

**24 NOVEMBRE** | Sala LEONARDO

🕒 9:00 - 13:00

**APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE AL DIABETE E MALATTIE  
CARDIOVASCOLARI ANCHE ALLA LUCE DELLE NUOVE LINEE  
GUIDA ESC - DIABETE 2023**

A cura di Forum Risk Management in Sanità®

## Il punto di vista dell'Istituto Superiore di Sanità

**Flavia Pricci**

*Dip. Malattie Cardiovascolari, Endocrino-Metaboliche e Invecchiamento*

*Istituto Superiore di Sanità*



#ForumRisk18



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)

## Il punto di vista dell'Istituto Superiore di Sanità

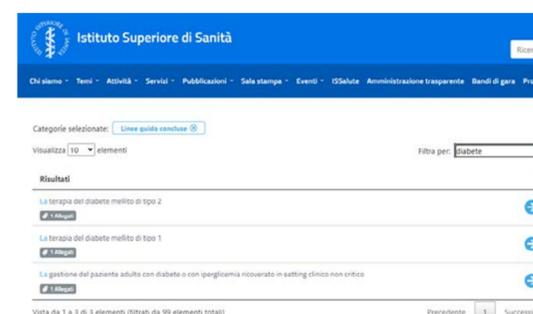
### Linee guida

Per la trasferibilità delle LG nel contesto nazionale, sarà necessario considerare il percorso previsto nel Sistema Nazionale Linee Guida (SNLG) che consente di produrre raccomandazioni come previsto dalla Legge 8 marzo 2017, n. 24 "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie".

Il **SNLG**, istituito presso l'ISS con DM 27 febbraio 2018, coordina la produzione delle LG attraverso:

- Elenco istituito e regolamentato con DM 2 agosto 2017 di enti e istituzioni pubbliche e private, società scientifiche e associazioni tecnico-scientifiche delle professioni sanitarie
- Criteri di prioritizzazione delle tematiche di salute che dovrebbero essere oggetto di LG.
- Valutazione della qualità metodologica e dei contenuti delle LG

LG: «La terapia del diabete mellito di tipo 2»  
pubblicata: 26/07/2021 - ultimo aggiornamento: 23/02/2023  
(versione dic 2022):



### 18 raccomandazioni.

sono stati identificati target terapeutici per l'emoglobina glicata, in maniera differenziata in base alla terapia farmacologica utilizzata.

sono stati formulati algoritmi terapeutici, con identificazione di farmaci (o classi di farmaci) di prima, seconda e terza istanza, separatamente per pazienti senza pregressi eventi cardiovascolari, con pregressi eventi cardiovascolari, con pregressi eventi cardiovascolari e scompenso cardiaco.

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

**5. Terapia farmacologica**

| Nessun evento cardiovascolare, non scompenso cardiaco, eGFR ≥ 60 ml/min | Nessun evento cardiovascolare, non scompenso cardiaco, eGFR < 60 ml/min | Pregresso evento cardiovascolare, non scompenso cardiaco | Scompenso cardiaco         |
|---|---|--|----------------------------|
| Metformin <sup>1</sup>  | Metformin <sup>1</sup> , SGLT2i   | Met., GLP1RA, SGLT-2i                                    | SGLT2i                     |
| SGLT2i, GLP1RA  | GLP1RA  | Met. <sup>2</sup> , GLP1RA                               | Met. <sup>2</sup> , GLP1RA |
| DPP4i, Acar., Pio., Ins.  | DPP4i, Acar., Pio., Ins.  | DPP4i, Acar., Pio., Ins.                                 | DPP4i, Acar., Insulina     |

<sup>1</sup>Se la metformina non è controindicata per ridotta eGFR.  
<sup>2</sup>Se la metformina non è controindicata per ridotta funzione cardiaca.  
<sup>3</sup>Eccezione saxagliptin che non è indicata in caso di scompenso cardiaco.  
La raccomandazione sui pazienti con eGFR < 60 ml/min è debole per carenza di studi clinici effettuati su questa popolazione.  
Si raccomanda la deprescrizione di sulfaniluree e glinidi.

Le associazioni tra più farmaci devono essere prescritte secondo le indicazioni delle rispettive schede tecniche.

