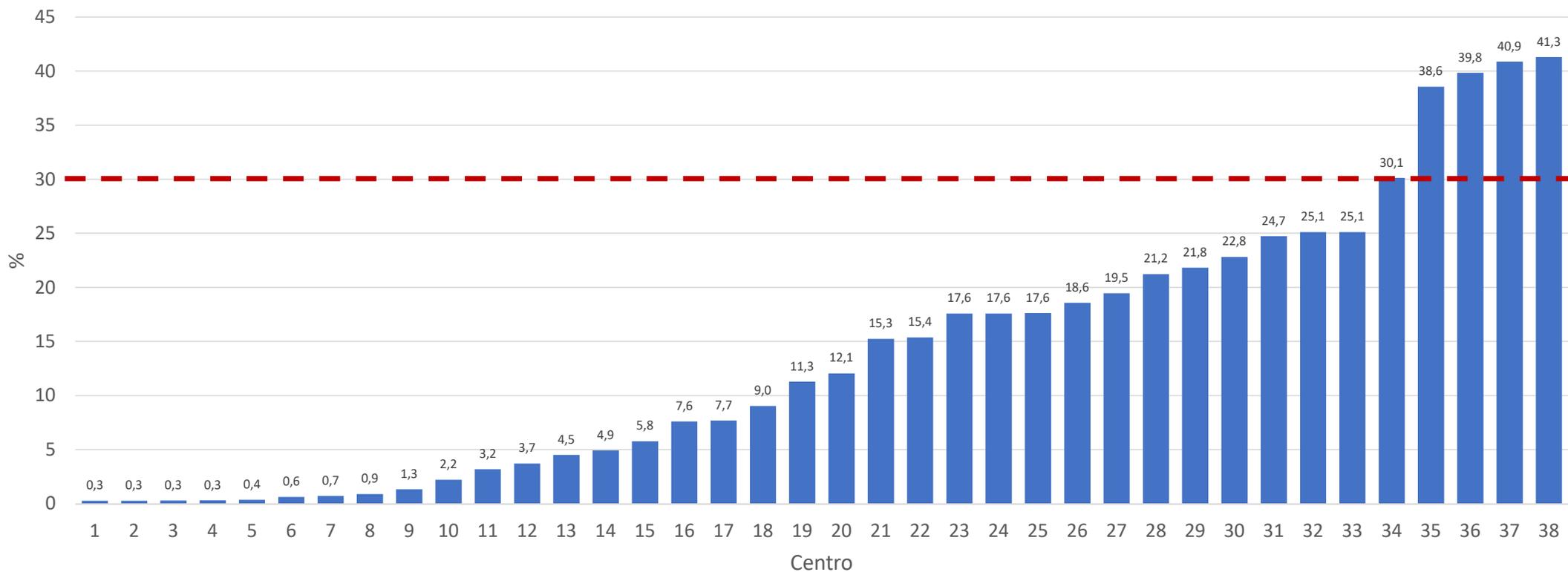
Retinopatia

Retinopatia



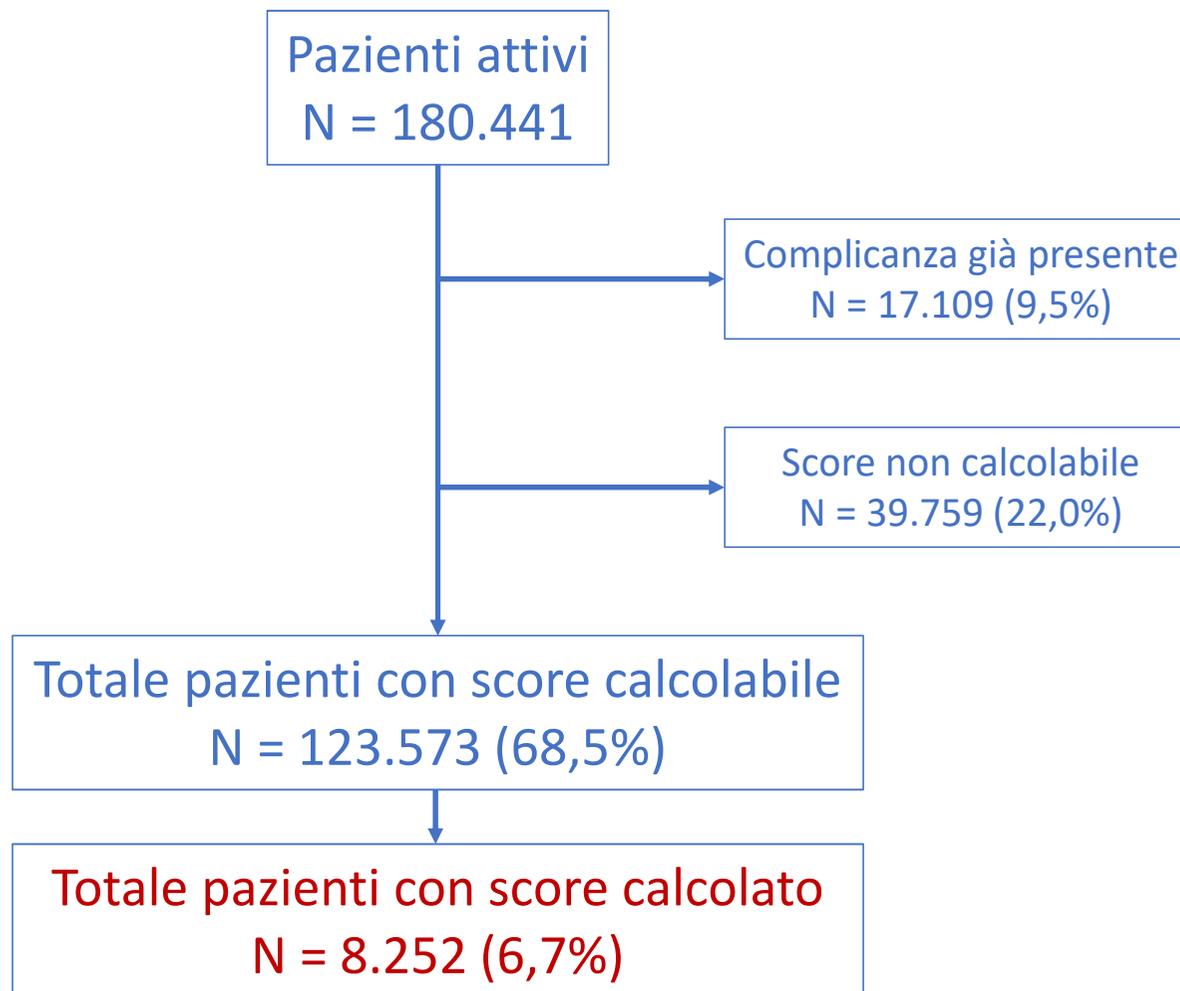
Retinopatia

% pazienti con score calcolato per centro



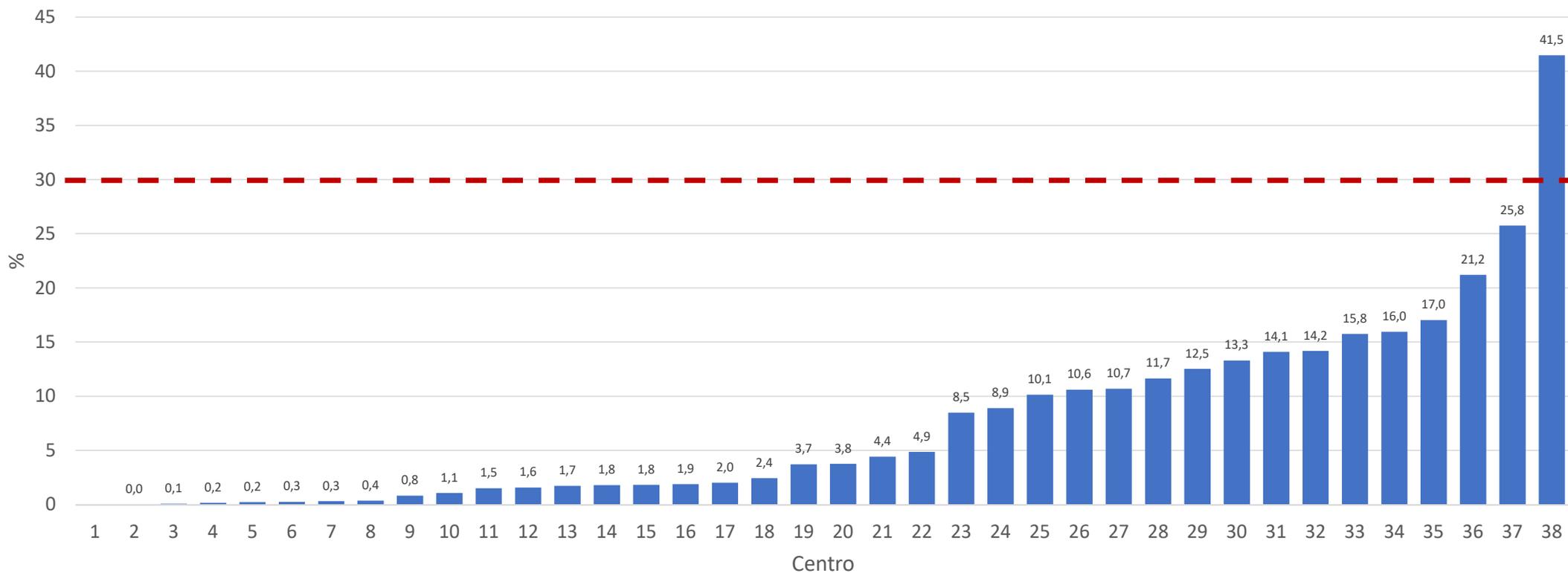
Neuropatia

Neuropatia



Neuropatia

% pazienti con score calcolato per centro



Conclusioni preliminari

Al tool è stato utilizzato in una percentuale di casi eleggibili compresa fra il 5,9% e il 12,8%.

Lo score di rischio è stato più spesso calcolato per le complicanze renali, oculari e cardiovascolari.

Nonostante l'utilizzo ancora limitato del tool, in alcuni centri la % di pazienti eleggibili con score calcolato ha raggiunto o superato il 30%.

Le complicanze per le quali è risultato più alto il numero di centri che hanno raggiunto l'endpoint primario sono state quelle renali (6 centri) e quelle cardiovascolari e oculari (5 centri).

Prospettive:

- Valutare se l'utilizzo dello score abbia portato ad un miglioramento delle misure di processo, outcome e intensità/appropriatezza terapeutica
- Valutare se un allungamento del follow-up potrà associarsi ad una maggiore familiarizzazione e utilizzo del tool da parte dei diabetologi
- Ad oggi, uno score predittivo è stato prodotto in 58.619 casi, rendendo possibile una valutazione robusta dell'impatto del tool sulla pratica clinica.

Realizzato grazie al contributo non condizionante di

