

Miglioramento dei risultati clinici grazie a un dialogo medico-paziente basato su AGP



Federico Bertuzzi
Ospedale Niguarda, Milano

Uso nella prassi clinica del Sistema FreeStyle Libre: Comprensione dei profili glicemici e della variabilità attraverso il Profilo Glicemico Ambulatoriale (AGP)

XX Congresso AMD Genova

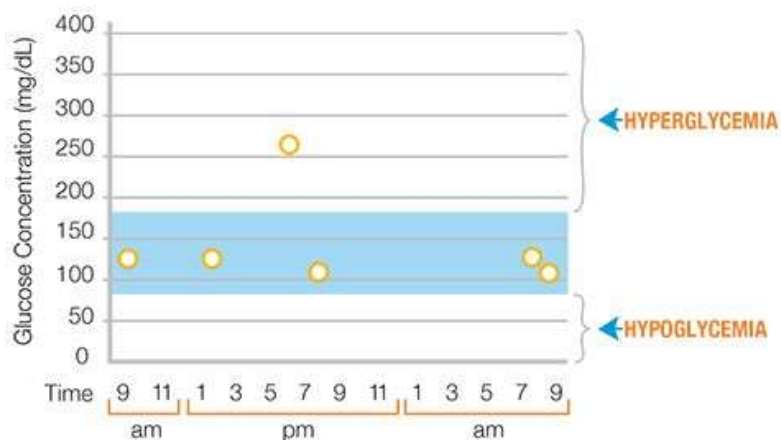
15 Maggio 2015: 13.40-14.40

Sala Maestrale

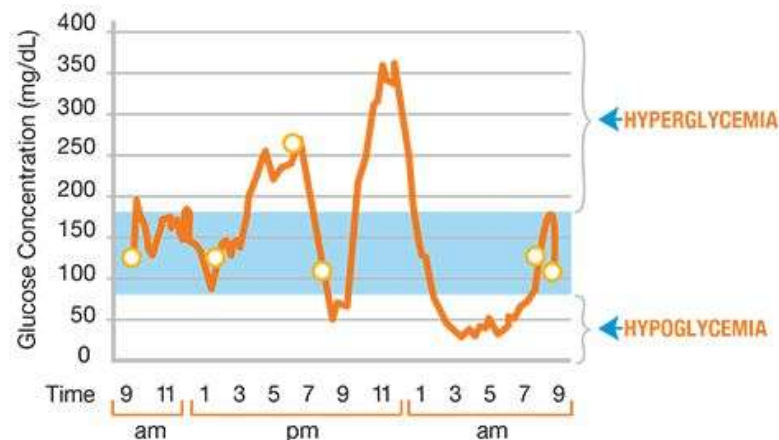
Background

1) MISURAZIONE DELLA GLICEMIA:

TRADIZIONALE



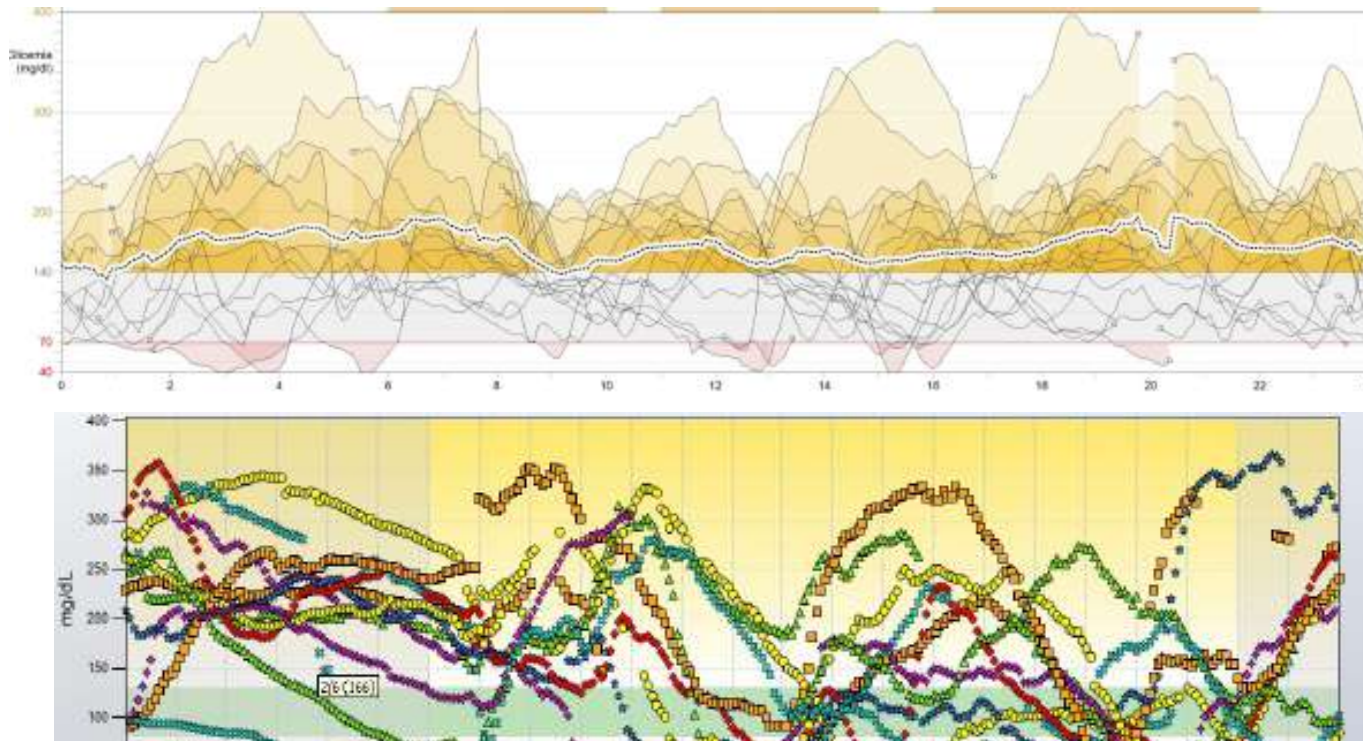
CONTINUA



I Sistemi di Monitoraggio 24H su 24H rivelano delle informazioni che i sistemi di monitoraggio SMBG potrebbero non rivelare.

