



Con il patrocinio di:



Contributi di Antonio C. Bossi

MILANO

REGIONE LOMBARDIA

SALA PIRELLI

Via F. Filzi, 22

13 FEBBRAIO 2020

ROADSHOW CRONICITÀ

**MOTORE
SANITÀ**
Innovazione Sostenibile

Antonio C. Bossi - Disclosures

Nell'arco degli ultimi tre anni dichiaro di aver ricevuto onorari per conferenze, collaborazioni scientifiche, lavori di ricerca clinica e documentale dalle seguenti Aziende:

- *Lilly Italia Spa*
- *Novo Nordisk Italia SpA*
- *Johnson & Johnson SpA*
- *Boehringer Ingelheim SpA*
- *Artsana SpA*
- *Takeda SpA*
- *Bayer SA*
- *Sanofi SpA*
- *Astra Zeneca SpA*
- *MSD Italia SpA*

Se oggi sono qui in qualità di relatore è perché la SID ha contribuito alla mia formazione culturale, scientifica, clinica.



UOC Malattie Endocrine
Centro Regionale Diabete
Centro Studi Aterosclerosi



Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Bergamo Ovest

IL REAL WORLD NELLA GESTIONE DELLE PATOLOGIE CRONICHE AD ALTO IMPATTO: CRITICITÀ E OPPORTUNITÀ

MODERA: Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

- La presa in carico del Paziente cronico: modelli regionali
- Il Diabete, le malattie cardiovascolari e le malattie respiratorie come paradigma di integrazione multiprofessionale nella cronicità
- Dal come costruire un PDTA efficace e al come monitorarne i risultati di efficacia: Indicatori clinici ed economici di percorso
- Il valore dell'aderenza alle terapie nel paziente Cronico
- Appropriatezza farmacologica tra EBM, innovazione



