

P142

COMPLICANZE METABOLICHE E NON METABOLICHE DI UN'ERRATA TECNICA INIETTIVA NEL PAZIENTE CON DIABETE MELLITO: UN PROGETTO AMBULATORIALE DI REVISIONE DELLA TECNICA INIETTIVA

Gaia D*, Pergolizzi E*, Gennari P*, Micali P., Dalmazzo C., Stefani T., Rossetto E., Oreglia M., Magra MG., Ozzello A*.

Ospedali Riuniti di Pinerolo, SSVD* Diabetologia e Malattia Metaboliche ASLTo3, Pinerolo (TO)

PREMESSA La tecnica della terapia iniettiva (TI) nella cura del paziente (pz) diabetico influenza la variabilità glicemica (VG). In caso di ipoglicemia in pz in terapia insulinica la revisione della TI può concorrere a ridurre l'incidenza di eventi avversi.

SCOPO DEL LAVORO Valutare l'impatto clinico di un intervento di revisione della TI in una coorte di pz ambulatoriali in terapia insulinica $\geq 1,5$ aa, selezionati per la presenza/assenza di ipoglicemie.

MATERIALI E METODI Sono stati selezionati 50 pz arruolati in precedenza per lo studio Hypos trattati con terapia insulinica, 18 con DM tipo 1 (DT1) e 32 tipo 2 (DT2), 15 in sola terapia insulinica (DT2 I) e 17 in terapia insulinica+ipoglicemizante orale (DT2 I+OA), 29 femmine e 21 maschi, di età 60 ± 13 (media \pm SD) aa (mediana 64, min 27-max 79), in terapia insulinica da 13 ± 10 aa (mediana 10, min 1,5- max 47). Alla 1° valutazione (T0) è stata somministrata a tutti la revisione della TI secondo le raccomandazioni della Consensus AMD-OSDI 2014 ed è stata valutata la presenza/assenza di: ipoglicemie severe (HS < 50 mg/dl), sintomatiche non severe (Hs > 50 e < 70 mg/dl) e di VG (frequenti valori < 60 e > 250 mg/dl), di lipoipertrofia (LH), e valutati i parametri metabolici (HbA1C, BMI), la dose insulinica giornaliera (TDD). I pazienti sono stati riesaminati a 1-2 mesi (T1) per i parametri di variabilità glicemica e per la TDD in atto e a 3-6 mesi (T2) per: TI in atto, parametri di variabilità glicemica/ipoglicemia, TDD, HbA1C, BMI.

RISULTATI A T0, nell'intera coorte, il 33% dei pz ha evidenziato HS, il 70% Hs, il 66% VG ed erano presenti LH nell'84% (42/50) dei pz. Nel gruppo dei pz con LH il 33% ha evidenziato HS, il 78% Hs, il 66% VG; nel gruppo senza LH solo 2 pz riportavano Hs e nessuno HS. Al T2 si è riscontrata nel gruppo con LH una riduzione di: HS, Hs, VG, HbA1C con delta di 0,4 punti% (min -0,1 max -2,4) e TDD con delta di -4.6 UI (min -1 max -16).

CONCLUSIONI La tecnica della terapia iniettiva deve essere considerata tra i possibili fattori determinanti della VG. In presenza di ipoglicemie è appropriato prescrivere una revisione della tecnica; questa può contribuire a migliorare il compenso, a ridurre la TDD e a migliorare l'aderenza al trattamento.