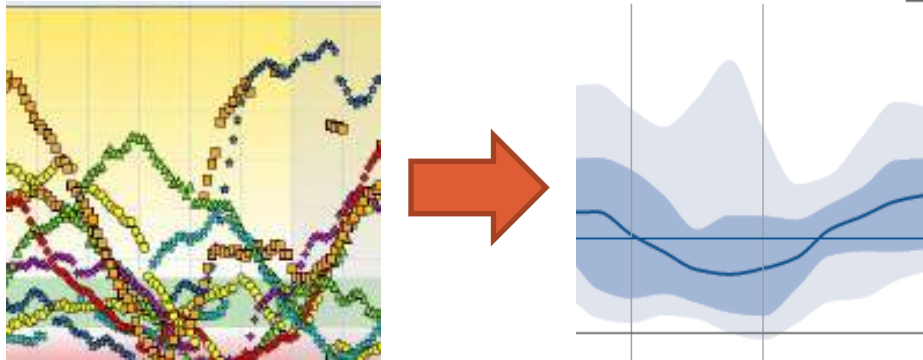
Background

2. L'interpretazione di molti dati provenienti dai sensori può essere difficoltosa senza uno strumento di analisi



Definizione dell'Ambulatory Glucose Profile (AGP)

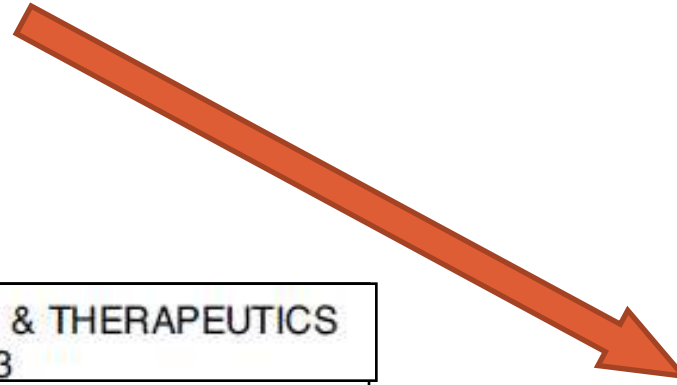
L'Ambulatory Glucose Profile (AGP) è una modalità standardizzata di rappresentazione dei dati di glicemia raccolti in più giorni ma riportati nell'arco di 24 ore in modo da facilitarne la loro visualizzazione.



Ambulatory Glucose Profile (AGP)

Mazze R, Lucido D, Langer O, Hartmann K, Rodbard, D. The Ambulatory Glucose Profile: A Representation of Verified Self-Monitored Blood Glucose Data. *Diabetes Care*, 1987;10(1):111-117.

1987



2014

MEETING REPORT

DIABETES TECHNOLOGY & THERAPEUTICS
Volume 15, Number 3, 2013

Recommendations for Standardizing Glucose Reporting and Analysis to Optimize Clinical Decision Making in Diabetes: The Ambulatory Glucose Profile (AGP)

Richard M. Bergenstal, MD¹, Andrew J. Ahmann, MD,² Timothy Bailey, MD,^{3,4}
Roy W. Beck, MD, PhD,⁵ Joan Bissen, RD,¹ Bruce Buckingham, MD,⁶ Larry Deeb, MD,⁷
Robert H. Dolin, MD,⁸ Satish K. Garg, MD,⁹ Robin Goland, MD,¹⁰ Irl B. Hirsch, MD,¹¹
David C. Klonoff, MD,¹² Davida F. Kruger, MSN, APN-BC, BC-ADM,^{1,3}
Glenn Matfin, MB, ChB, MSc (Oxon),¹ Roger S. Mazze, PhD,¹ Beth A. Olson, BAN, RN, CDE,¹
Christopher Parkin, MS,¹⁴ Anne Peters, MD,¹⁵ Margaret A. Powers, PhD, RD, CDE,¹
Henry Rodriguez, MD,¹⁶ Phil Southerland, BS,¹⁷ Ellie S. Strock, ANP-BC, CDE,¹
William Tamborlane, MD,¹⁸ and David M. Wesley, BA¹

THE BRITISH JOURNAL OF
Diabetes & Vascular Disease



OCTOBER/NOVEMBER/DECEMBER 2014

VOLUME 14 ISSUE 6 REPRINT



Raccomandazioni consensuali relative
all'uso del profilo glicemico ambulatoriale
nella prassi clinica

STEPHAN MATTHIAS, SANDRO ANTUNHA DEAGUI, EBANIELLE ROSI, MARK EVANS,
NEEL GUNDE-DRIVASTIN, MICHAEL KUBERT

The Journal of the Association of British Clinical Diabetologists

www.tjvdf.com

Indicatori di profilo del glucosio

26 marzo 2015 - 22 aprile 2015 (28 giorni)