UOC Malattie Endocrine
Centro Regionale Diabete
Centro Studi Aterosclerosi

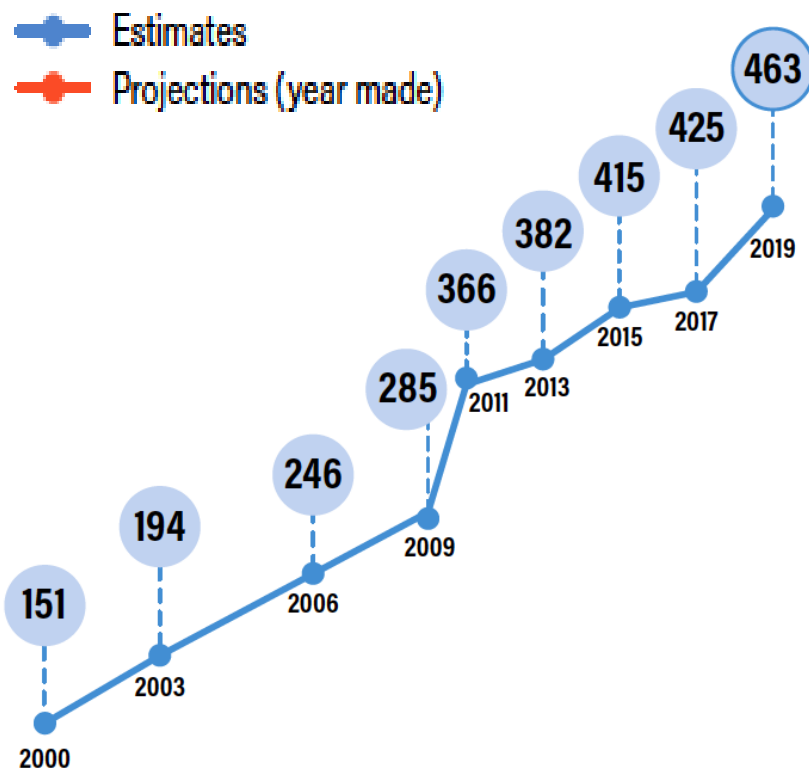
Sistema Socio Sanitario



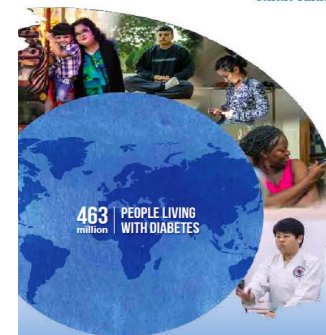
Regione
Lombardia

ASST Bergamo Ovest

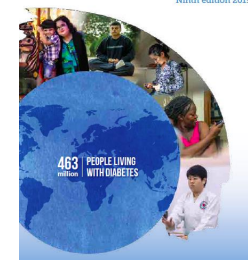
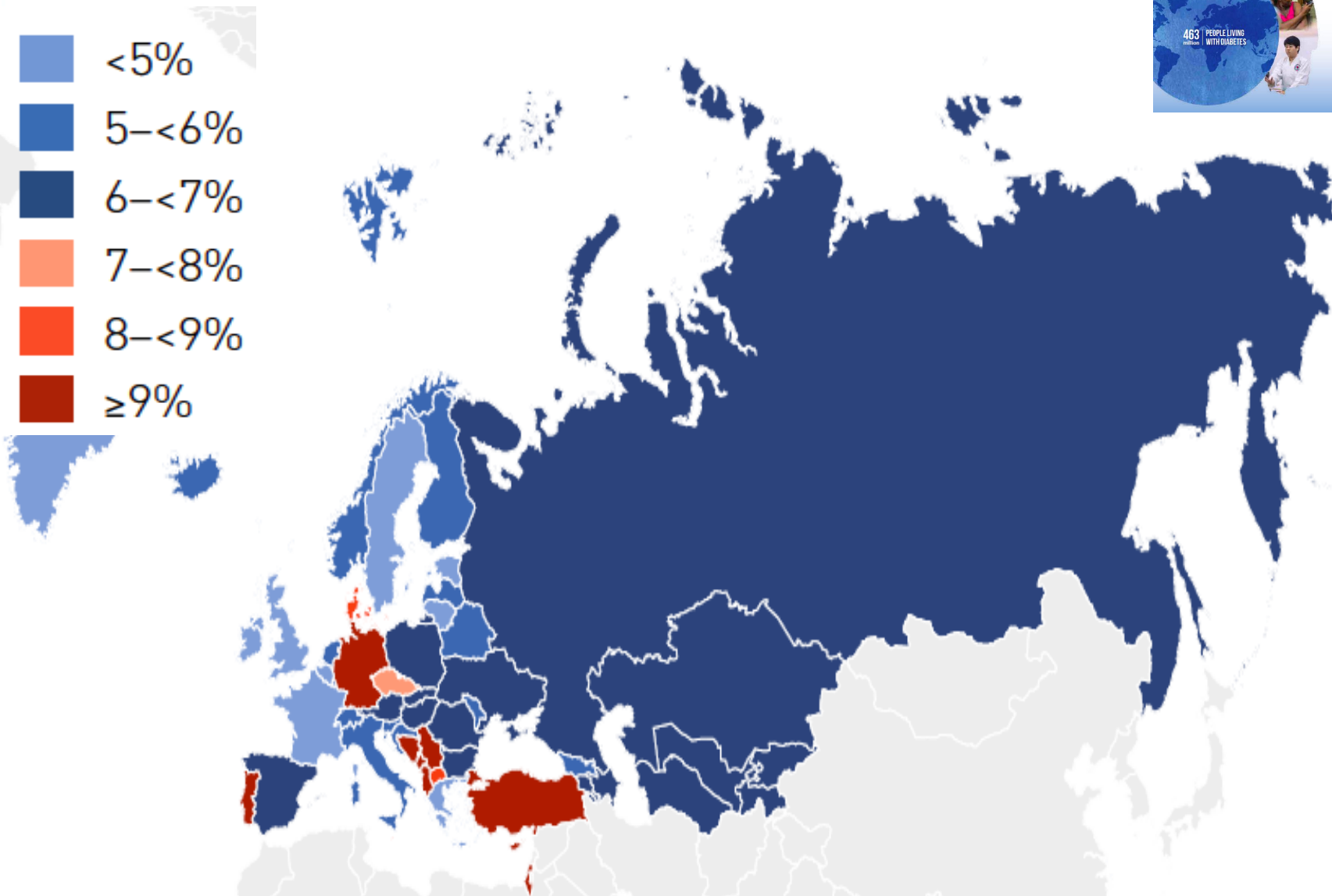
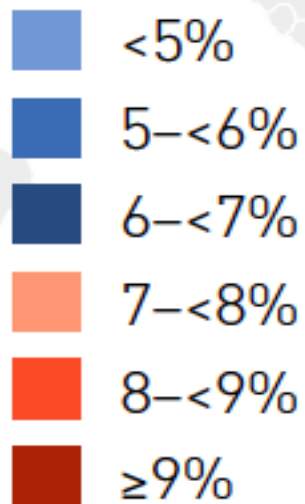
LA VERTIGINOSA CRESCITA DEL DIABETE NEL MONDO



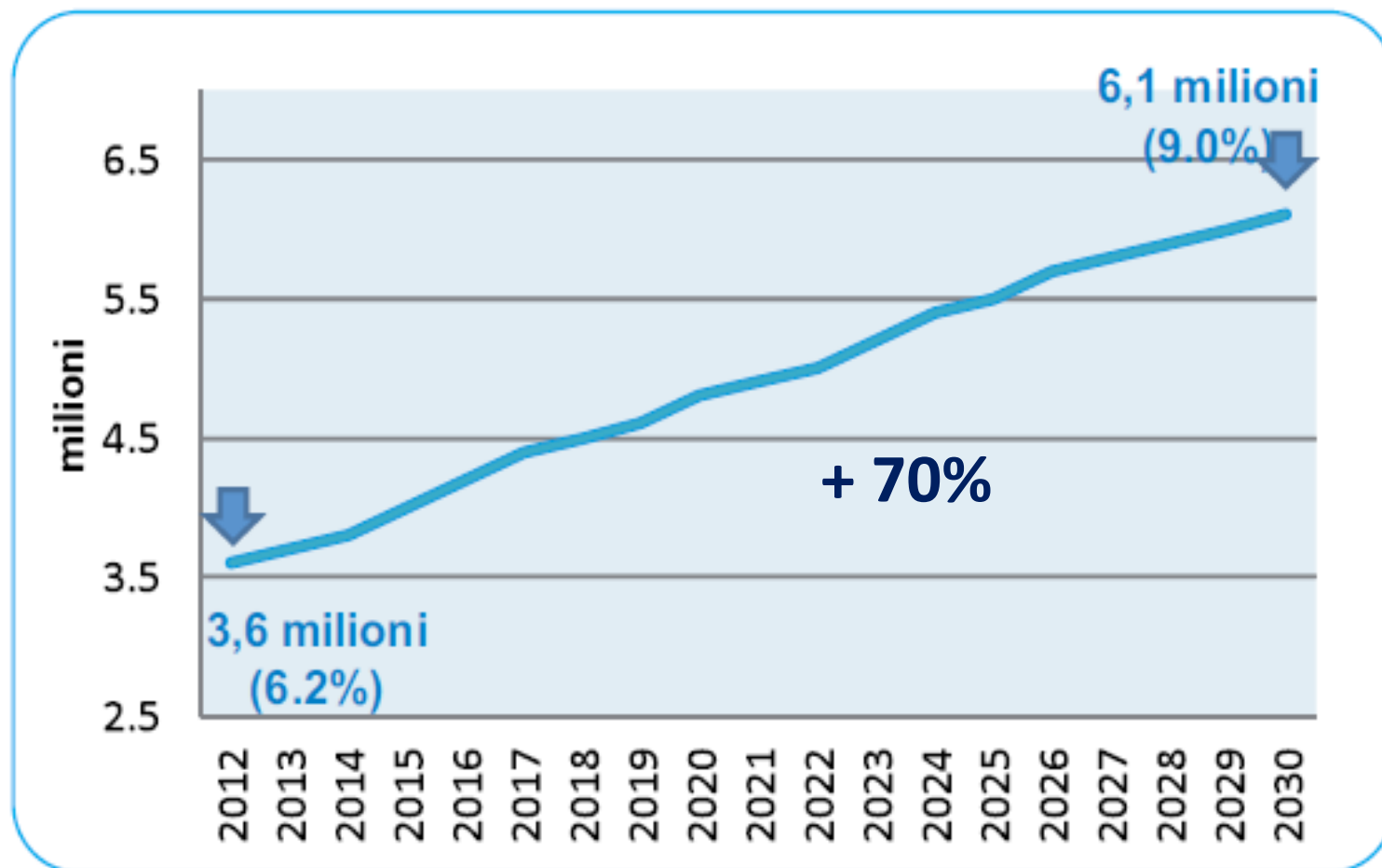
IDF **DIABETES ATLAS**
Ninth edition 2019



