



# MONOGRAFIE ANNALI AMD 2024

**Focus su:**

**Prevalenza e caratteristiche cliniche dei diversi fenotipi di malattia renale nel diabete mellito di tipo 2**

*Report preliminare*

## Report Preliminare

La valutazione dei fenotipi renali è stata eseguita sui dati degli Annali AMD relativi al 2023. Complessivamente, sono stati valutati 378.914 soggetti con DM2 per i quali erano disponibili le informazioni relative all'albuminuria e all'eGFR.

I risultati relativi al 2023 sono stati confrontati con quelli relativi al 2009 e pubblicati nel 2014 (De Cosmo S et al. NDT 2014).

La figura 1 riporta la prevalenza dei 4 fenotipi renali nella popolazione in studio. La metà del campione (51,3%) presenta una funzionalità renale nella norma (normoalbuminuria e eGFR  $\geq 60$  ml/min), il 17,9% presenta solo riduzione dell'eGFR, il 17,4% presenta solo albuminuria, mentre il restante 13,3% presenta sia albuminuria che riduzione dell'eGFR.

La figura 2 mette a confronto la prevalenza attuale dei 4 fenotipi con quella rilevata nel 2009. Rispetto al 2009, si è lievemente ridotta la prevalenza di pazienti con funzionalità renale nella norma (dal 52,6% al 51,3%, riduzione relativa del 2,5%), sono aumentati i casi con esclusiva riduzione dell'eGFR (dall'11,3% al 17,9%, aumento relativo del 58,4%), si sono ridotti i casi con sola presenza di albuminuria (dal 23,8% al 17,4%, riduzione relativa del 26,9%) e sono lievemente aumentati i casi con presenza sia di albuminuria che di filtrato ridotto (dal 12,2% al 13,3%, aumento relativo del 9,0%).

Figura 1. Prevalenza dei 4 fenotipi renali.

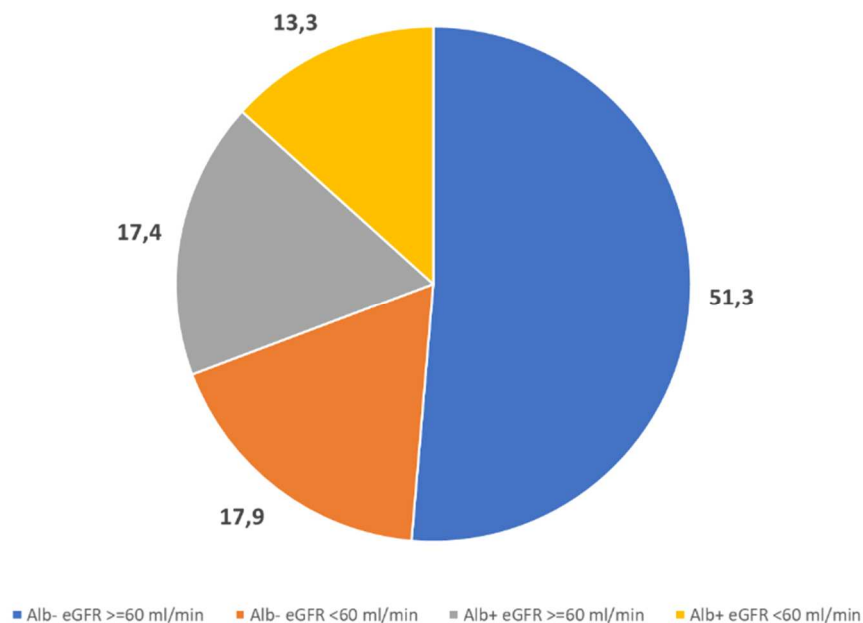
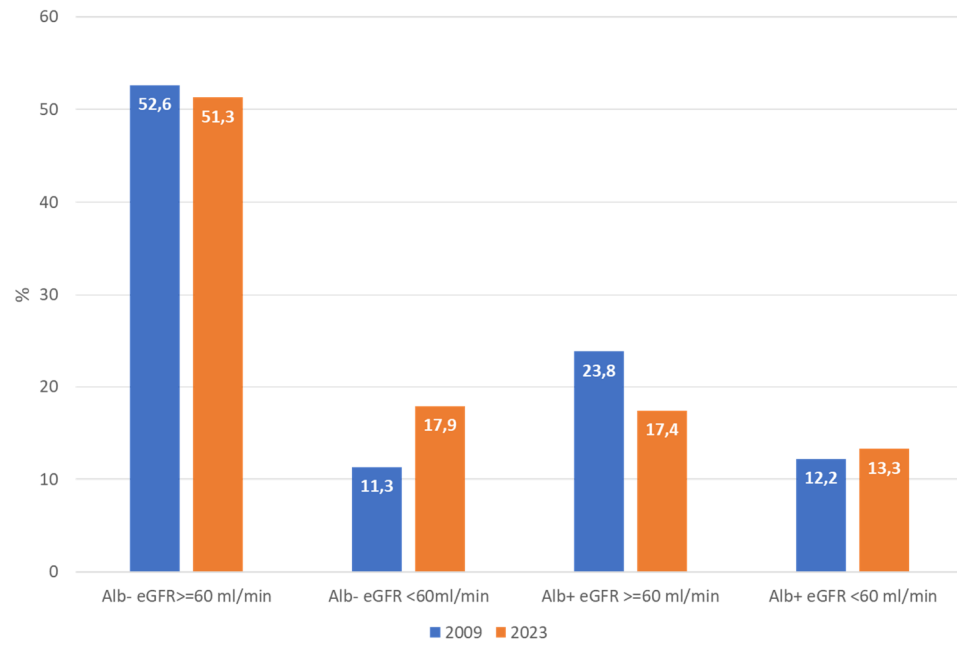