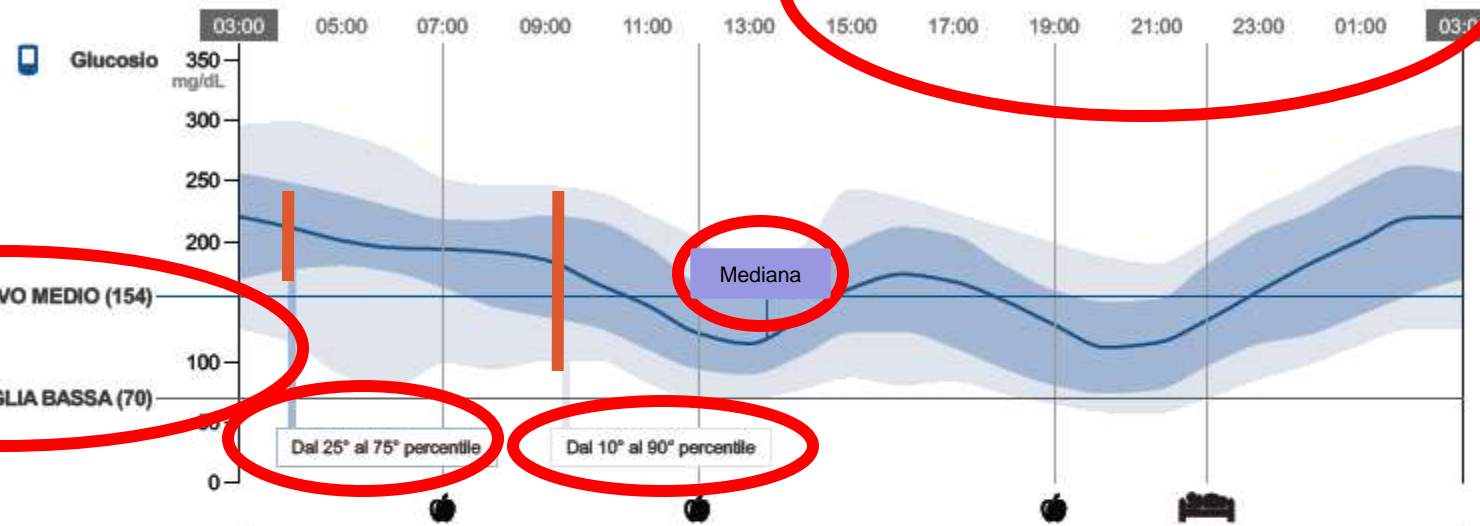
IMPOSTAZIONE GLUCOSIO BASSO CONSENTITO: Medio

IMPOSTAZIONI OBIETTIVO MEDIO: 154 mg/dL (A1c: 7,0% o 53 mmol/mol)

A1c stimata 7,4% o 57 mmol/mol

PAG. 3 / 29
DATA: 2015/04/22

FONTE: FreeStyle Libre 2.1.2
FreeStyle Libre 1.0



Probabilità di GLUCOSIO BASSO					
GLUCOSIO MEDIO (rispetto all'obiettivo)					
VARIABILITÀ SOTTO LA MEDIA (media al 10° percentile)					

LA VARIABILITÀ SOTTO LA MEDIA È ALTA!
In questo modo è difficile raggiungere l'obiettivo glucosio medio senza aumentare la probabilità di glucosio basso.

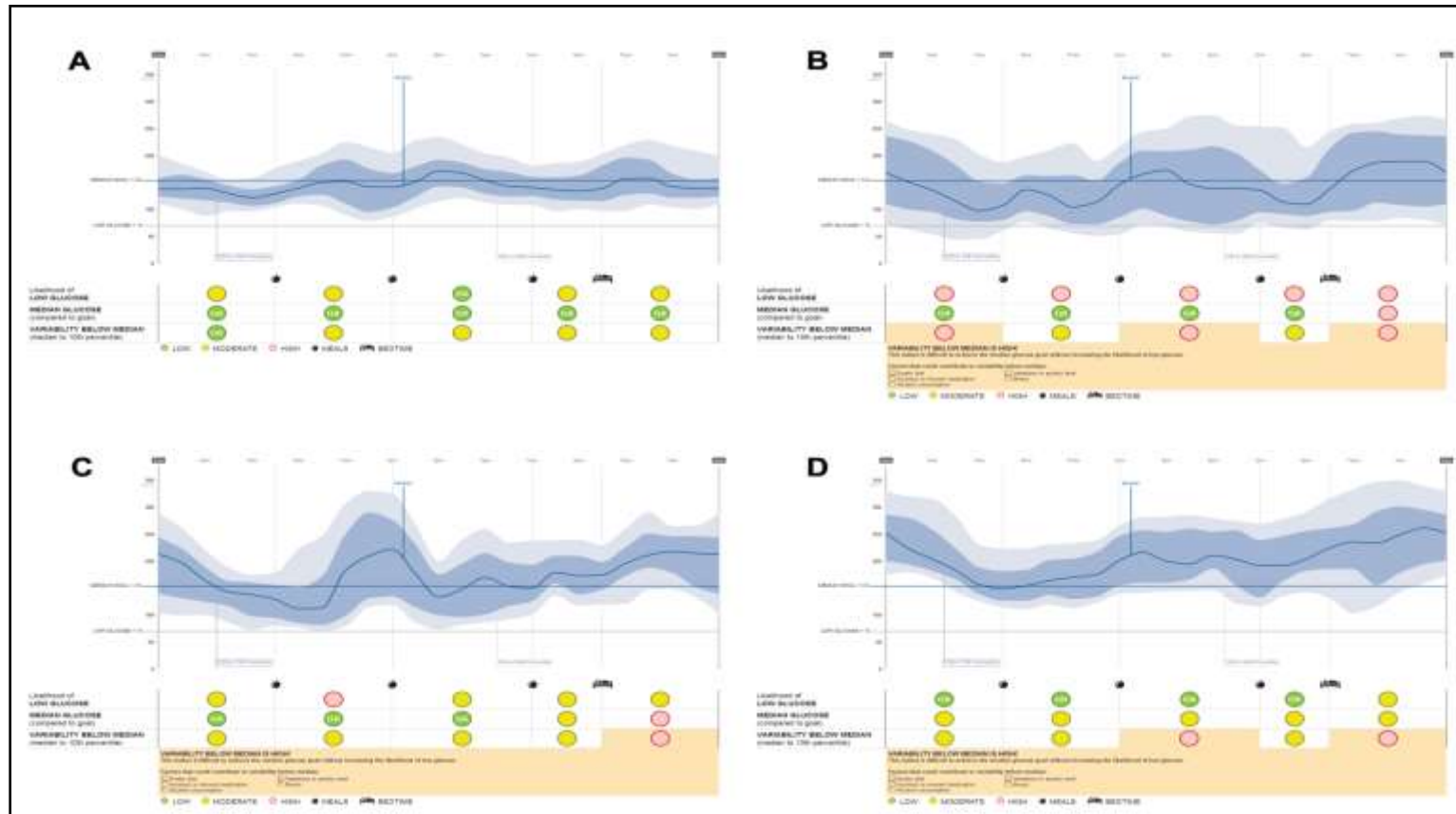
Fattori che possono contribuire alla variabilità sotto la media:

- Dieta irregolare
- Errata o mancata assunzione di farmaci
- Consumo di alcolici
- Variazioni nel livello di attività
- Malattia

BASSO MODERATO ALTO PASTO RIPOSO NOTTURNO

L'AGP fornisce informazioni cliniche non visibili attraverso l'A1C

Quattro donne con diabete T1, terapia CSII, A1c = da 7,6 a 7.7% (da 60 a 61 mmol/mol)



Dunn TC, Hayter GA, Doniger KJ, Wolpert HA. J Diabetes Science and Tech 8(4), 2014.