FREQUENZA DEL DIABETE IN EUROPA (20-79 ANNI) NEL 2019



Proiezioni 2012-2030 della prevalenza del diabete in Italia



RIFLESSIONE SULLA SITUAZIONE DEI DIABETOLOGI LOMBARDI

Numerosità

razionalizzazione dell'offerta

Compiti istituzionali

visite diabetologiche

consulenze Pronto Soccorso, reparti degenza

turni di guardia

reperibilità

Attività burocratiche

esenzioni, piani terapeutici

PAI

ricettazione

Necessità di aggiornamento periodico



UOC Malattie Endocrine
Centro Regionale Diabete
Centro Studi Aterosclerosi

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Bergamo Ovest



Così tra questa
Immensità s'annega il pensier mio:
E il naufragar m'è dolce in questo mare.

Da L'infinito – G. Leopardi – 1819

IL REAL WORLD NELLA GESTIONE DELLE PATOLOGIE CRONICHE AD ALTO IMPATTO: CRITICITÀ E OPPORTUNITÀ

MODERA: Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

- La presa in carico del Paziente cronico: modelli regionali
- Il Diabete, le malattie cardiovascolari e le malattie respiratorie come paradigma di integrazione multiprofessionale nella cronicità
- Dal come costruire un PDTA efficace e al come monitorarne i risultati di efficacia: Indicatori clinici ed economici di percorso
- Il valore dell'aderenza alle terapie nel paziente Cronico
- Appropriatezza farmacologica tra EBM, innovazione



UOC Malattie Endocrine
Centro Regionale Diabete
Centro Studi Aterosclerosi

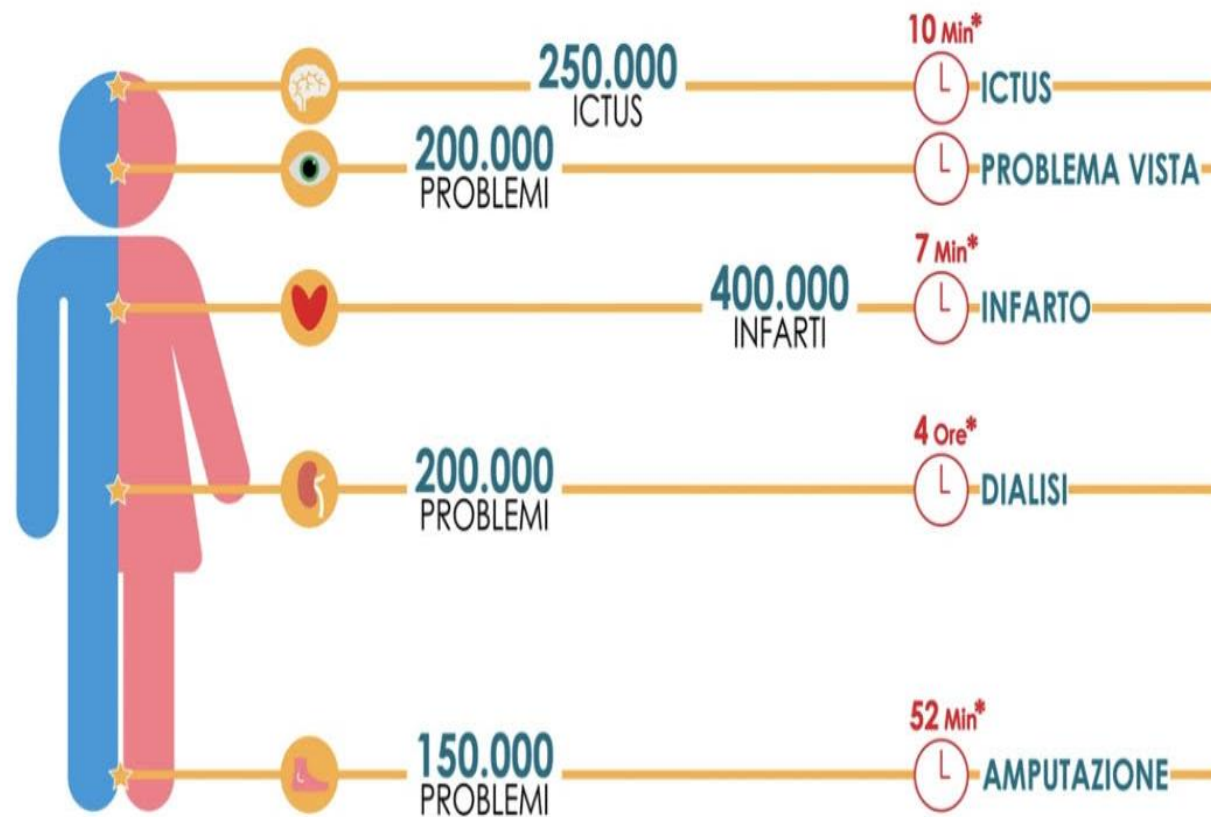
Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Bergamo Ovest

