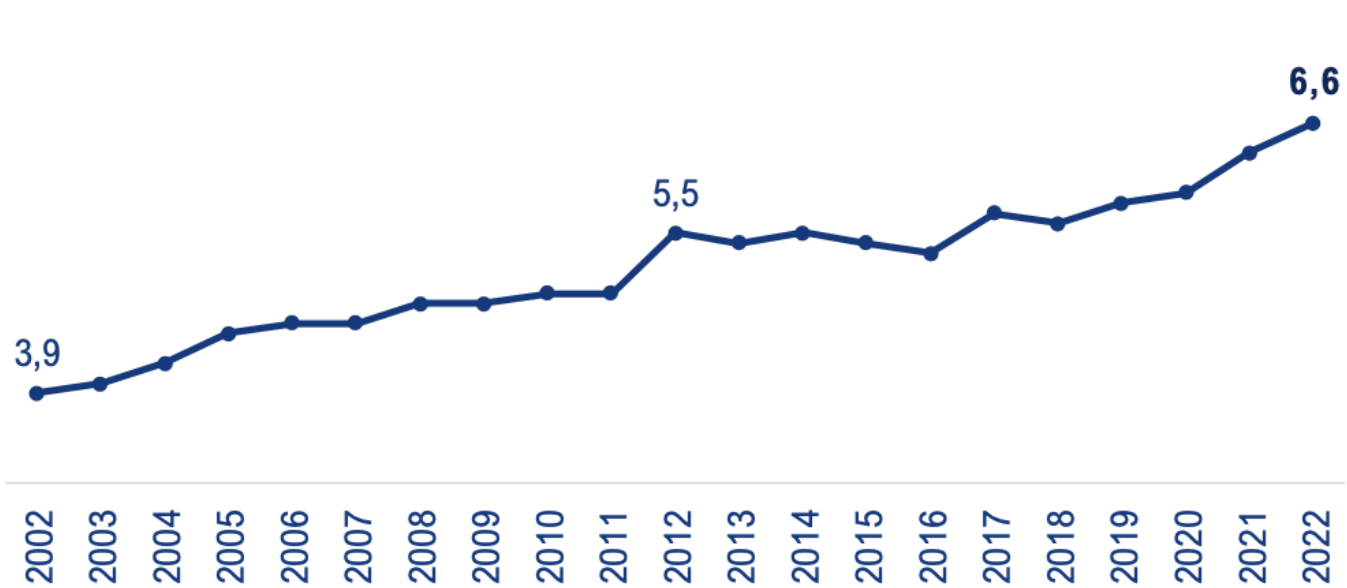


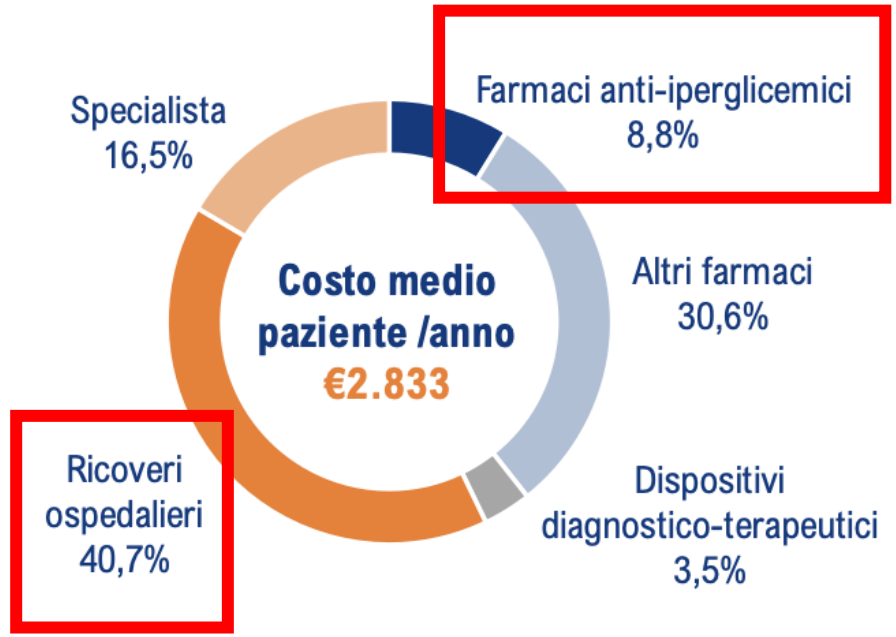
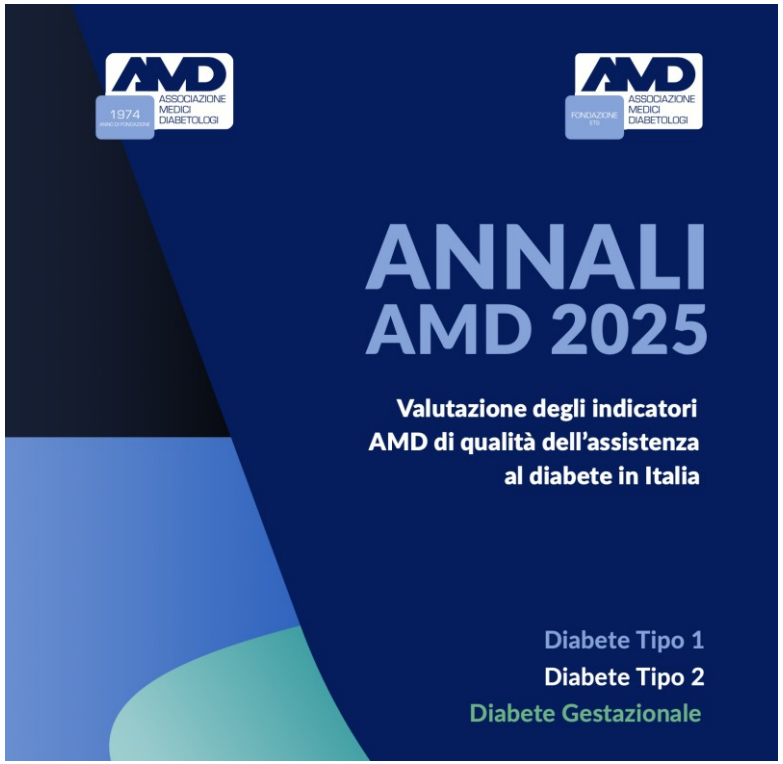


Figura 6. A sinistra: Prevalenza dei casi di diabete mellito in Italia (%), 2002-2022. A destra: Distribuzione della spesa media annua del paziente diabetico (% sul totale), 2021 – Fonte: The European House – Ambrosetti su dati Istat, Osservatorio ARNO, XVIII Rapporto Meridiano Sanità, 2023.

