

**XX CONGRESSO
NAZIONALE
2015** 

Centro Congressi
Magazzini del Cotone
Genova **13|16**
MAGGIO 2015

L'Evoluzione della
Diabetologia alla luce del
Piano Nazionale Diabete



**PREVALENZA DI DIABETE MELLITO GESTAZIONALE (DMG) E
OUTCOMES DELLA GRAVIDANZA IN UNA POPOLAZIONE DI ITALIANE ED
IMMIGRATE SEGUITE PRESSO UNA STRUTTURA DELL'AZIENDA PER
L' ASSISTENZA SANITARIA N° 5 (AAS5) "FRIULI OCCIDENTALE"**

**Zanette Giorgio, Miranda Cesare, Li Volsi Patrizia, Cervesato Eugenio,
Azzano Silvana.**

SSD di Diabetologia, Presidio Ospedaliero di Pordenone



INTRODUZIONE

- L'immigrazione nel nostro Paese è parte integrante del sistema demografico, socio-economico e sanitario.
- Nella Regione Friuli Venezia Giulia il fenomeno dell'immigrazione è molto accentuato; nella Provincia di Pordenone la popolazione di soggetti immigrati corrisponde attualmente all' 11% della popolazione residente (34.419 soggetti immigrati per una popolazione residente pari a 312.911) mentre nel periodo 2011-2014 il 27% delle donne residenti che hanno partorito erano immigrate.

XX CONGRESSO
NAZIONALE
2015 

Centro Congressi
Magazzini del Cotone
Genova 13|16
MAGGIO 2015

L'evoluzione della
Diabetologia alla luce del
Piano Nazionale Diabete



INTRODUZIONE

- In relazione al Diabete Gestazionale (DMG) i dati epidemiologici recenti mostrano un' espansione del fenomeno, confermano l'incremento maggiore nella popolazione immigrata ed evidenziano la presenza di outcomes avversi in questo gruppo di donne.
- Nella nostra realtà territoriale lo screening del DMG ed il follow-up delle donne con DMG vengono attuati secondo un Percorso condiviso (PDTA) con ginecologi, medici di medicina generale e diabetologi. Lo screening mediante OGTT viene eseguito in due Laboratori che coprono le richieste di tutta l'AAS5 che a sua volta coincide con il territorio della Provincia di Pordenone.



SCOPO DELLO STUDIO

- Rilevare ed aggiornare la prevalenza del DMG nella Provincia di Pordenone nella popolazione di donne italiane e non italiane.
- Analizzare le principali caratteristiche cliniche ed i principali outcomes materno-fetali nel gruppo di donne italiane e straniere con diagnosi di DMG giunte alla osservazione presso SSD di Diabetologia del Presidio ospedaliero di Pordenone a partire dal 2011 al 2014.