IL DIABETE E LE SUE COMORBIDITA'



Fonte: ISTAT 2015, Associazione Ricerca & Diabete SID, Italian Diabetes & Obesity Barometer Report 2017



UOC Malattie Endocrine
Centro Regionale Diabete
Centro Studi Aterosclerosi

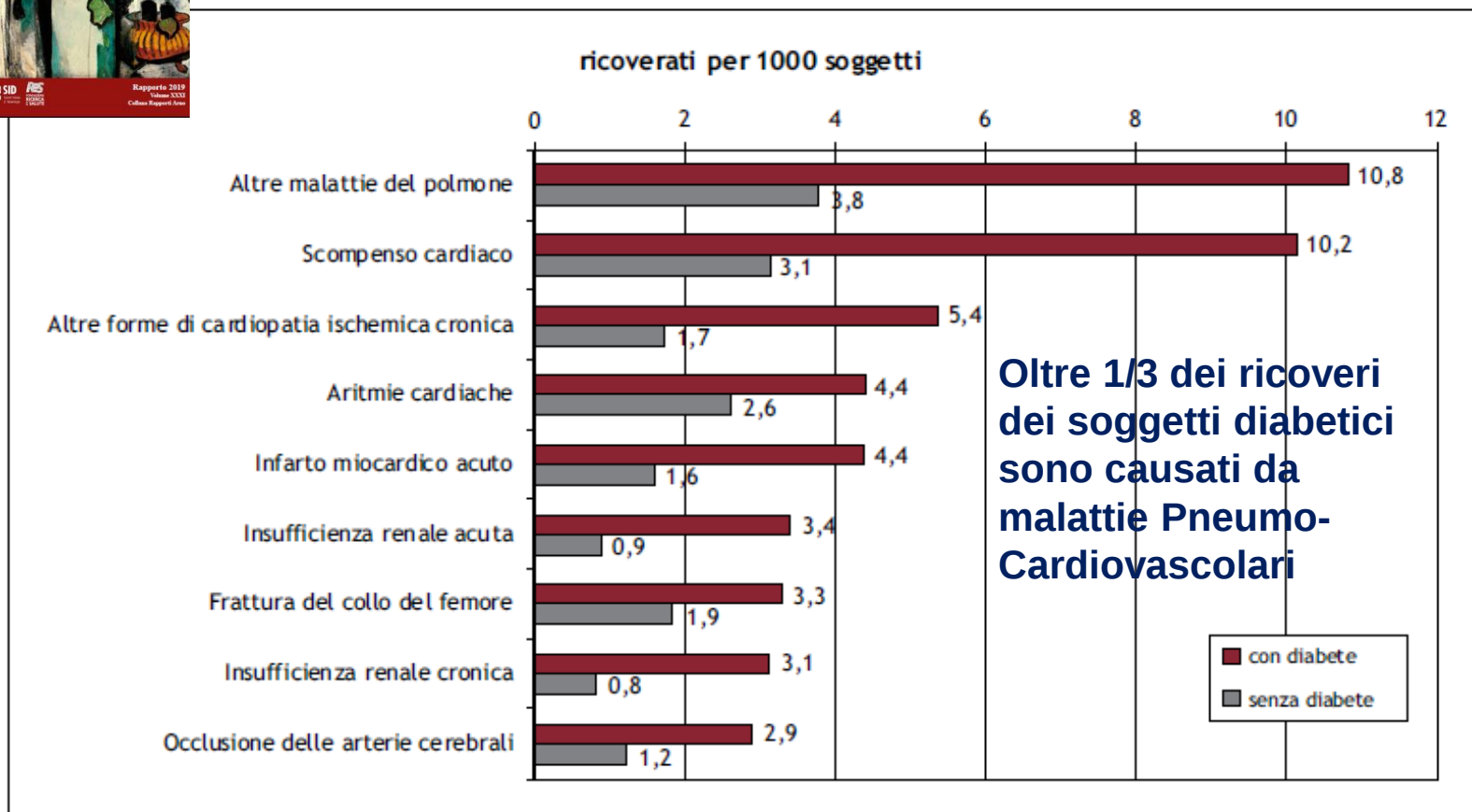
Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Bergamo Ovest

Le 10 diagnosi principali più frequenti nei ricoveri ordinari in soggetti con e senza diabete (tassi per 1000 soggetti)



