

P61

VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA NEL TEMPO DEI CORSI RESIDENZIALI PER DIABETICI: L'ESPERIENZA DEI CENTRI DIABETOLOGICI DI TRIESTE

Cum S., Petrucco A., Tercej K., Presti E., Daris N., Koricanac G., Alberti R., Perini S., Toso A., Tommasi E., Jagodnik G., Casson M., Del Forno E., Manca E., Caroli E., Candido R.
S. S. Centri Diabetologici, A.A.S. n°1 - Triestina

I Centri Diabetologici di Trieste organizzano annualmente 2 corsi residenziali per pazienti (pz) diabetici in terapia insulinica. Nel 2013 sono stati richiamati i partecipanti ai corsi degli anni 2010, 2011 e 2012 per valutarne l'efficacia, in termini di apprendimento e controllo metabolico, a distanza di tempo e per proporre loro un corso di rinforzo. Per la valutazione delle conoscenze è stato somministrato ai pz il medesimo questionario regionale che avevano compilato all'inizio e alla fine del corso residenziale.

Risultati. Ai corsi residenziali esaminati hanno partecipato 37 pz, 22 femmine e 15 maschi, età media 50 ± 21 anni, durata del diabete 13 ± 11 anni, 24 affetti da DMT1 o LADA e 13 da DMT2. I dati al basale erano BMI medio 26 ± 2 , HbA1c $7,8 \pm 3,8\%$, glicemia a digiuno (FBG) 159 ± 50 mg/dl, colesterolo 184 ± 43 mg/dl, HDL 62 ± 10 mg/dl, trigliceridi 91 ± 65 mg/dl, LDL 103 ± 25 mg/dl. Al test di valutazione delle conoscenze la percentuale di quesiti con risposte errate è stata $20 \pm 8\%$ prima del corso, $14 \pm 6\%$ alla fine del corso. Nei 6 mesi successivi al corso abbiamo rilevato una riduzione dell'HbA1c e della FBG medie che erano di $7,7 \pm 1,3\%$ e 153 ± 44 mg/dl rispettivamente. I partecipanti al corso di rinforzo del 2013 presentavano valori di HbA1c ulteriormente inferiori ($7,6 \pm 0,7\%$) e valori simili di FBG 153 ± 24 mg/dl. Al test di verifica delle conoscenze le persone che hanno partecipato al corso di rinforzo hanno presentato una percentuale di errore, prima del medesimo, del $16 \pm 11\%$, mentre in coloro che non hanno aderito al corso la percentuale media di errore era del $18 \pm 3\%$ (dato di fine corso residenziale). È emerso inoltre che, chi aveva partecipato al corso residenziale più recentemente, aveva commesso, al richiamo, meno errori di chi aveva partecipato 3 anni prima ($14 \pm 3\%$ contro il $21 \pm 6\%$).

Conclusioni. La partecipazione ai corsi residenziali sembra permettere il miglioramento del controllo glico-metabolico con una riduzione dell'HbA1c dello 0,23%. Dopo la partecipazione ai corsi residenziali, i questionari hanno evidenziato una maggiore conoscenza della malattia e della sua autogestione, con una differenza tra coloro che hanno aderito alla proposta di rinforzo educativo rispetto a coloro che, probabilmente per scarsa motivazione, non lo hanno fatto. È emerso inoltre che, chi aveva partecipato al corso residenziale più recentemente, aveva commesso, al richiamo, meno errori di chi aveva partecipato 3 anni prima ($14 \pm 3\%$ contro il $21 \pm 6\%$); dato che sottolinea la necessità di rinforzi educativi periodici nei pazienti diabetici in terapia insulinica.