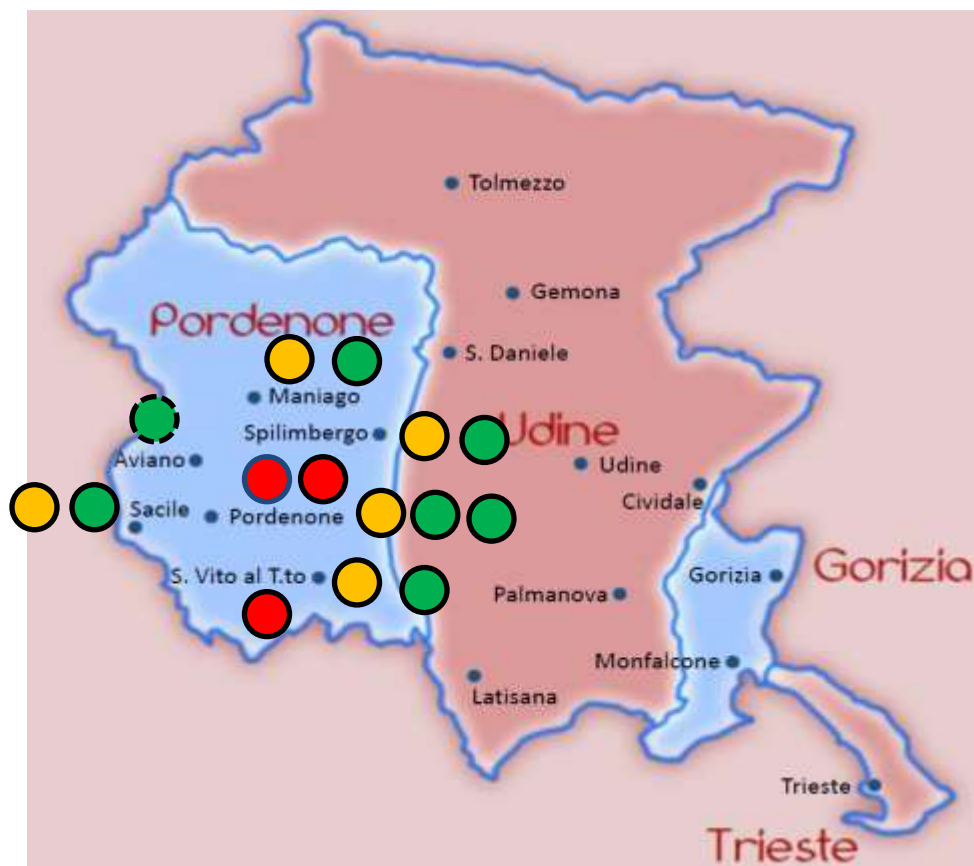


CASISTICA E METODI

- La prevalenza del DMG è stata rilevata dai dati relativi all'esito delle OGTT eseguite negli anni 2011-2014: fonte Laboratori dell'AOSMA e della Casa di Cura "Policlinico S. Giorgio"
- E' stata condotta un'analisi degli outcomes materno-fetali relativi a 623 pazienti con DMG seguite presso la SDD di Diabetologia nel periodo 2011-2014 e raccolti in un database dedicato.
- Sono stati confrontati i dati delle pazienti di nazionalità italiana con quelli delle pazienti immigrate,
- Le caratteristiche materne esaminate erano: età, BMI pregravidico, HbA1c alla diagnosi, frequenza del trattamento insulinico, epoca gestazionale alla diagnosi, caratteristiche ed epoca del parto. Quelle fetali: macrosomia fetale, bambino grande e/o piccolo per età gestazionale (LGA e SGA).
- Le differenze all'interno dei gruppi e tra i gruppi sono state valutate mediante t-test di Student per dati appaiati, per confronto tra medie e Chi-quadro, quando appropriato. E' stato considerato significativo un valore di $p < 0.05$. L'associazione dei principali outcomes materno fetali ed il loro effetto sono stati valutati mediante regressione logistica e analisi della varianza (ANOVA test)



