

Audizione presso la Commissione Sanità del Senato

6 Dicembre 2016

**Perché le persone con diabete
meritano molta più attenzione e la
malattia non va banalizzata**

Enzo Bonora

Fondazione Diabete Ricerca Onlus
Società Italiana di Diabetologia



Il diabete è una malattia “orfana”



Diabete mellito: cosa non è

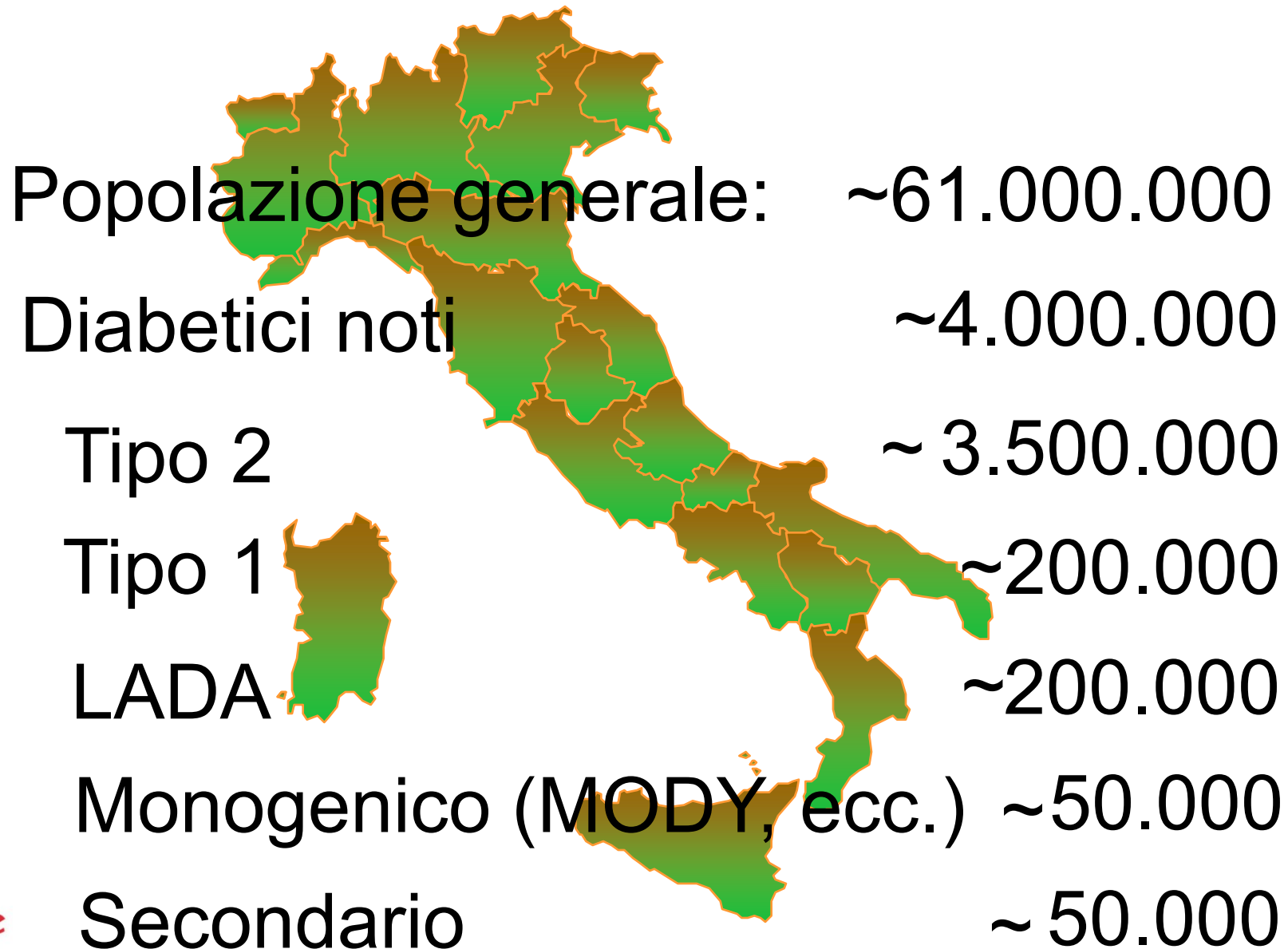
- **Alimentare** “se sto a dieta si sistema subito”
- **Elementare** “è facile controllarlo”
- **Senile** “viene con l’età, come tanti acciacchi”
- **Banale** “ho un po’ di diabete”
- **Un esame sballato** “la glicemia... la porto alta”
- **Trascurabile** “ho problemi ben più importanti del diabete”
- **Una colpa** legata allo stile di vita poco salutare

Diabete mellito: cosa è (ovvero le 10 “C”)