<http://www.siditalia.it/news/2547-21-11-2019-rapporto-arno-diabete-2019>

IL REAL WORLD NELLA GESTIONE DELLE PATOLOGIE CRONICHE AD ALTO IMPATTO: CRITICITÀ E OPPORTUNITÀ

MODERA: Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

- La presa in carico del Paziente cronico: modelli regionali
- Il Diabete, le malattie cardiovascolari e le malattie respiratorie come paradigma di integrazione multiprofessionale nella cronicità
- Dal come costruire un PDTA efficace e al come monitorarne i risultati di efficacia: Indicatori clinici ed economici di percorso
- Il valore dell'aderenza alle terapie nel paziente Cronico
- Appropriatezza farmacologica tra EBM, innovazione



UOC Malattie Endocrine
Centro Regionale Diabete
Centro Studi Aterosclerosi

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Bergamo Ovest

INDICATORI IN DIABETOLOGIA: GLI ANNALI AMD

INDICATORI DI STRUTTURA:

caratteristiche strutturali e organizzative dei centri
caratteristiche dei medici

INDICATORI DI PROCESSO:

procedure diagnostiche, preventive,
terapeutiche e riabilitative messe in atto;

INDICATORI DI ESITO O OUTCOME:

misure intermedie

(controllo metabolico, valori pressori, valori di colesterolo, ecc)

misure finali

(eventi cardiovascolari maggiori, mortalità, ecc.).



UOC Malattie Endocrine
Centro Regionale Diabete
Centro Studi Aterosclerosi

Sistema Socio Sanitario

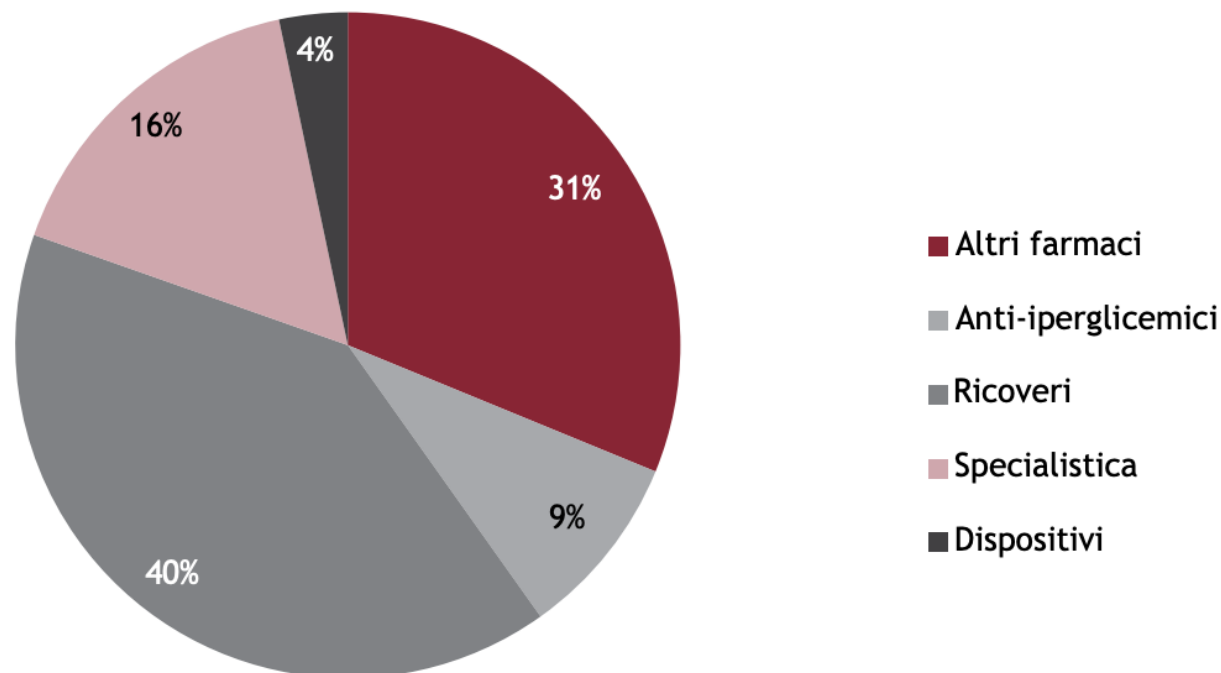


Regione
Lombardia

ASST Bergamo Ovest



Composizione percentuale della spesa (basata sulle tariffe)