I nostri riferimenti



Cosa dobbiamo fare



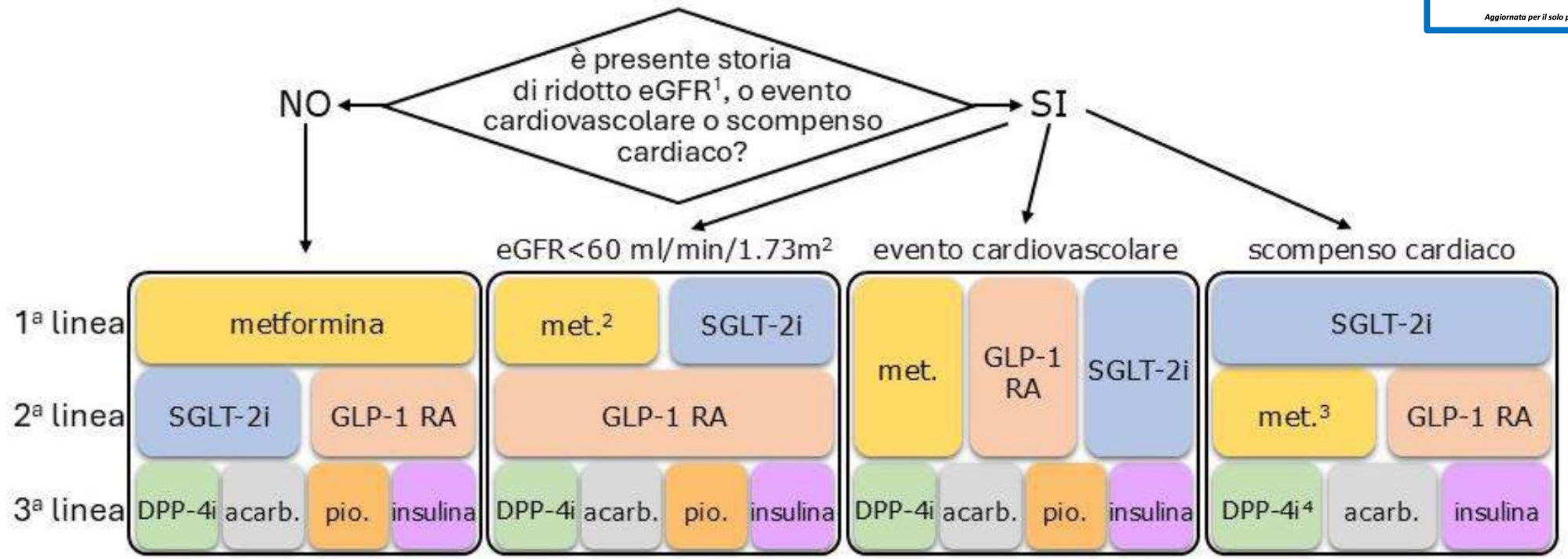
Come lo abbiamo fatto

Linee Guida

Linea Guida della Società Italiana di Diabetologia (SID)
e dell'Associazione dei Medici Diabetologi (AMD)