Caso 1, Diabete tipo 1, 28 anni, programmazione gravidanza in terapia con CSSI

Diario giornaliero

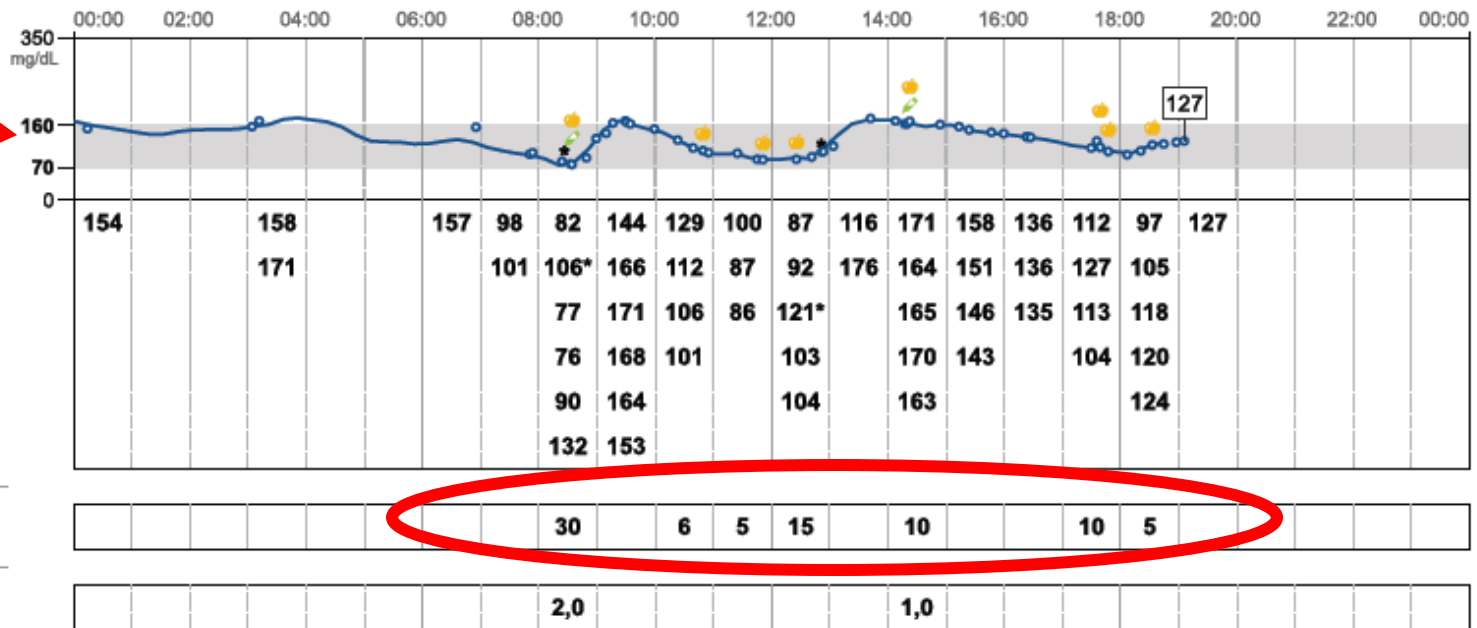
9 marzo 2015 - 18 marzo 2015 (10 giorni)