Figura 2. Fenotipi renali: confronto 2009-2023



La tabella 1 mostra le caratteristiche della popolazione in studio in base al fenotipo renale. La prevalenza di sesso maschile risulta più elevata nei fenotipi caratterizzati da presenza di albuminuria, mentre l'età media e la durata media del diabete risultano più elevate nei fenotipi caratterizzati da riduzione dell'eGFR. Rispetto ai soggetti con funzionalità renale nella norma, i valori di HbA1c risultano lievemente superiori negli altri gruppi. I soggetti con presenza sia di albuminuria che di riduzione del filtrato mostrano valori di trigliceridi più alti e valori di colesterolo HDL più bassi e valori pressori mediamente più elevati. Presentano inoltre una prevalenza più elevata delle complicanze micro e macrovascolari.

Caratteristiche	Albuminuria No eGFR ≥60 ml/min	Albuminuria No eGFR <60 ml/min	Albuminuria Si eGFR ≥60 ml/min	Albuminuria Si eGFR <60 ml/min
<b>N (%)</b>	194.492 (51,3)	67.852 (17,9)	66.076 (17,4)	50.494 (13,3)
<b>Maschi (%)</b>	57,8	50,5	68,6	65,1
<b>Età (media±DS)</b>	66,9±10,6	75,6±8,9	67,8±10,8	75,9±8,9
<b>BMI (kg/m<sup>2</sup>)</b>	28,6±5,4	28,7±5,3	28,9±5,6	28,8±5,4
<b>Durata DM2 (anni)</b>	11,6±9,1	15,5±10,3	12,7±9,4	17,2±10,4
<b>HbA1c (%)</b>	7,0±1,1	7,1±1,1	7,2±1,3	7,2±1,2
<b>Colesterolo totale (mg/dl)</b>	158,1±37,7	153,5±36,4	156,6±39,5	151,7±38,0
<b>Colesterolo LDL (mg/dl)</b>	83,1±32,1	78,3±30,5	81,5±32,9	76,8±31,4
<b>Colesterolo HDL (mg/dl)</b>	50,3±12,9	48,2±12,7	48,4±12,8	46,2±12,6
<b>Trigliceridi (mg/dl)</b>	122,8±69,4	134,3±68,3	132,7±80,9	141,9±77,9
<b>Pressione sistolica (mmHg)</b>	133,7±17,7	132,6±18,2	137,0±18,9	136,7±19,6
<b>Pressione diastolica (mmHg)</b>	76,9±9,8	74,2±9,9	77,6±10,3	74,9±10,3
<b>Fumo (%)</b>	17,5	11,3	25,3	16,8
<b>Retinopatia (%)</b>	11,0	13,6	14,9	19,4
<b>Ulcera/gangrena/osteomielite del piede verificatasi nel periodo (%)</b>	0,3	0,6	0,6	1,0
<b>Amputazione minore (%)</b>	0,2	0,5	0,6	1,3
<b>Amputazione maggiore (%)</b>	0,1	0,1	0,1	0,3
<b>Dialisi (%)</b>	0,0	0,1	0,0	0,9
<b>Infarto del miocardio (%)</b>	6,0	10,2	8,0	12,7
<b>Ictus (%)</b>	2,0	3,4	2,9	4,7
<b>Evento cardiovascolare maggiore (%)*</b>	11,6	19,8	15,7	25,1

Tabella 1. Caratteristiche della popolazione in studio in base al fenotipo renale

\* infarto, ictus, rivascolarizzazione coronarica e/o periferica, bypass coronarico e/o periferico

*Report realizzato con il contributo non condizionante di*

**sanofi**