La terapia del diabete mellito di tipo 2

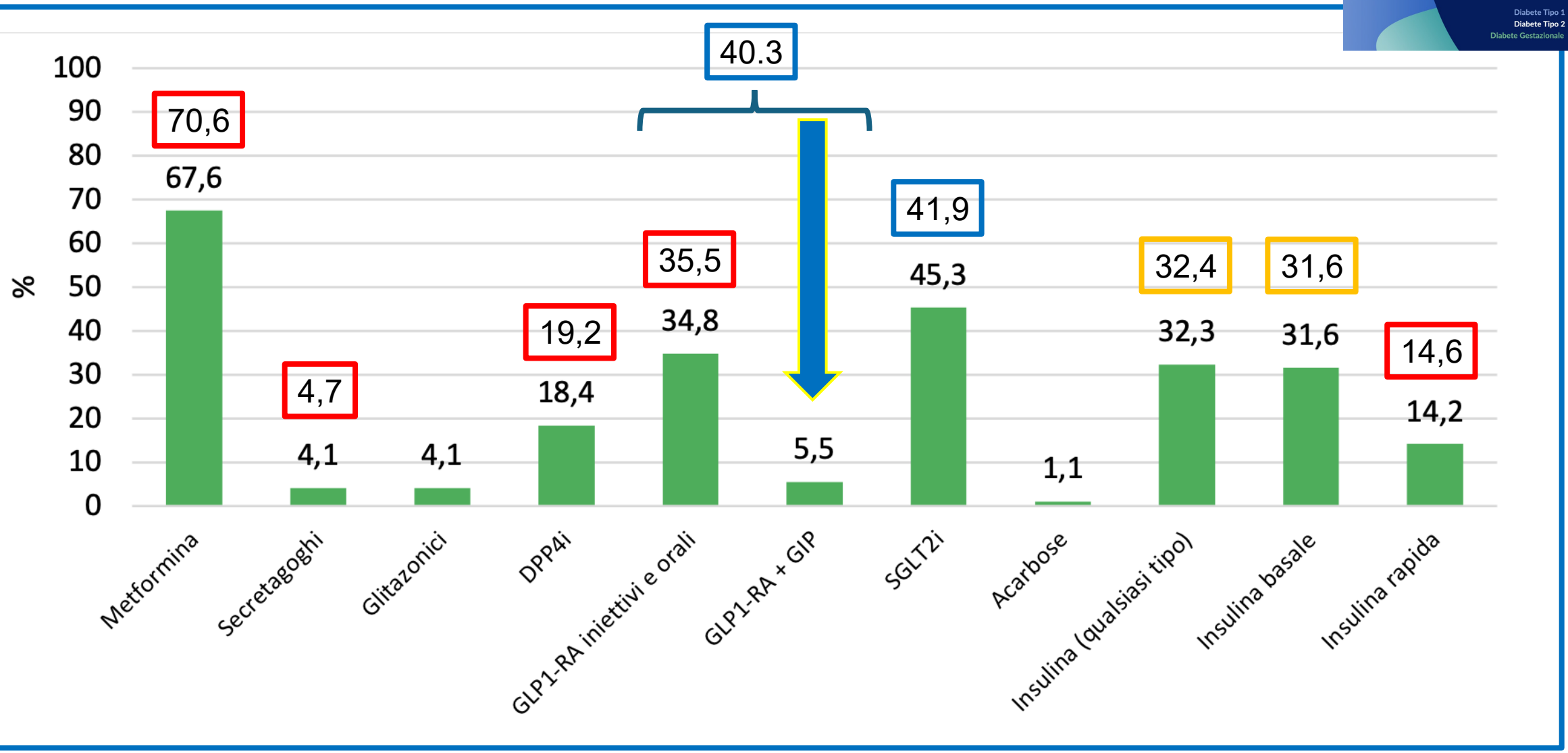
Prima versione: luglio 2021
Aggiornata: luglio 2022
Aggiornata per il solo punto 6 (monitoraggio glicemico): ottobre 2025