PAG. 10 / 10
DATA: 2015/03/18

mer 18 mar

Glucosio
mg/dL



Caso 1, Diabete tipo 1, 28 anni, programmazione gravidanza in terapia con CSSI



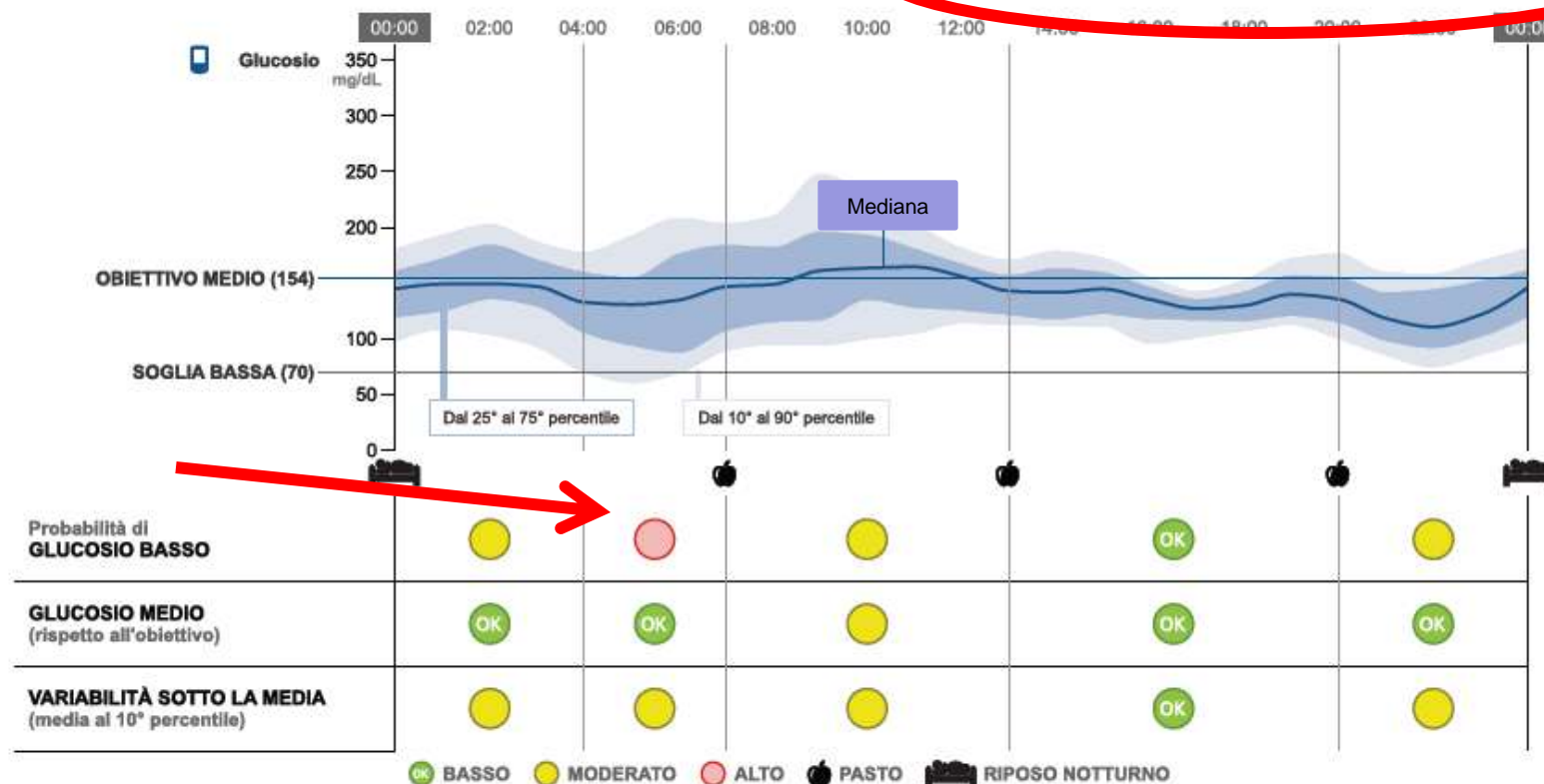
Indicatori di profilo del glucosio

9 marzo 2015 - 18 marzo 2015 (10 giorni)

IMPOSTAZIONE GLUCOSIO BASSO CONSENTITO: Medio

IMPOSTAZIONI OBIETTIVO MEDIO: 154 mg/dL (A1c: 7,0% o 53 mmol/mol)

A1c stimata 6,5% o 48 mmol/mol



Caso 1, Diabete tipo 1, 28 anni, programmazione gravidanza in terapia con CSSI

Indicatori di profilo del glucosio

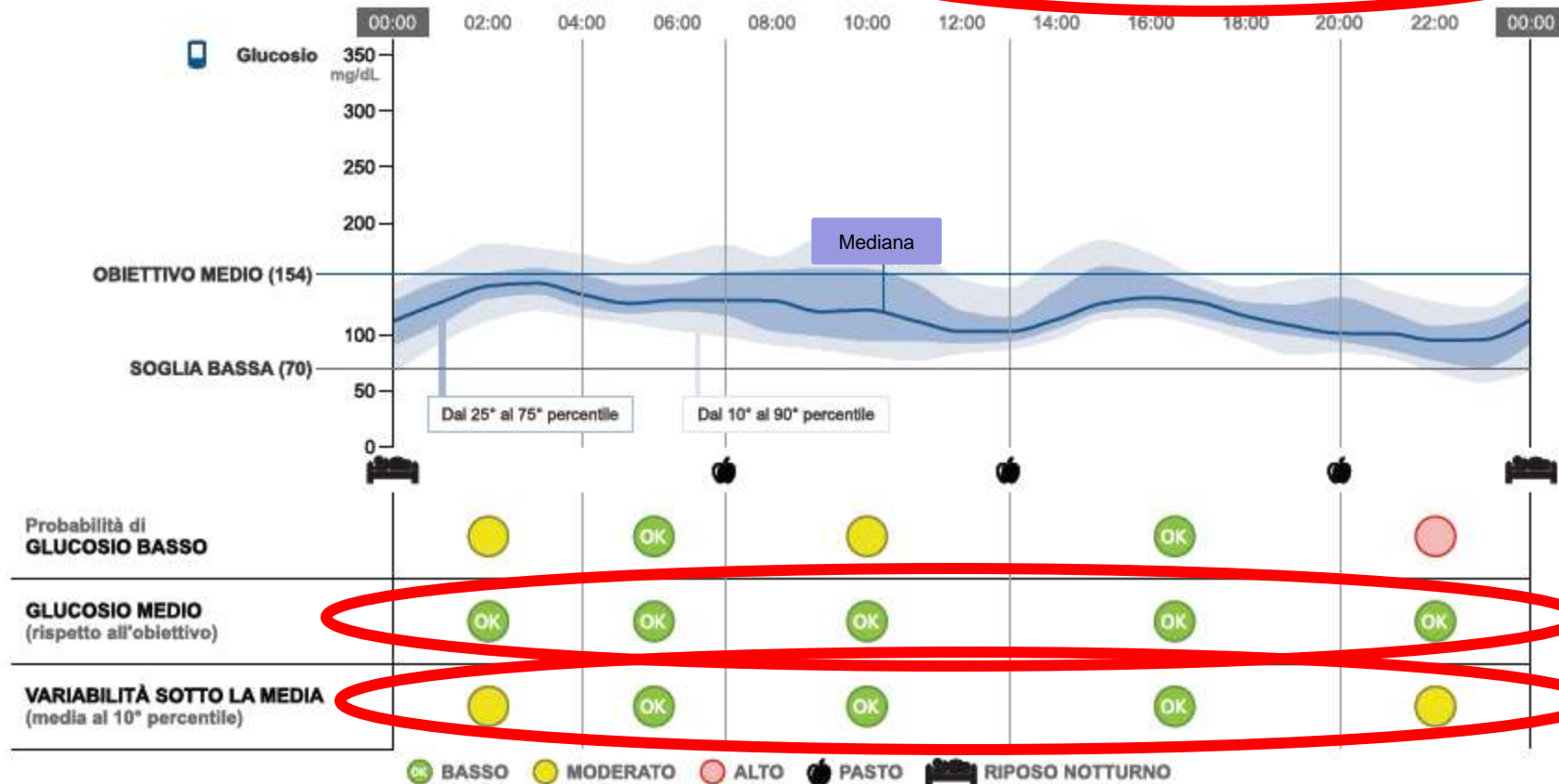
18 marzo 2015 - 27 marzo 2015 (10 giorni)