2019
Ricoveri 40%

2019
Farmaci
diabete 9 %

<http://www.siditalia.it/news/2547-21-11-2019-rapporto-arno-diabete-2019>



UOC Malattie Endocrine
Centro Regionale Diabete
Centro Studi Aterosclerosi

Sistema Socio Sanitario

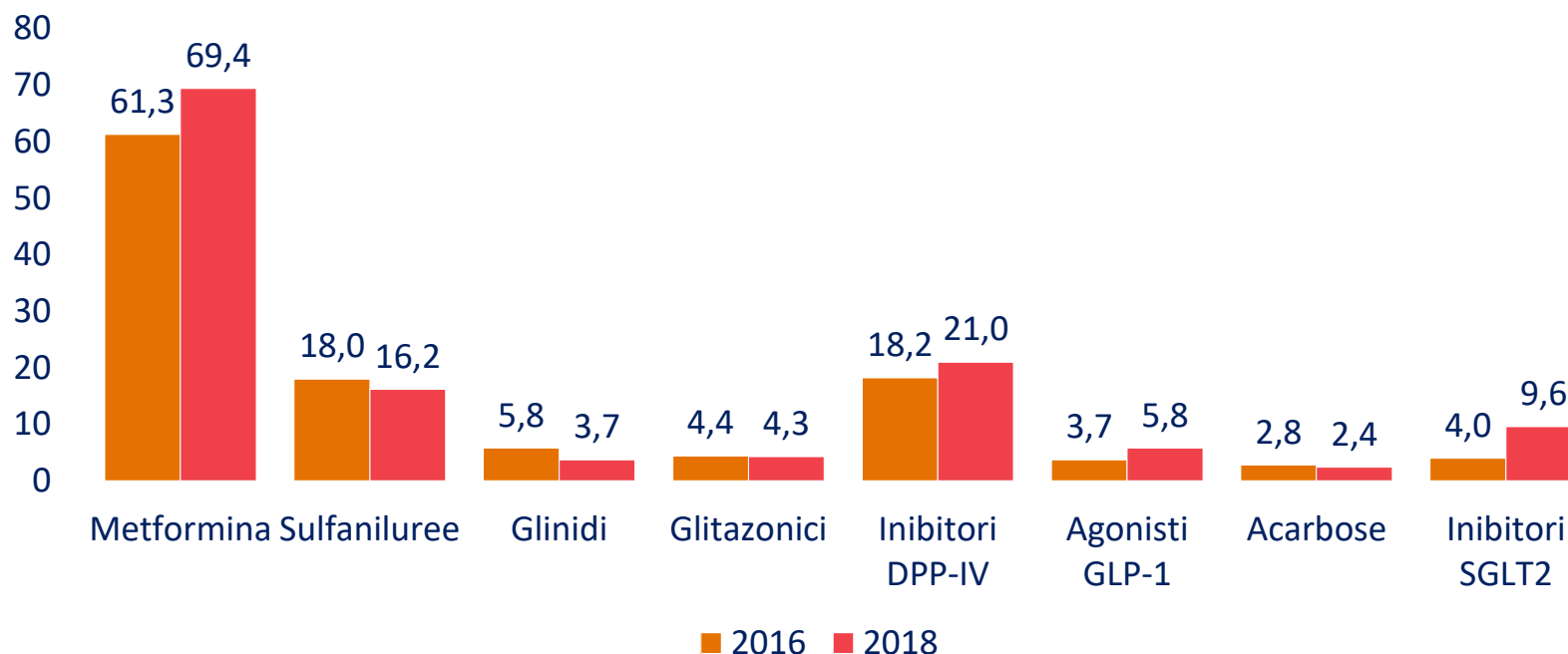


Regione
Lombardia

ASST Bergamo Ovest

Uso dei farmaci per il diabete: Annali AMD 2020

Distribuzione dei pazienti con DM2 per classe di farmaco ipoglicemizzante (%)



**Trend di aumento dell'utilizzo dei nuovi farmaci per il diabete
e parallela riduzione nell'uso dei secretagoghi.**

AMD: Data on file



UOC Malattie Endocrine
Centro Regionale Diabete
Centro Studi Aterosclerosi

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Bergamo Ovest



Ospedale di
Treviglio-
Caravaggio

Fornovo
San Giovanni



IL REAL WORLD NELLA GESTIONE DELLE PATOLOGIE CRONICHE AD ALTO IMPATTO: CRITICITÀ E OPPORTUNITÀ

MODERA: Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

- La presa in carico del Paziente cronico: modelli regionali
- Il Diabete, le malattie cardiovascolari e le malattie respiratorie come paradigma di integrazione multiprofessionale nella cronicità
- Dal come costruire un PDTA efficace e al come monitorarne i risultati di efficacia: Indicatori clinici ed economici di percorso
- Il valore dell'aderenza alle terapie nel paziente Cronico
- Appropriatezza farmacologica tra EBM, innovazione