RETE ASSISTENZIALE PER LE DONNE CON DIABETE GESTAZIONALE IN AAS5 (ex ASS6) - PROVINCIA DI PORDENONE



Strutture diabetologiche

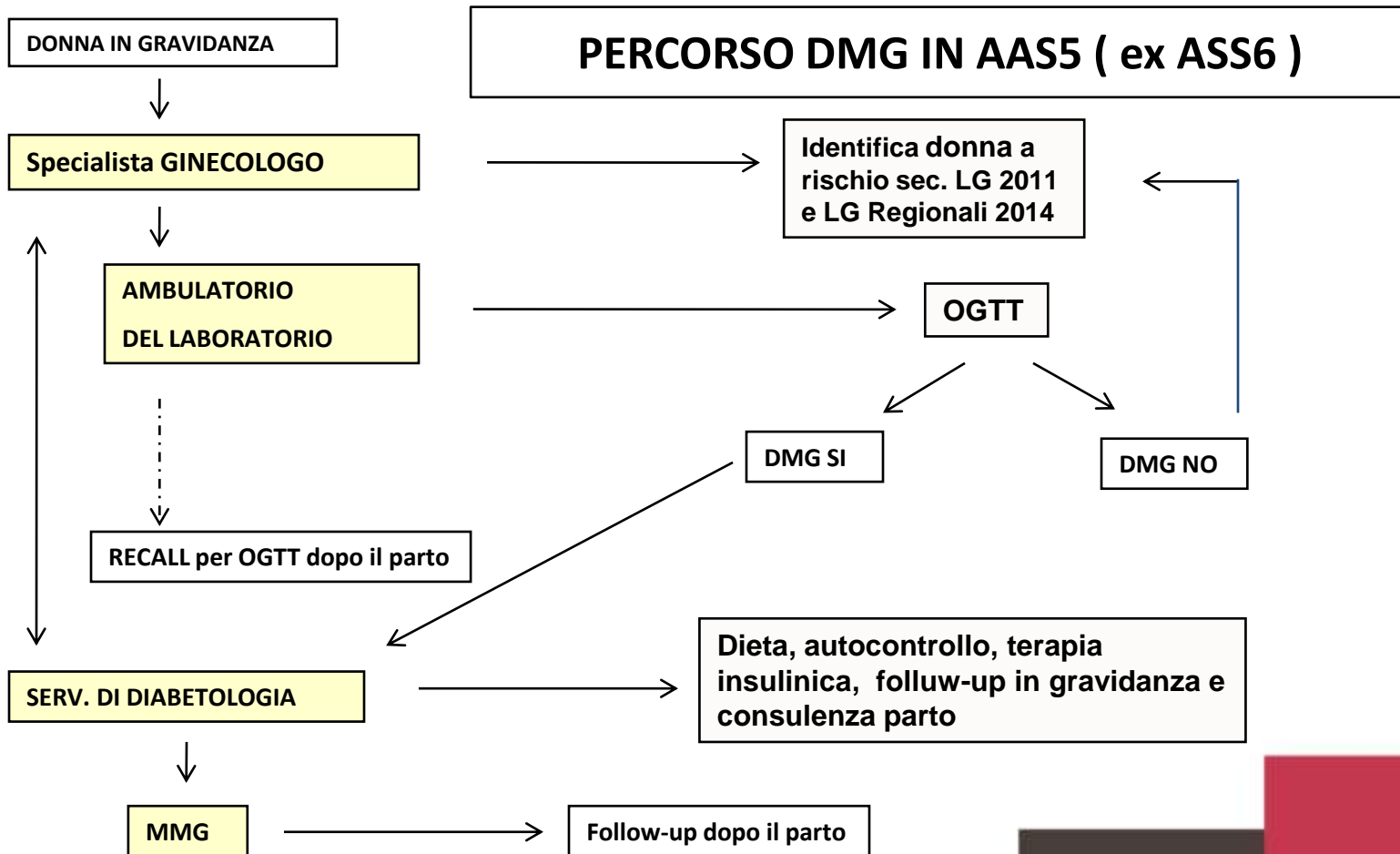
- Pordenone, Sacile, Maniago, Spilimbergo, S.Vito al T.

Punti nascita

- Pordenone (AOSMA e Casa di Cura S. Giorgio), S. Vito al TG

Laboratorio per OGTT