IMPOSTAZIONE GLUCOSIO BASSO CONSENTITO: Medio

IMPOSTAZIONI OBIETTIVO MEDIO: 154 mg/dL (A1c: 7,0% o 53 mmol/mol)



A1c stimata 6,0% o 42 mmol/mol



Caso 2, Diabete mellito di tipo 1, anni 35, in terapia insulinica multi iniettiva

Indicatori di profilo del glucosio

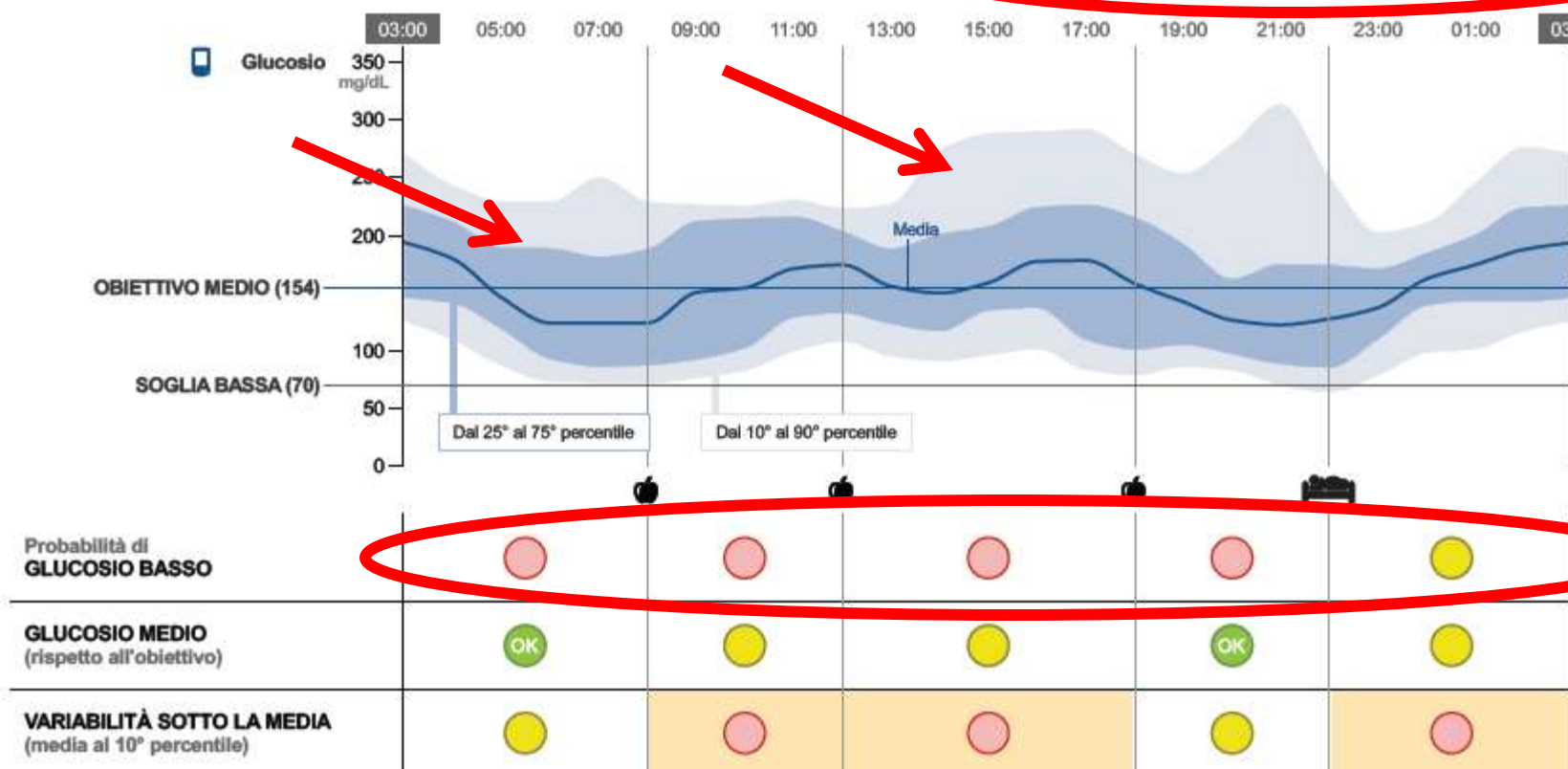
7 novembre 2014 - 20 novembre 2014 (14 giorni)

IMPOSTAZIONE GLUCOSIO BASSO CONSENTITO: Medio

IMPOSTAZIONI OBIETTIVO MEDIO: 154 mg/dL (A1c: 7,0% o 53 mmol/mol)



A1c stimata 7,3% o 56 mmol/mol



Caso 2, Diabete mellito di tipo 1, anni 35, in terapia insulinica multi iniettiva

