

P113

## AUTOCONTROLLO DOMICILIARE E PIATTAFORMA WEB: RISULTATI SU PAZIENTI DIABETICI TIPO 2 IN TERAPIA INSULINICA

Maida P.G.\*, La Cerra A.\*, De Biase S.\*, De Stefano N.\*\*\*, Tatavitto A.\*

\*Athena Casa di Cura Villa dei Pini, Piedimonte Matese (CE) \*\*NDS Software, Caserta

Lo stretto rapporto medico paziente è in grado di migliorare il compenso glicometabolico e l'esito a lungo termine dei pazienti diabetici tipo 2 in terapia insulinica (Steno-2 Study). L'autocontrollo rimane un caposaldo, ma prevede una frequenza notevole di incontri tra medico e paziente. L'attuazione di una piattaforma WEB per l'immissione e la trasmissione a distanza di dati dell'autocontrollo domiciliare, permette la frequenza dei controlli concordati senza la presenza fisica tra medico e paziente.

**OBIETTIVO.** Dimostrare la validità di un software di telemedicina in un gruppo di pazienti diabetici tipo 2 in terapia insulinica per 6 mesi al fine di migliorare la HbA1c, ridurre le ipoglicemie e la richiesta di prestazioni di PS e/o ricoveri inappropriati e valutare la aderenza ai protocolli prescritti.

**MATERIALI E METODI.** Sono stati arruolati nei mesi di Marzo ed Aprile 2014, 18 pazienti diabetici tipo 2 di età media  $61 \pm 4$ , 11 F e 7 M, con durata della malattia di  $11 \pm 3$  anni, HbA1c  $7.8 \pm 1.5$ , BMI  $27 \pm 2$ , in terapia insulinica. I soggetti in osservazione sono stati arruolati in occasione delle visite di controllo in modalità casuale e sono stati forniti loro username e password per inserire le glicemie nella piattaforma web <http://www.ndssoftwaredesign.it/diabetologiaonline/sw/glicoweb.htm>. L'invio dati è avvenuto in media ogni  $15 \pm 6$  giorni ed ha prodotto la trasmissione media di  $4.5 \pm 1.52$  determinazioni di glicemie al giorno. In 13 occasioni inerenti a 7 pazienti affetti da eventi acuti la trasmissione dati si è verificata ogni  $32 \pm 6$  ore ed ha prodotto un recupero del compenso glicometabolico ed evitato ricoveri inappropriati. Nel corso dello studio si sono verificati 3 drop out.

**RISULTATI.** La glicemia a digiuno è risultata ridotta significativamente (da  $165 \pm 14$  a  $149 \pm 7$  mg) come la glicemia post prandiale ( $188 \pm 16$  mg a  $173 \pm 13$  mg). La HbA1c è diminuita da  $7.8 \pm 1.5$  a  $7.2 \pm 0.9$ . E' stata registrata una riduzione delle escursioni glicemiche e delle ipoglicemie. La compliance dei pazienti è stata del 90%.

**DISCUSSIONE.** I pazienti studiati, grazie alla tecnologia WEB, hanno dedicato pochi minuti per la trasmissione dati ed il medico responsabile ha lavorato con maggiore tranquillità, senza la pressione del sovraffollamento ambulatoriale. Ne risulta completezza dell'automonitoraggio eseguito, l'analisi critica dei dati e l'aderenza ai PDTA necessari per il controllo delle complicanze e della loro evoluzione.