- Pordenone (AOSMA e Casa di Cura S. Giorgio), Sacile, Maniago, Spilimbergo, S. Vito al T



XX CONGRESSO
NAZIONALE
2015 

Centro Congressi
Magazzini del Cotone
Genova **13|16**
MAGGIO 2015

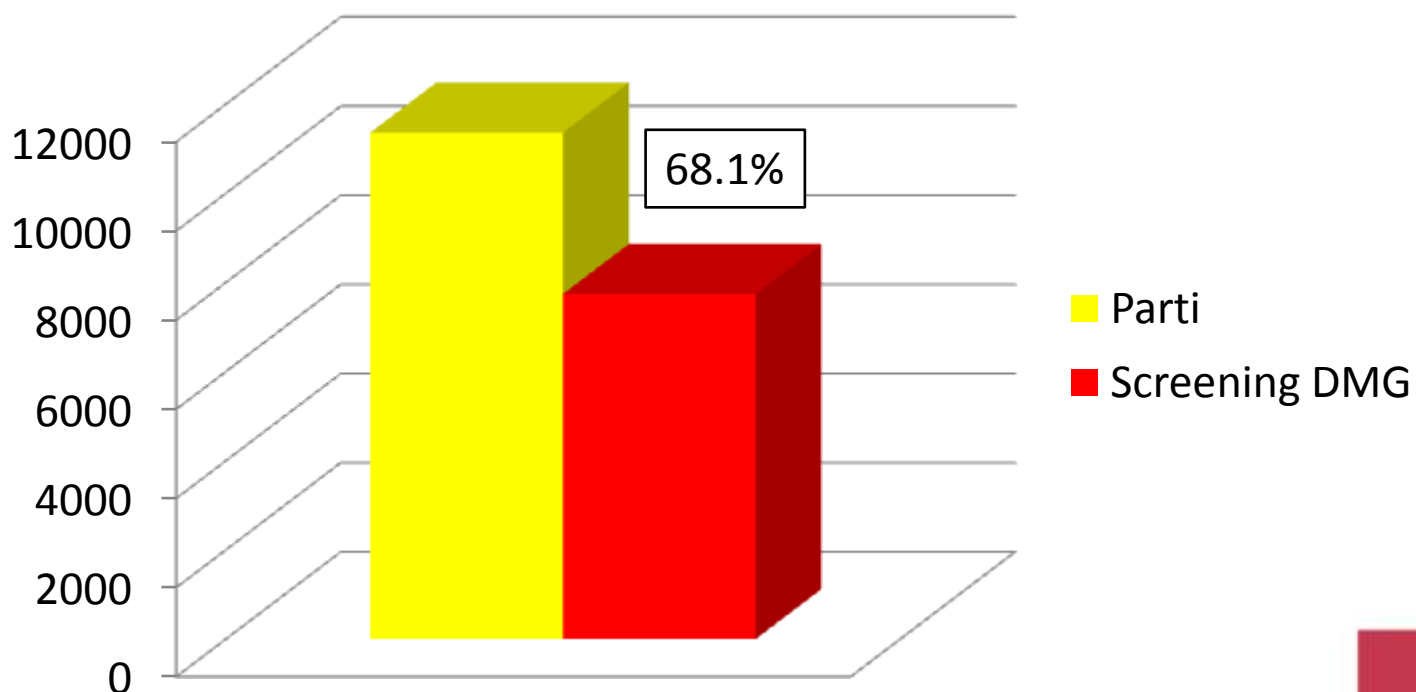
L'Evoluzione della
Diabetologia alla luce del
Piano Nazionale Diabete



