

P121

“NON E’ MAI TROPPO TARDI...: I NUOVI ORIZZONTI DELLE TERAPIE INNOVATIVE”

* Dott.ssa Modugno Monica Responsabile del Servizio di Endocrinologia/Diabetologia e Day-service ASL Bari DSS. n.13 –Gioia del Colle

* ASL BARI D.S.S. n. 13 Gioia del Colle Ex Ospedale Paradiso Gioia del Colle Via Giovanni XXIII

Paola, 72 anni. È affetta da diabete mellito tipo2 da 15 anni, in scarso controllo metabolico da sempre complicato da micro e macroangiopatia. È ipertesa ex fumatrice con Sd Metabolica a Rischio CVD molto elevato. Da 10 anni è in Terapia insulinica Basal/Plus + Metformina 3gr/die.

Nel **2006: FAG+OCT:** evidenziano una retinopatia diabetica background lieve con Maculopatia trattata nell’anno precedente con inibitori VEGF e recupero della capacità visiva.

Nel **2012: Ecocolordoppler TSA:** evidenzia “Ateromasia moderata” con placca fibrocalcifica non emodinamica sull’ ICA dx, del 54%.

Base: parametri antropometrici e biochimici: Peso : 72 Kg; BMI 26 ; CV: 113 cm; PAS/PAD: 150/80 mmHg; Fc: 70 bpm; HbA1c: 8.5 % glicemia: 196 mg/dl; creatinina 0.9 mg/dl GFR:70 ml/m Aer: 11 mg/l; LDL : 49 mg/dl HDL 44 mg/dl Trig: 128 mg/dl; Profilo Glicemico: media : 200/ 210; 190/ 204; 176/210; **Terapia in corso:** Levemir 38 UI (ore 21), Metformina 3 gr/ die, Novorapid 10 UI pranzo, 8 UI cena (atorvastatina 10 mg ,ASA 100, sartanico, betabloccante) **Terapia prescritta:** dieta a b.i.g+ es. fisico regolare Tresiba 38 UI a colazione , Metformina 3gr/die , Novorapid 8 UI a pranzo, 5 UI a cena. **Dopo 7 gg:** Peso : 73 Kg; PAS/PAD: 140/70 mmHg Fc: 74 bpm; Profilo Glicemico: media : 109/ 145; 105/ 120; 120/110; **Terapia prescritta:** Tresiba 30 UI a colazione, Metformina 3 gr, Novorapid 5 UI a pranzo 3 UI a cena. **Dopo 15 gg:** Peso : 72 Kg; PAS/PAD: 130/70 mmHg Fc: 74 bpm; Profilo Glicemico: media : 110/120; 99/130; 100/120; **Terapia prescritta:** Tresiba 26 UI a colazione + Gliptina pranzo e cena + Metformina 2.5 gr. Sospende Novorapid. **Risultati a 1 mese dall’inizio trattamento con Tresiba:** Riduzione della HbA1c stimata di oltre 1.5% (da 8.5-→ 6-5-7%); Profilo Glicemico: media: 120/115; 97/130; 99/120; Riduzione del 50% della dose di insulina totale: (54UI)→(26UI); Riduzione 60% n. strisce per l’autocontrollo (100/mese → 38/mese); Migliore qualità di vita, riduzione dei costi diretti, in sicurezza e in assenza di ipoglicemie notturne o diurne. **L’insulina Degludec ha consentito un rapido raggiungimento del compenso glicemico ottimale in prevenzione secondaria, nonostante i 15 anni di malattia.**