Indicatori di profilo del glucosio

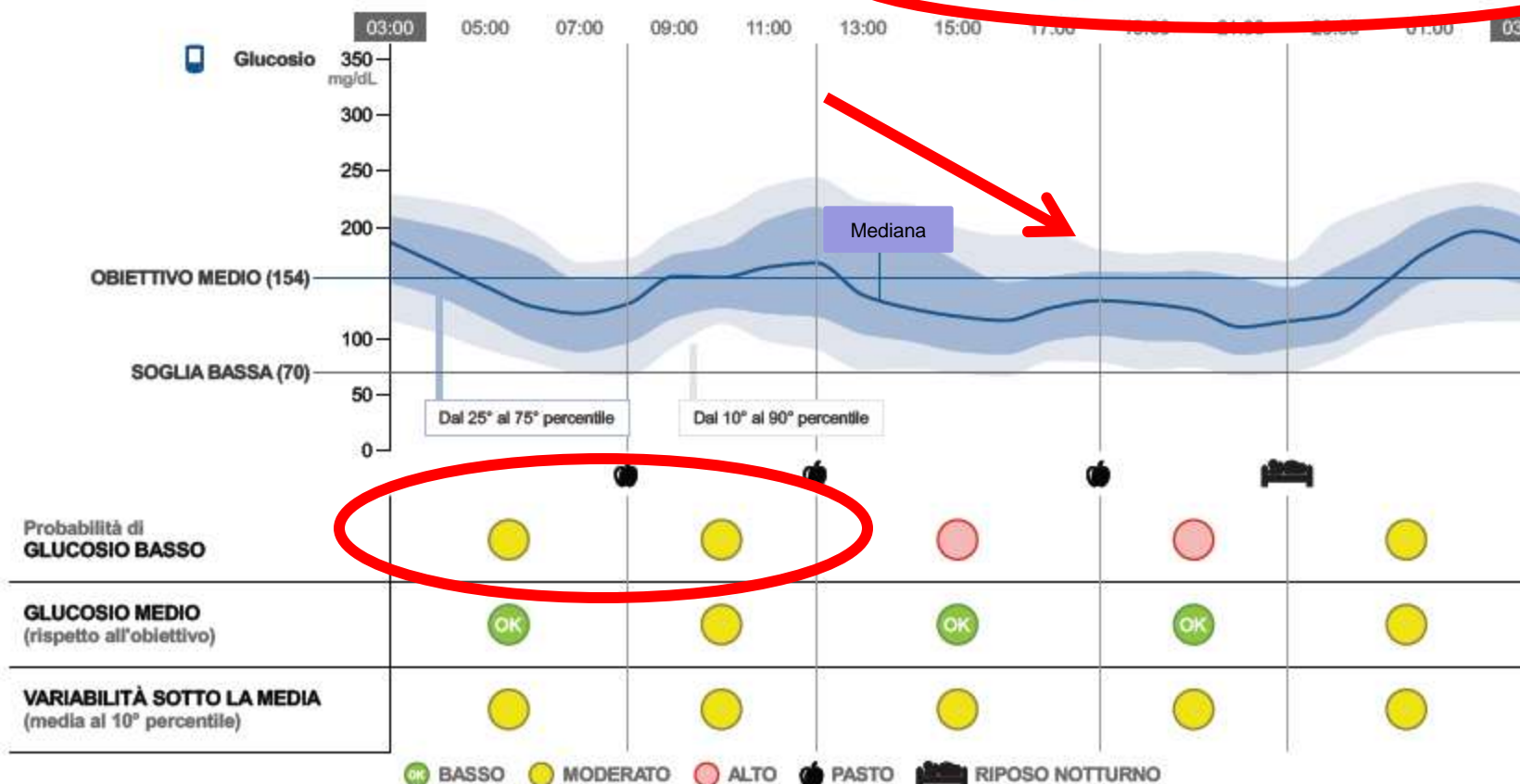
27 novembre 2014 - 10 dicembre 2014 (14 giorni)

IMPOSTAZIONE GLUCOSIO BASSO CONSENTITO: Medio

IMPOSTAZIONI OBIETTIVO MEDIO: 154 mg/dL (A1c: 7,0% o 53 mmol/mol)