RISULTATI

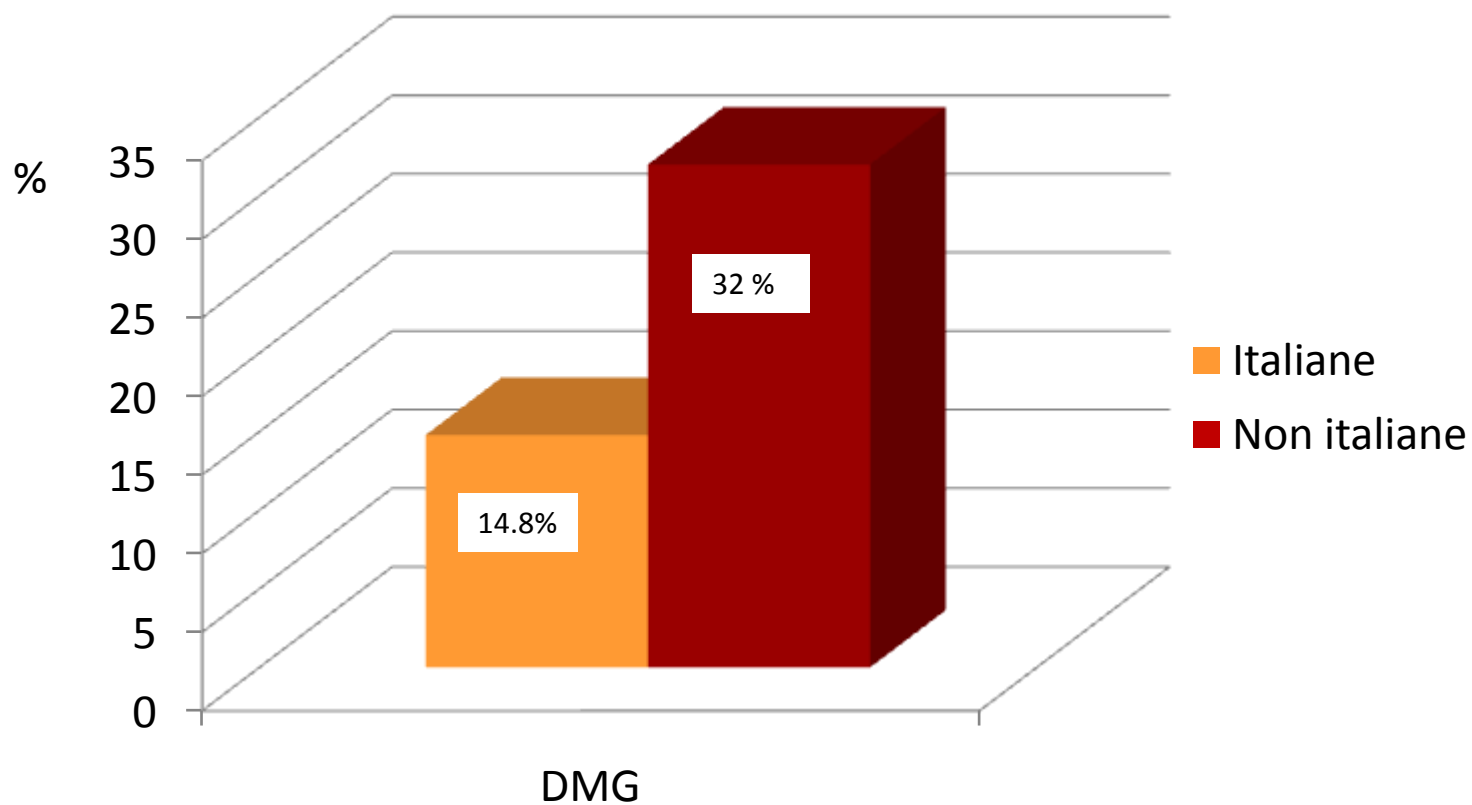


DONNE RESIDENTI CHE HANNO PARTORITO E DONNE SOTTOPOSTE A SCREENING PER DMG (2011-2014)





PREVALENZA DMG IN PAZIENTI ITALIANE E NON ITALIANE (2011-2014)





CARATTERISTICHE CLINICHE E OUTCOMES MATERNO-FETALI DELLA CASISTICA DMG-PN

	DMG-PN (N 623)
Età (anni)	33.4±5.4
BMI pregrav. (Kg/m ²)	26.3±5.4
Epoca gestazionale alla diagnosi (settimana)	22.7±5.7
Terapia insulinica (%)	25.4
Epoca gestazionale al parto (settimana)	39.0±1.9
Parti pretermine (< 37 sett) (%)	8.3
Tagli cesarei (%)	28.4*
Macrosomia (peso ≥ 4000 g) (%)	9.7
Neonati grandi per epoca gestazionale (LGA) (%)	10.5
Neonati piccoli per epoca gestazionale (SGA) (%)	9.7

Dati espressi in media ±DS o percentuale

- Tagli cesarei nei punti nascita AAS5: **23.3** Italiane / **22.6 %** non italiane (media 2011-14)
- Media Regione FVG: 24.4 – Media Nazionale: 36.5% (2013) (Rapp. Osservasalute 2014)

