

Sezione Provinciale di Caserta  
Via L. Pasteur, 32  
81100 Caserta  
Codice Fiscale/Partita Iva: 02642460618  
TEL 0823327360  
e-mail: segreteria.caserta@snamid.org



**SNAMID**  
Società Nazionale di Aggiornamento  
per il Medico di Medicina Generale

## I NUOVI STANDARD ITALIANI PER LA CURA DEL DIABETE MELLITO (edizione 2014)

E' arrivata la terza edizione degli standard italiani per la cura del diabete mellito. Tra le principali novità troviamo il formato esclusivamente elettronico, l'aggiornamento delle terapie con riferimento ai farmaci più recenti, l'ammorbidimento motivato di alcuni target terapeutici. Visto che con il recente AIR abbiamo cominciato a gestire in modo più diretto i nostri pazienti diabetici è utile per tutti un minimo aggiornamento; ora cerco di riassumere le più importanti novità.

Si tratta di un documento di 292 pagine scaricabile dal sito [www.standarditaliani.it](http://www.standarditaliani.it) (per la consultazione è necessaria la registrazione al website, cosa che permette di utilizzare gli Standard in modo personalizzato, creando e salvando archivi individuali delle informazioni per ciascuno più utili).

La parte che ha visto le novità più importanti è il capitolo della terapia del diabete tipo2 che prende in considerazione anche i nuovi farmaci arrivati nel nostro armamentario terapeutico dal 2010 in poi.

Anche i capitoli che trattano della valutazione e trattamento dei rischi e delle complicanze della malattia diabetica sono stati abbastanza modificati. Infatti, i target dei valori pressori, ad esempio, passano da 130/80 a 140/80 (questa decisione viene dai risultati di lavori recenti che hanno dimostrato, che valori di pressione massima sotto i 140 mmHg non comportano alcun vantaggio come morbilità e mortalità che anzi aumentano soprattutto nel caso di pazienti anziani e progressivamente con il diminuire della pressione).

I valori di riferimento dell'emoglobina glicata restano invariati, anche se, in verità, viene sottolineata la necessità di individuare i target in base al tipo di paziente (ad es. giovane con diabete di recente diagnosi o anziano con una storia di diabete pluriennale e altre patologie associate).

Il target medio di riferimento dell'HbA1C deve essere < 7% (53 mmol/mol) in generale; inferiore a 6,5% nel giovane con diabete da poco diagnosticato e senza complicanze e/o malattie associate; diventa accettabile, invece, un valore 8 - 8,5% nell'anziano fragile con malattia da molti anni, patologie associate e complicanze più o meno evidenti. Il target della glicemia a digiuno è 70-130 mg/dl, quelli della glicemia 1 ora e 2 ore dopo pasto è < 160 mg/dl.

Per la valutazione della funzione renale non è sufficiente la sola valutazione della microalbuminuria ma necessario anche il calcolo del filtrato glomerulare con le opportune formule che già conosciamo (Cockcroft, MDRD, CKD-EPI).

Gli obiettivi di trattamento, per quanto riguarda la dislipidemia, sono rimasti invariati.

LDL-col dovrebbe essere < 100 mg/dl o addirittura < 70 mg/dl nei pazienti con più fattori di rischio o pregressi eventi CV;

HDL-col dovrebbe essere > 50 mg/dl nelle femmine e > 40 mg/dl nei maschi;

I trigliceridi dovrebbero essere < 150 mg/dl.

Suggerisco comunque a tutti di fare il download del documento completo e tenerlo sul desktop del proprio computer in modo da poterlo facilmente consultare.

Carmine Farinaro