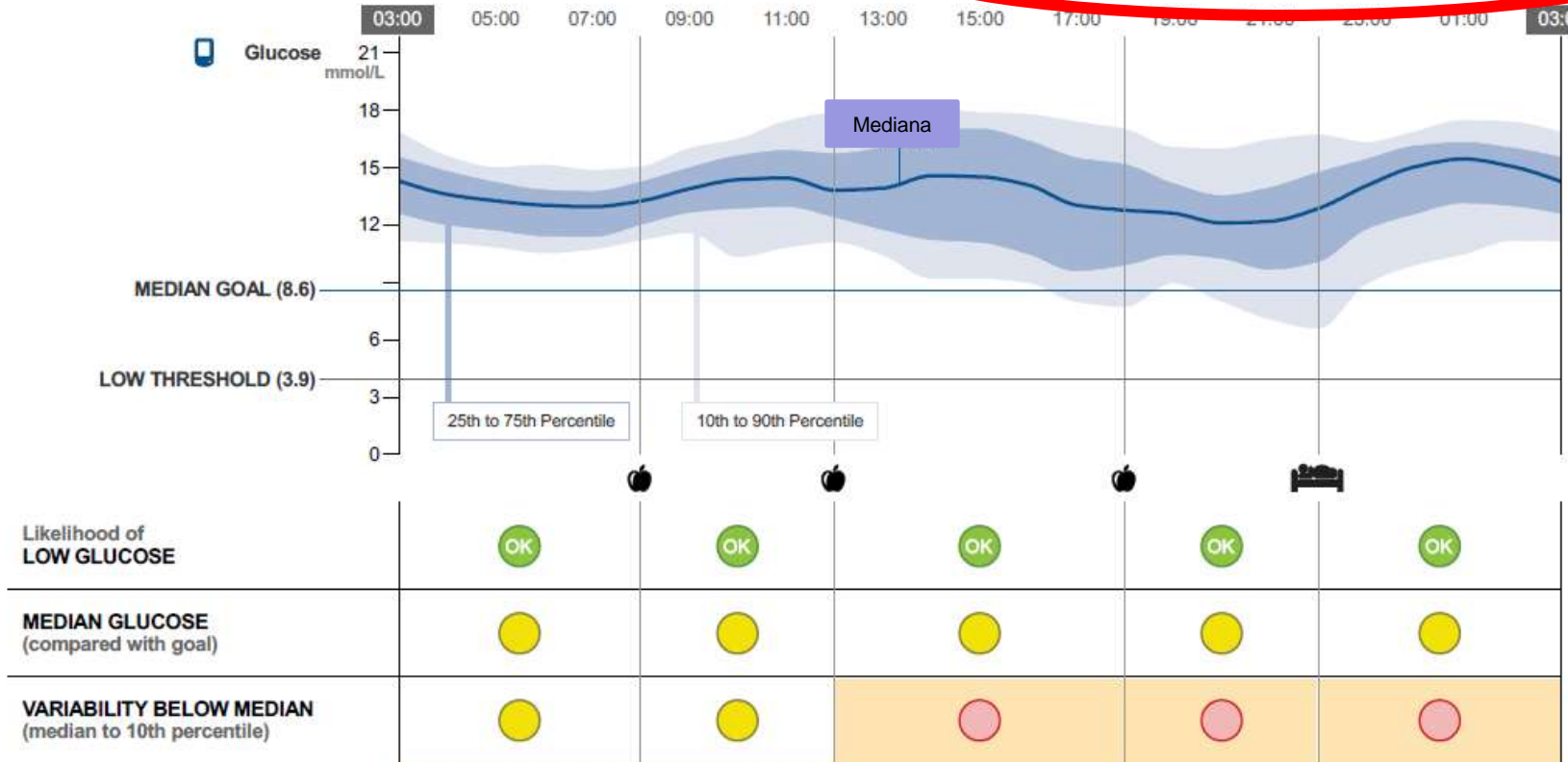
A1c stimata 6,7% o 50 mmol/mol



Caso 3, Diabete tipo 2, 52 anni, in terapia multi iniettiva (Levemir 20u bid+Novorapid)

MEDIAN GOAL SETTING: 8.6 mmol/L (A1c: 7.0% or 53 mmol/mol)

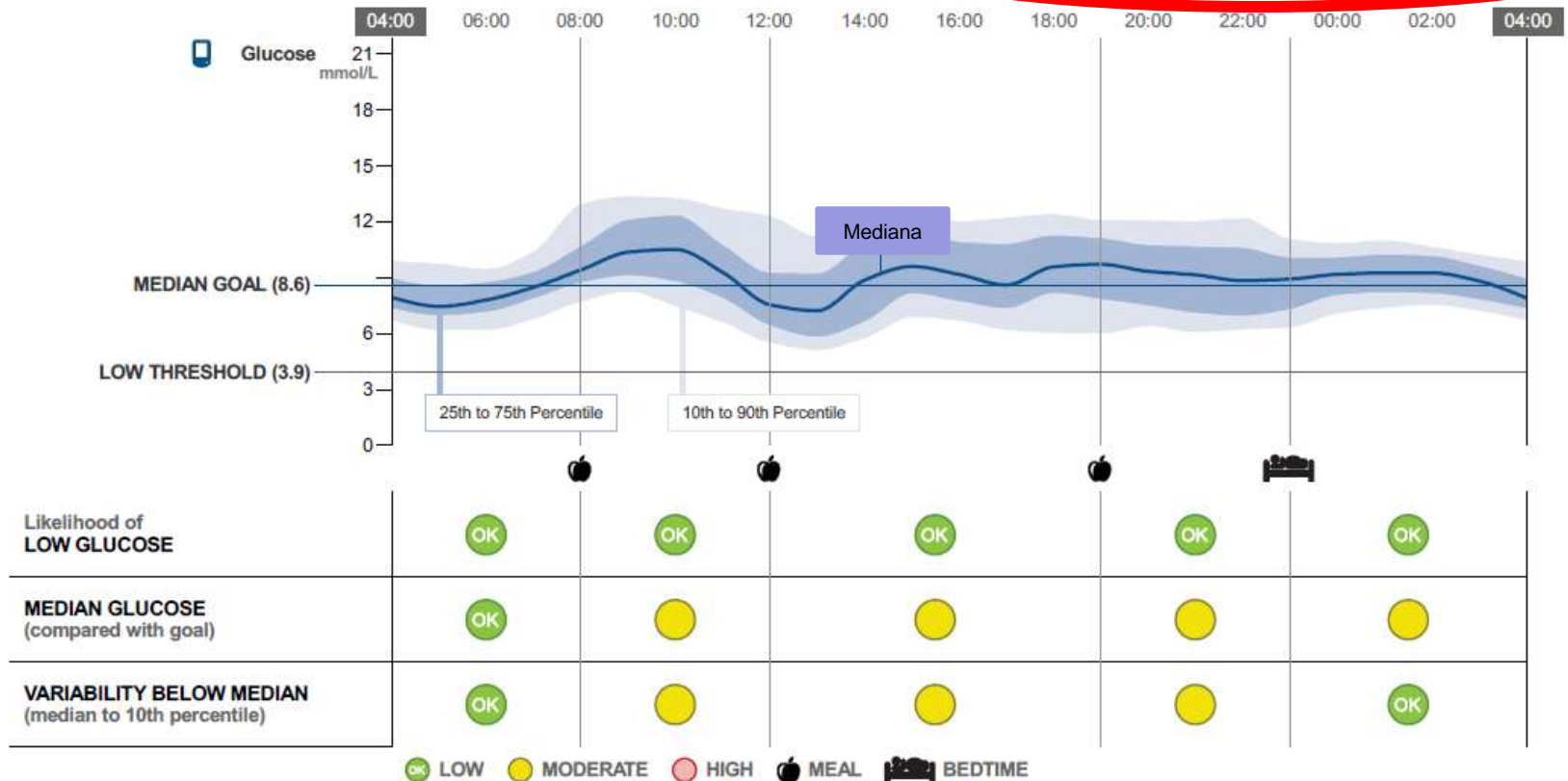
Estimated A1c 10.1% or 87 mmol/mol



Caso 3, Diabete tipo 2, 52 anni, in terapia multi iniettiva (Levemir 30u bid+Novorapid)

MEDIAN GOAL SETTING: 8.6 mmol/L (A1c: 7.0% or 53 mmol/mol)

Estimated A1c 7.4% or 57 mmol/mol



I benefici clinici dell'AGP

1

Fornisce informazioni importanti che non sono visibili attraverso l'HbA1c quali:

- Episodi di ipo- iperglicemia
- Variabilità glicemica giornaliera

2

Consente agli operatori sanitari di avere una visione completa sul profilo glicemico personalizzato del pazienti ai fini della presa delle decisioni cliniche

3

Supporta l'educazione e la discussione con il paziente sul controllo glicemico.

Grazie per l'attenzione!