UOC Malattie Endocrine
Centro Regionale Diabete
Centro Studi Aterosclerosi

Sistema Socio Sanitario



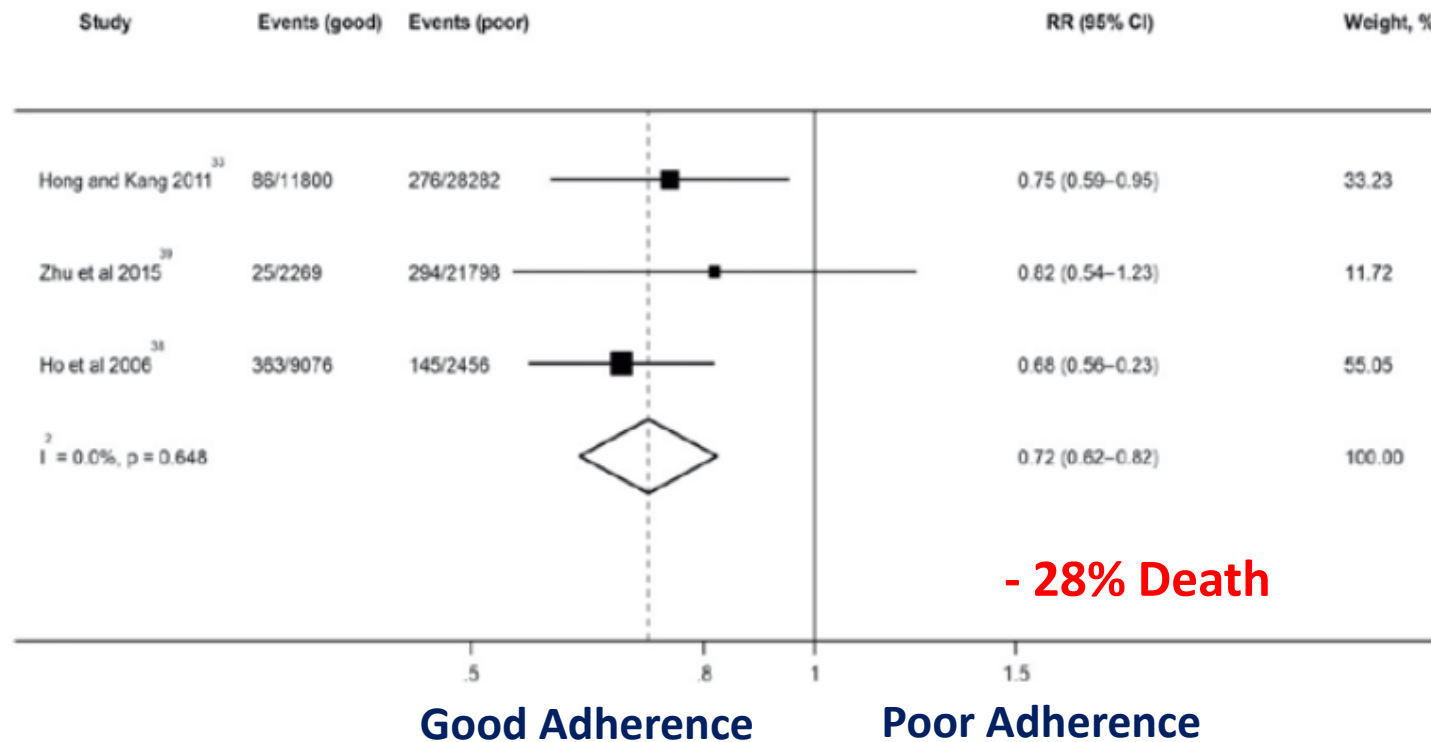
Regione
Lombardia

ASST Bergamo Ovest

Adherence to anti-diabetic treatment and all-cause death

A meta-analysis

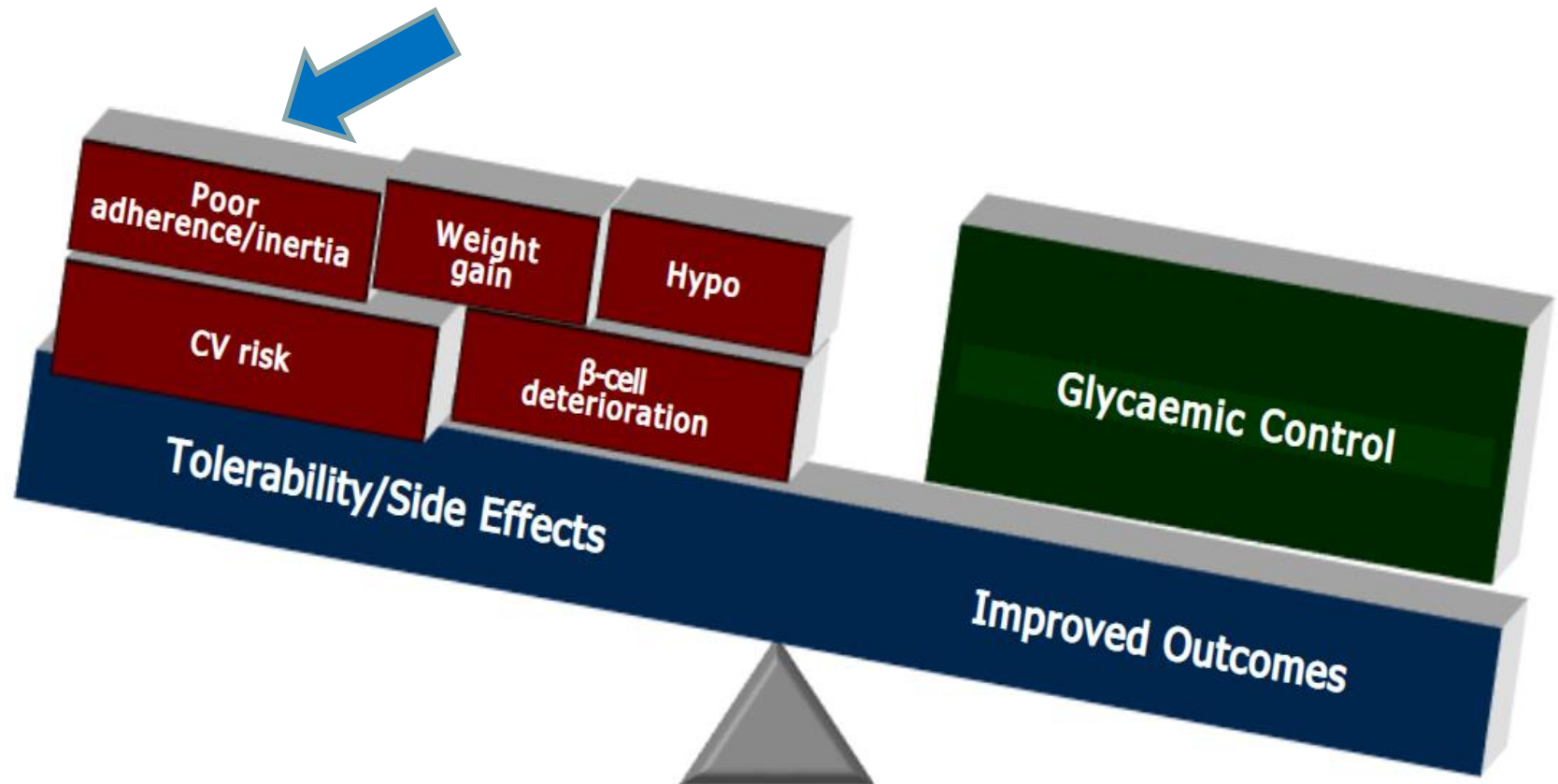
Khunti K et al - NEJM 2017; 40: 1588



Need for personalized care:

the benefits vs risks of diabetes therapy must be assessed for each patient

When metabolic control is deranged, always think about poor adherence!