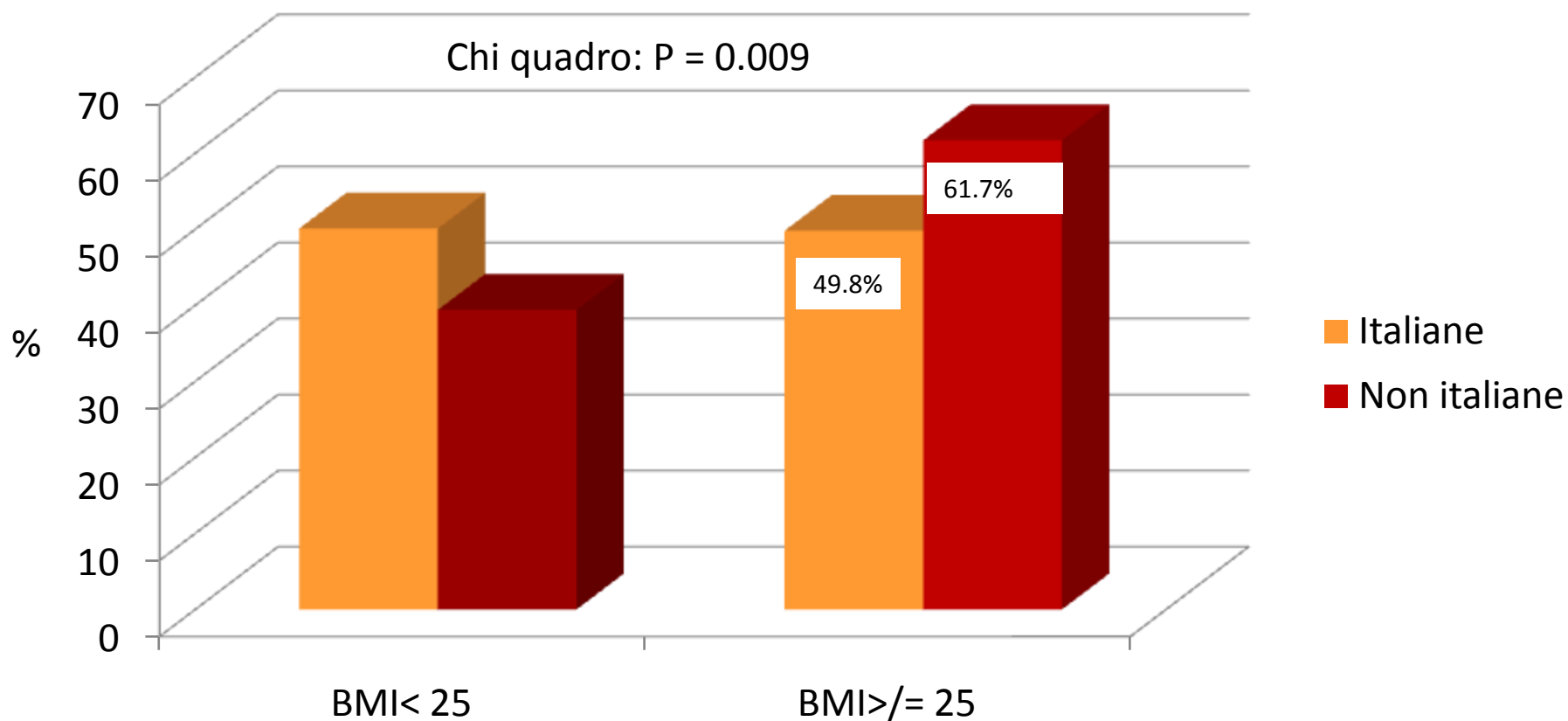


**CARATTERISTICHE CLINICHE E OUTCOMES MATERNO-FETALI:
CONFRONTO TRA PAZIENTI ITALIANE vs. NON ITALIANE**

	ITALIANE (N 344)	NON ITALIANE (N 257)	P
Età (anni)	34.7±4.9	31.2±6	< 0.001
BMI pregrav. (Kg/m ²)	25.9±5.7	26.7±5.0	NS
HbA1c	5.3±0.4	5.4±0.4	0.030
Epoca gestazionale alla diagnosi (settimana)	22.7±5.7	22.6±5.7	NS
Epoca gestazionale al parto (settimana)	39.0±1.9	38.9±1.8	NS
Peso Neonato (gr.)	3323.7±573.0	3315.5±553.0	NS
Neonati grandi per epoca gestazionale (LGA) (%)	11.0	11.4	NS
Neonati piccoli per epoca gestazionale (SGA) (%)	11.0	8.4	NS