NB: l'indicazione ai farmaci di terza linea (DPP-4i, acarbosio, pioglitazone, insulina) deve essere considerata solo dopo l'utilizzo in combinazione di metformina, SGLT-2i e GLP-1 RA, qualora tollerati e non controindicati. L'indicazione per DPP-4i è valida solo se GLP-1 RA non indicati o non tollerati. 1. si intende eGFR secondo CKD-EPI < 60 ml/min/1.73m²; 2. se la metformina non è controindicata per eGFR<30 ml/min/1.73m²; 3. se la metformina non è controindicata per ridotta funzione cardiaca; 4. eccetto saxagliptin che non è indicato in caso di scompenso cardiaco.
Si raccomanda la deprescrizione di sulfoniluree e repaglinide.

Terapia farmacologica del DM2





Indicatori di appropriatezza



	2025 (%)	2024 (%)
Soggetti non trattati con GLP1-RA e/o SGLT2i e/o GLP1-RA+GIP nonostante valori di HbA1c ≥9,0%	33,2	
Soggetti con HbA1c ≥9,0% nonostante il trattamento con GLP1-RA e/o SGLT2i e/o GLP1-RA+GIP	6,8	7,0
Soggetti non trattati con SGLT2i e/o GLP1-RA e/o GLP1-RA+GIP nonostante la presenza di albuminuria	29,2	33,0
Soggetti non trattati con SGL-T2i nonostante la presenza di eGFR<60 ml/min	49,6	54,2
Soggetti non trattati con GLP1-RA e/o SGLT2i e/o GLP1-RA+GIP nonostante un pregresso evento CV	26,3	26,3
Soggetti non trattati con SGLT2i nonostante la presenza di scompenso cardiaco	29,8	32,6

Appropriatezza professionale e prescrittiva

- Health Intervention
  - "*Intervento giusto al paziente giusto*"
- Timing
  - "*Al momento giusto per la durata giusta*"

Appropriatezza organizzativa

- Setting
  - "*Nel posto giusto*"
- Professional
  - "*Dal professionista giusto*"

Utilizzando un'appropriata quantità di risorse

Grazie per l’attenzione

graziano.santantonio@aslroma4.it

SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL ROMA 4

REGIONE LAZIO