**5.1** Si raccomanda l'uso di metformina come farmaco di prima scelta per il trattamento a lungo termine in pazienti con diabete di tipo 2 senza pregressi eventi cardiovascolari e con eGFR > 60 ml/min. SGLT-2i, GLP-1 RA sono raccomandati come farmaci di seconda scelta. DPP-4i, acarbiosio, pioglitazone ed insulina dovrebbero essere considerati farmaci di terza scelta. Sulfaniluree e glinidi non sono raccomandati per la terapia del diabete di tipo 2.

ESC Guidelines

To reduce CV risk independent of glucose control<sup>a</sup>

GLP-1 RA<sup>b</sup> (Class I)  
SGLT2 inhibitor<sup>c</sup> (Class I)

Independent of HbA1c  
Independent of concomitant glucose-lowering medication

↓

For additional glucose control

Glucose-lowering agents with suggested CV benefit

Metformin (Class IIa)  
Pioglitazone<sup>d</sup> (Class IIb)

Glucose-lowering agents with proven CV safety

DPP-4 inhibitors (sitagliptin, alogliptin, linagliptin)<sup>e</sup>  
Ertugliflozin<sup>f</sup>  
Sulfonylureas (gliclazide or gliclazide)  
Insulin glargine or insulin degludec  
Other GLP-1 RAs (liraglutide, exenatide ER, oral semaglutide)

Glucose-lowering agents without CV safety evaluation  
E.g. short-acting insulins  
E.g. other sulfonylureas

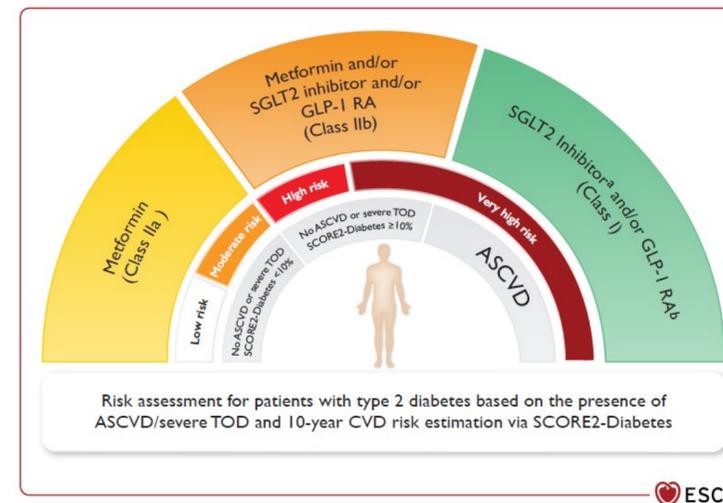
ESC

## SCORE2-Diabetes

### 1. Stratificazione del rischio:

aspetto di particolare rilievo per il **Piano Nazionale della Cronicità** che richiede un'accurata definizione della classe di rischio per poter essere applicato.

Per questo motivo la proposta di algoritmi completi e complessi è di grande aiuto.

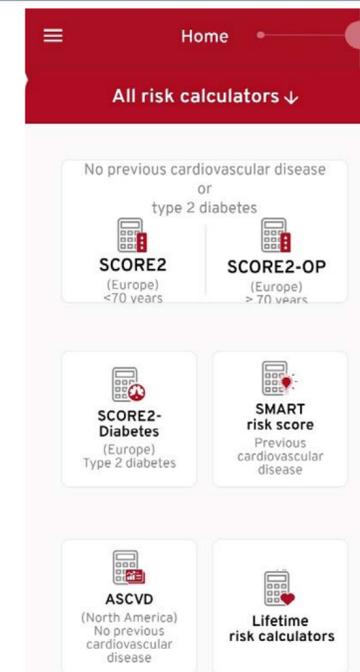


**SCORE2-Diabetes**

**2. Digitalizzazione**

Parte integrante dei processi di cura che impone l'uso scientificamente validato delle innovazioni tecnologiche

- Monitoraggio e valutazione delle **applicazioni software (APP)** rientranti nell'ambito dei dispositivi medici
  - Riferimenti scientifici validati
  - Gestione dei dati sensibili
  - Cybersicurezza





### **Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]**

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

**[Torna all'inizio](#)**