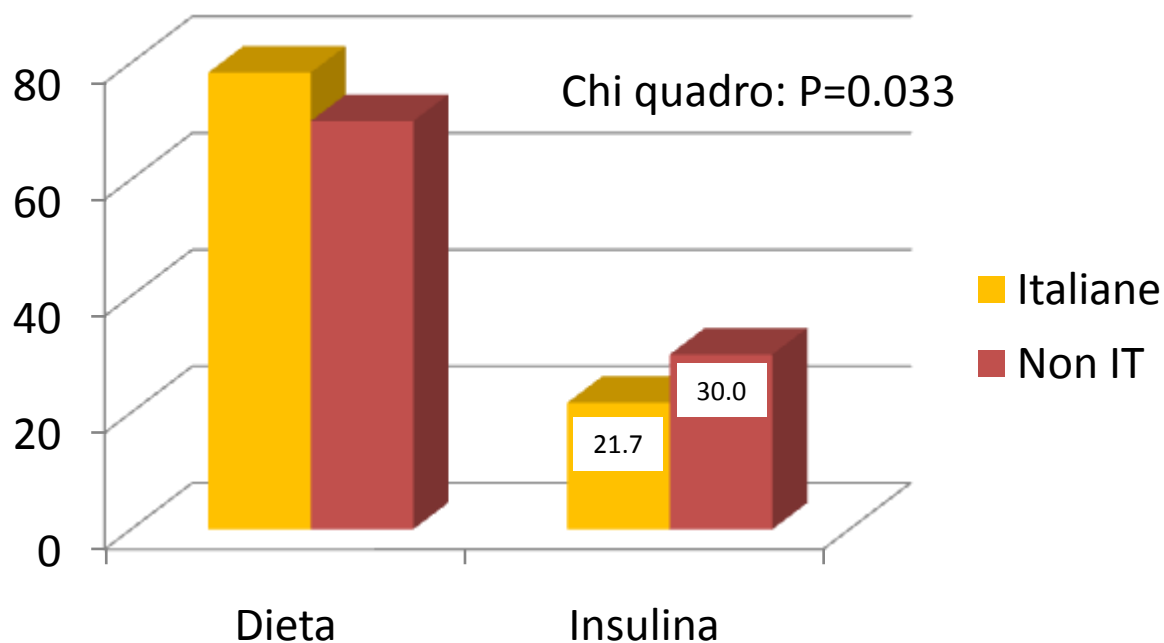


CONFRONTO TRA PAZIENTI ITALIANE vs. NON ITALIANE: BMI



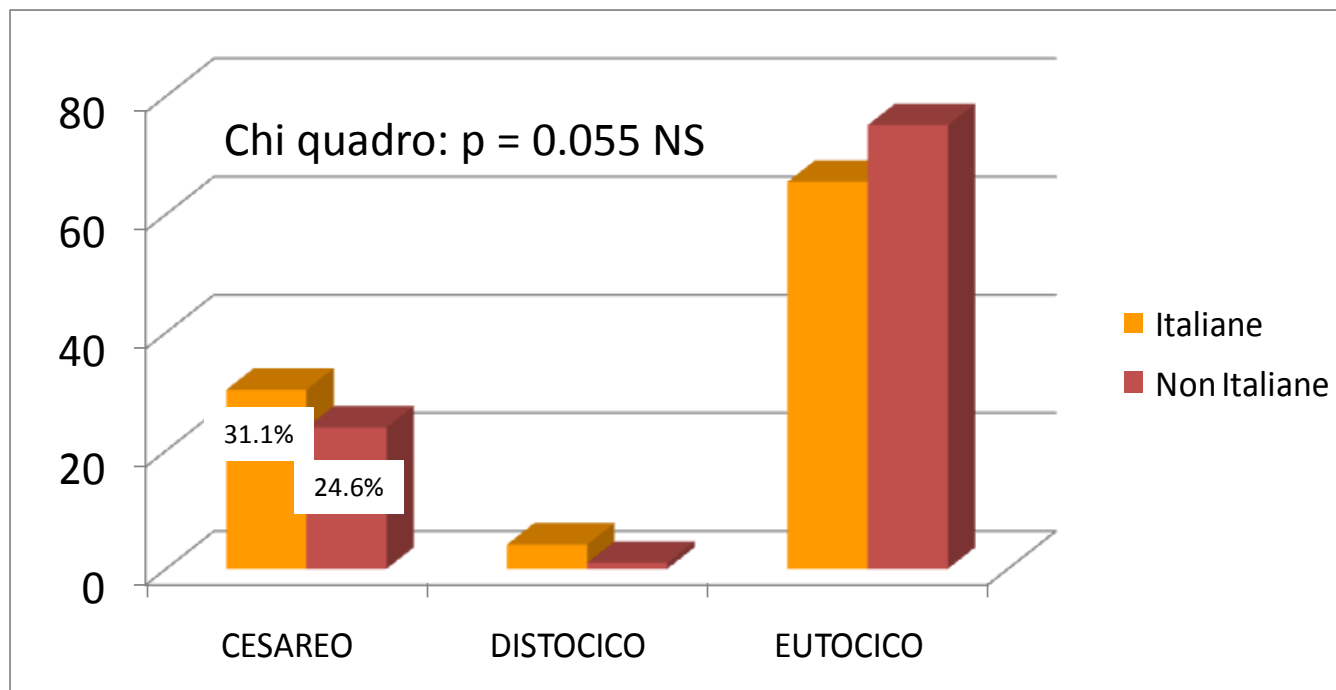


CONFRONTO TRA PAZIENTI ITALIANE vs. NON ITALIANE: TERAPIA





CONFRONTO TRA PAZIENTI ITALIANE vs. NON ITALIANE: TIPO DI PARTO



- Tagli cesarei nei punti nascita AAS5: **23.3** Italiane / **22.6** % non italiane (media 2011-14)
- Media Regione FVG: 24.4 – Media Nazionale: 36.5% (2013) (Rapp. Osservasalute 2014)