- **Comune:** quasi in ogni famiglia
- **Crescente:** prevalenza più che doppia rispetto a 30 anni fa
- **Cronico:** decenni di vita trascorse con la malattia
- **Coinvolgente:** ogni apparato, organo e cellula soffre per l'iperglicemia
- **Complesso:** molti esami, molti farmaci, molti specialisti
- **Caleidoscopico:** quadro clinico cambia nel corso del tempo
- **Condizionante:** fino a 500 mila volte nella vita impone un comportamento
- **Controllabile** ma non curabile: non si guarisce dal diabete
- **Cattivo:** può complicarsi fino alla disabilità o alla premorienza
- **Costosissimo:** molti miliardi di euro

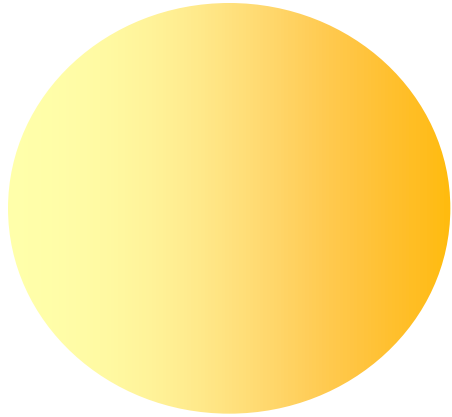
Diabete mellito: casi noti in Italia

Stima dall'Osservatorio ARNO Diabete CINECA-SID - 2014

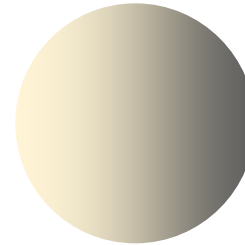


Diabete mellito: casi non diagnosticati in Italia

(Stima da studi su campioni della popolazione)



Diabete
noto
4 milioni



Diabete
misconosciuto
Screening con
Glicemia
~1 milione



Casi totali in Italia ~5 milioni
(1 ogni 12 abitanti)

Diabete mellito: casi incidenti in Italia

Diabete tipo 1: ~**2.500** nuovi casi per anno

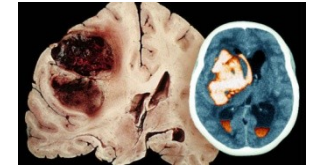
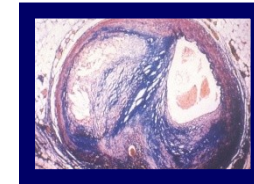
Diabete Tipo 2: ~**250.000** nuovi casi per anno*

*Identificati solo se ricercati con screening

Diabete mellito: prevalenza delle complicanze croniche più severe

Dei 4 milioni di diabetici italiani:

- Circa 400.000 hanno avuto un **infarto**
- Circa 250.000 hanno avuto un **ictus**
- Circa 200.000 hanno un problema serio ai **reni** (eGFR <30 ml/min oppure macroalbuminuria)
- Circa 200.000 hanno un problema serio agli **occhi** (retinopatia proliferante o pregressa panfotocoagulazione o maculopatia)
- Circa 150.000 hanno un problema serio ai **piedi**

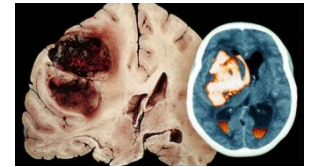
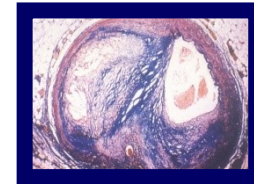




Diabete mellito: incidenza delle complicanze croniche più severe

Nuovi eventi per anno nei 4 milioni di diabetici italiani:

- Infarto: circa 75.000
- Ictus: circa 50.000
- Inizio terapia dialitica: circa 2.000
- Panfotocoagulazione retinica: circa 15.000
- Amputazione: circa 10.000 (circa 3000 sono “maggiori”)



Diabete mellito: i numeri più impressionanti registrati in Italia



- Ogni 7 minuti una persona con diabete ha un **infarto**
- Ogni 10 minuti una persona con diabete sviluppa un **deficit visivo** importante
- Ogni 10 minuti una persona con diabete ha un **ictus**
- Ogni 52 minuti una persona subisce un'**amputazione** a causa del diabete
- Ogni 4 ore una persona con diabete comincia la **terapia dialitica**
- Ogni 20 minuti una persona **muore** avendo il diabete indicato come causa principale del decesso (ISTAT) ma è una larga sottostima se si riflette sul fatto che ogni 2 minuti in Italia c'è una morte per causa cardiovascolare e che in oltre un terzo dei casi si tratta di una persona con diabete noto (e in non pochi altri casi con un diabete occulto)

Diabete mellito: i motivi per cui merita molta più attenzione e LEA adeguati

Il diabete è molto comune

Il diabete rende la vita della persona affetta e della sua famiglia molto più complicata