IL REAL WORLD NELLA GESTIONE DELLE PATOLOGIE CRONICHE AD ALTO IMPATTO: CRITICITÀ E OPPORTUNITÀ

MODERA: Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

- La presa in carico del Paziente cronico: modelli regionali
- Il Diabete, le malattie cardiovascolari e le malattie respiratorie come paradigma di integrazione multiprofessionale nella cronicità
- Dal come costruire un PDTA efficace e al come monitorarne i risultati di efficacia: Indicatori clinici ed economici di percorso
- Il valore dell'aderenza alle terapie nel paziente Cronico
- Appropriatezza farmacologica tra EBM, innovazione



UOC Malattie Endocrine
Centro Regionale Diabete
Centro Studi Aterosclerosi

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Bergamo Ovest

Lifestyle and precision diabetes medicine

Nutrition:

Coffee

Alcohol

Sugary drinks

Energy intake

Macro/micro nutrients

Meal timing and patterns

Glycaemic load/index



MTIF3

FADS

Chromosome



Energy expenditure:

Physical activity

Sedentary behaviours

Ambient temperature



FTO

TBC1D4

Chemicals/viruses:

Smoking

Endocrine disruptors

Adenovirus 36



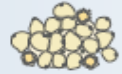
Histones



Circadian:

Daylight

Sleep debt

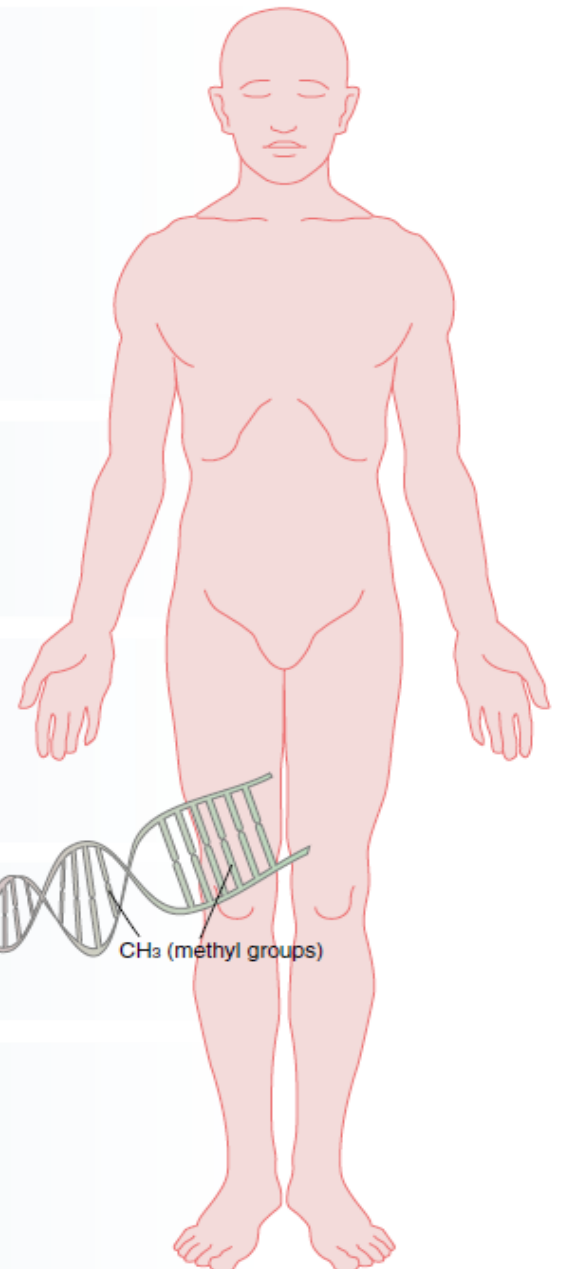
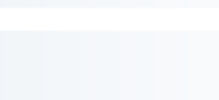


MTNR1B

Cognitive:

Psychological stress

Depression



Precision medicine in the management of type 2 diabetes

Anna L Gloyn, Daniel J Drucker

Panel: Evolving clinical considerations underlying personalised medicine recommendations for intensification of therapy after metformin in people with type 2 diabetes*

Clinical characteristics influencing selection of glucose-lowering drugs

Older age, fragility

DPP-4 inhibitors, age-specific treatment goals

Severe or recurrent hypoglycaemia

DPP-4 inhibitors, SGLT2 inhibitors, GLP-1 receptor agonists, modern insulins

Poor, variable, or suboptimal compliance

Once-weekly GLP-1 receptor agonists

Obesity

Bariatric surgery, GLP-1 receptor agonists, SGLT2 inhibitors

High HbA_{1c}, failure of oral antidiabetes drugs

Bariatric surgery, insulin, GLP-1 receptor agonists

Considerations based on non-glycaemic actions of glucose-lowering therapies and the reduction in rates of complications associated with diabetes

Non-alcoholic fatty liver disease, non-alcoholic steatohepatitis

Thiazolidinediones, GLP-1 receptor agonists

Heart failure

SGLT2 inhibitors

Coronary artery disease

GLP-1 receptor agonists

Stroke

Thiazolidinediones, GLP-1 receptor agonists

Chronic kidney disease

SGLT2 inhibitors



UOC Malattie Endocrine
Centro Regionale Diabete
Centro Studi Aterosclerosi

Lancet Diabetes Endocrinol 2018

Published Online

April 23, 2018

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Bergamo Ovest

RIFLESSIONI CONCLUSIVE



Veritatem laborare nimis saepe...
...exstingui numquam!

Quinto Fabio Massimo



UOC Malattie Endocrine
Centro Regionale Diabete
Centro Studi Aterosclerosi

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Bergamo Ovest