CARATTERISTICHE CLINICHE E METABOLICHE DELLA DONNE CON DMG IN RELAZIONE ALL'ETNIA

	Italiana N=326	Africana N=48	Araba N=30	Asiatica N=45	Caucasica N=102	Latina N=14
età	34.6 ± 4.9	32.8 ± 4.9	33.0 ± 6.3	29.0 ± 4.9***	31.7 ± 5.3***	32.3 ± 7.0
BMI	26.1 ± 5.6	29.2 ± 5.2**	28.6 ± 5.3	25.4 ± 4.7	26.0 ± 4.8	25.4 ± 4.5
HBA1C	5.4 ± 0.5	5.4 ± 0.6	5.6 ± 0.6*	5.6 ± 0.4**	5.3 ± 0.4	5.4 ± 0.3
insulina %	21.9	37.0*	26.1	45.0**	23.7	27.3
sg diagnosi	22.5 ± 5.8	21.1 ± 5.8	23.5 ± 5.8	23.0 ± 5.2	22.6 ± 6.3	22.9 ± 5.6
sg parto	39.0 ± 1.9	39.0 ± 1.3	39.1 ± 2.3	38.5 ± 2.1	39.2 ± 1.8	39.3 ± 1.5
cesareo %	31.9	36.6	21.7	30.8	18.4*	9.1
peso	3304 ± 574	3362 ± 623	3356 ± 704	3131 ± 545	3391 ± 488	3276 ± 534
LGA %	11.0	16.3	17.4	5.1	9.0	9.1
SGA %	11.0	11.6	8.7	15.4	4.5	0

Legenda:

* = p<0.05

** = p<0.01

*** = p<0.001

confronto vs Italiana



CONCLUSIONI

- 1) Nella popolazione immigrata della nostra casistica, confrontata con le pazienti italiane, si sono rilevate:
 - età media più bassa
 - Emoglobina lievemente più elevata alla diagnosi
 - maggior prevalenza di sovrappeso ed obesità (61.7.5 vs 49.8%)
 - il maggior ricorso alla terapia insulinica
- 2) Nel confronto tra i gruppi etnici e le donne italiane si è evidenziata:
 - più elevato BMI nel gruppo africano (Ganesi)
 - maggior ricorso alla terapia insulinica nel gruppo africano e asiatico
 - una HbA1c più elevata alla diagnosi nei gruppi etnici arabo ed asiatico
 - il gruppo asiatiche ha presentato un maggior ricorso all'insulina, un BMI più ridotto ed una età media più bassa.

XX CONGRESSO
NAZIONALE
2015 

Centro Congressi
Magazzini del Cotone
Genova 13|16
MAGGIO 2015

L'evoluzione della
Diabetologia alla luce del
Piano Nazionale Diabete



CONCLUSIONI

- 3) Anche i nostri dati confermano che nelle pazienti immigrate con DMG la presenza di outcomes favorevoli è comparabile alle donne italiane quando adeguatamente seguite in strutture diabetologiche ed inserite in un percorso condiviso.

XX CONGRESSO
NAZIONALE
2015



Centro Congressi
Magazzini del Cotone
Genova

13|16
MAGGIO 2015

L'Evolutione della
Diabetologia alla luce del
Piano Nazionale Diabete





**CARATTERISTICHE CLINICHE E OUTCOMES MATERNO-FETALI: CONFRONTO TRA DMG-PN
E STUDIO MULTICENTRICO NAZIONALE (Lapolla et al, 2009)**

	DMG-PN (N 623)	MULTICENTRICA (N 3465)	P
Età (anni)	33.4±5.4	32.3±4.7	<0.001
BMI pregrav. (Kg/m ²)	26.3±5.4	25.3±5.4	<0.001
Epoca gestazionale alla diagnosi (settimana)	22.7±5.7	27.2±5.2	<0.001
Terapia insulinica (%)	25.4	31.0	0.006
Epoca gestazionale al parto (settimana)	39.0±1.9	38.7±1.9	<0.001
Parti pretermine (< 37 sett) (%)	8.3	8.8	NS
Tagli cesarei (%)	28.4	34.9	<0.001
Macrosomia (peso ≥ 4000 g) (%)	9.7	8.7	NS
Neonati grandi per epoca gestazionale (LGA) (%)	10.5	19.5	<0.001
Neonati piccoli per epoca gestazionale (SGA) (%)	9.7	4.5	<0.001