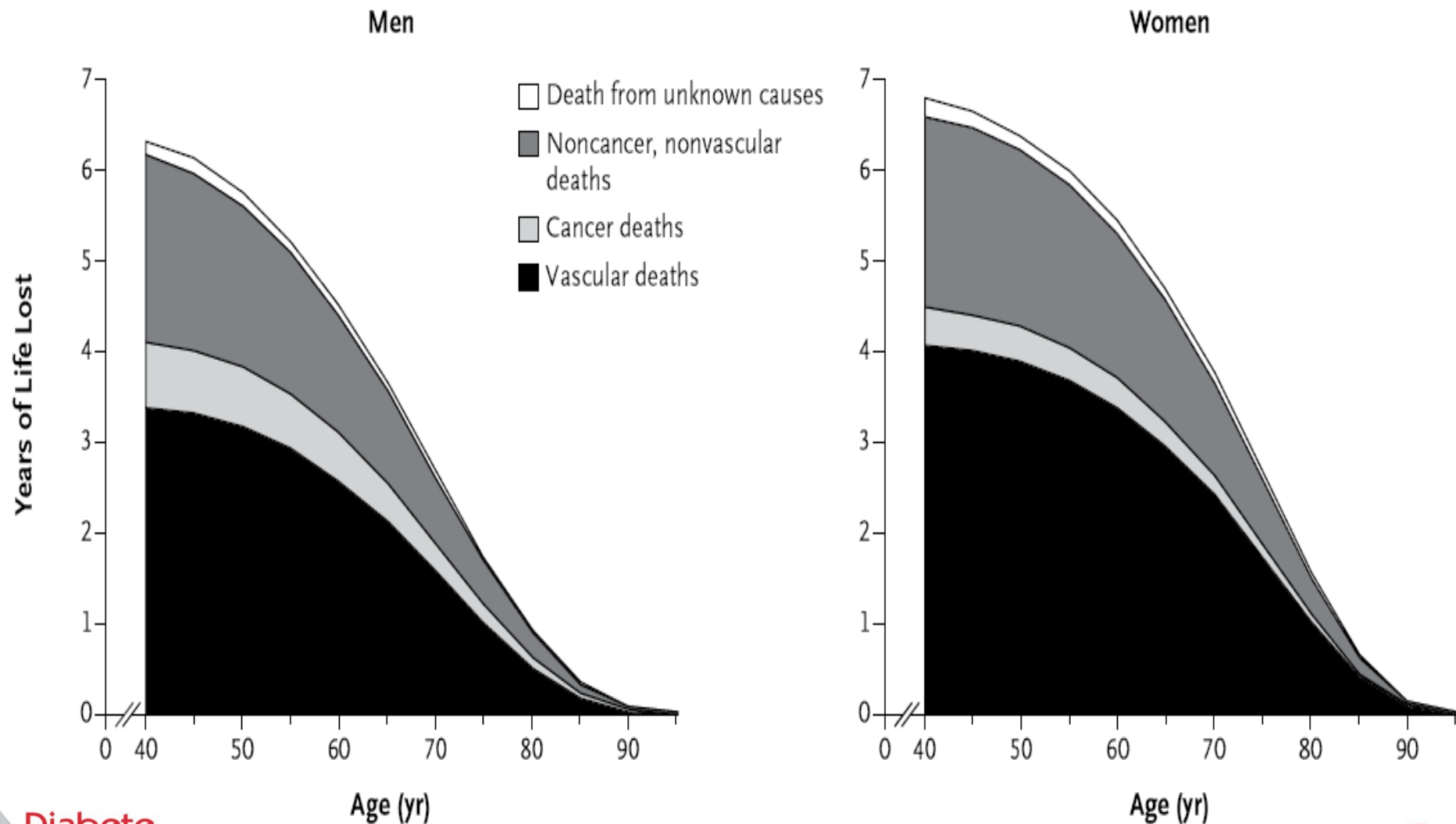
Il diabete costa molto al sistema sanitario nazionale (circa 16 miliardi di euro ogni anno) e quindi ai cittadini che pagano le tasse

Il diabete può rendere disabili (post-infarto, post-ictus, cecità, dialisi, post-amputazione)

Il diabete accorcia la vita e lo fa silenziosamente

Riduzione dell'aspettativa di vita nel diabete

Emerging Risk Factors Collaboration – N Engl J Med 2011; 364: 829-841



N= 700.000

I problemi da affrontare legati alla scarsa consapevolezza sul diabete

Le persone senza la malattia (anche quelle ad alto rischio) fanno pochissimo per prevenirla

Le persone con il diabete non partecipano abbastanza alla cura per migliorarne la prognosi

I medici spesso sottovalutano i rischi connessi con la malattia

Gli amministratori della salute (politici e tecnici) non infrequentemente non percepiscono cosa il diabete comporti

I cittadini che donano per sostenere la ricerca trascurano quella sul diabete (100 mila euro/anno contro 1000 milioni/anni rispetto alla ricerca sul cancro)