

# La Retinopatia Diabetica


Prof. Teresio Avitabile

Segretario Società Oftalmologica Italiana

Professore Ordinario di Oftalmologia

Direttore Clinica Oculistica II Università di  
Catania

# Il diabete mellito

- ✓ Diabete mellito: l'epidemia del XXI secolo
- ✓ 439 milioni diabetici nel 2030
- ✓ Un nuovo diabetico ogni 9,9 secondi
- ✓ Prevalenza in Italia: 3-5%  6.3%
- ✓ Prevalenza maggiore al Sud Italia
- ✓ Costo 20 miliardi di dollari all'anno



# La retinopatia diabetica

✓ La retinopatia come complicanza cronica:

la prima causa di cecità legale in età lavorativa

cecità evitabile: insufficiente approccio metodologico

✓ In USA: •12% di nuovi casi anno

•Con attuali livelli di prestazioni 220.000 persone sottocontrollo  471 milioni di dollari risparmiati

•Se fossero estesi a tutti: 400.000 persone sottocontrollo  624 milioni di dollari risparmiati

# La retinopatia diabetica: i fatti

- ✓ Prevalenza nella popolazione diabetica: 33,2%
- ✓ Prevalenza delle forme che compromettono la capacità visiva: 7,9%

Wong TY et al, MESA Study, AJO, 2006

- ✓ Prevalenza in funzione degli anni di malattia:
  - 20% dopo 5 anni
  - 40% dopo 10 anni
  - 90% dopo 20 anni
- ✓ Il controllo glicemico, lipidico e pressorio rallenta la progressione

# La retinopatia diabetica: i fatti

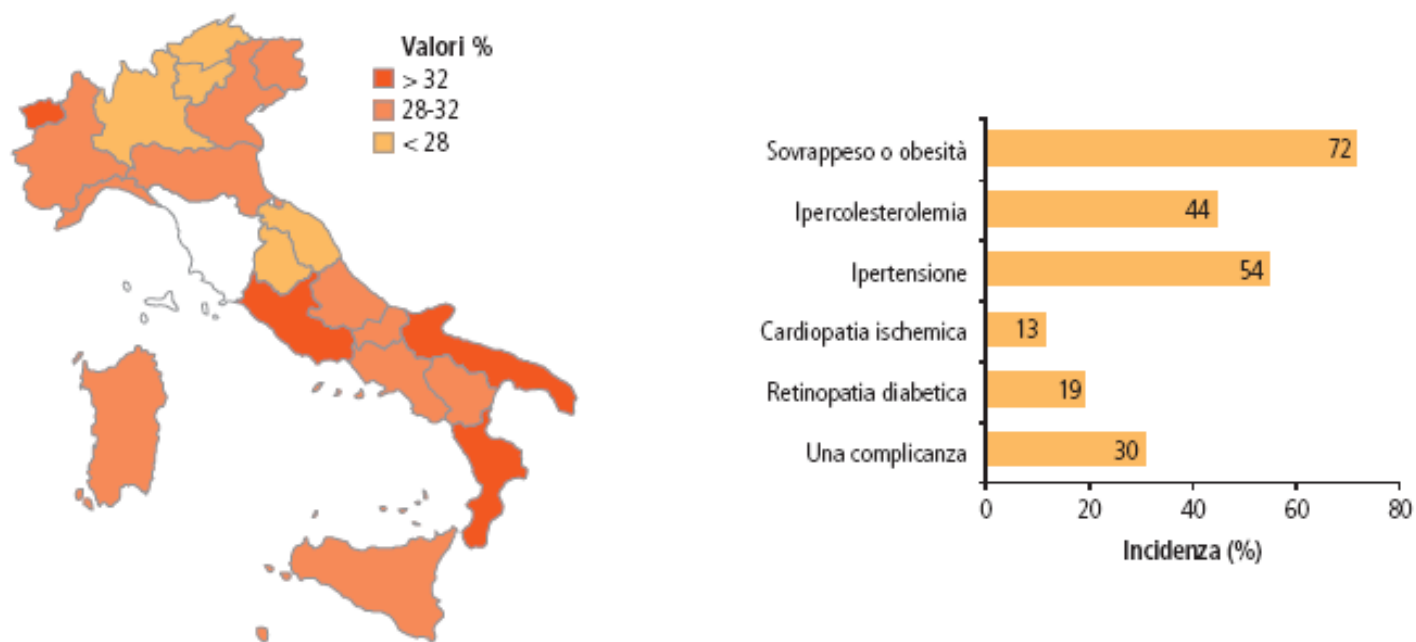
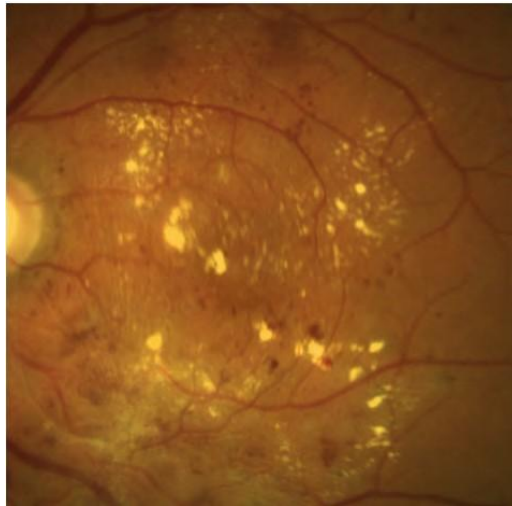


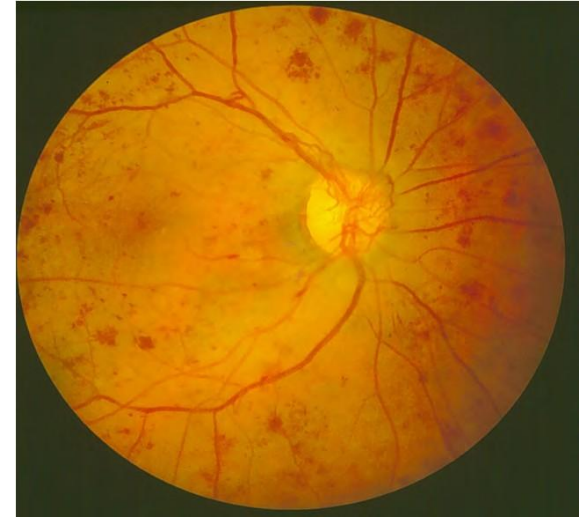
Figura 10.3 Studio Quadri – 2004: prevalenza delle complicanze croniche in Italia.

# La retinopatia diabetica: i fatti e proposte

- ✓ Identificare la retinopatia
- ✓ Adeguare il percorso diagnostico
- ✓ Definire efficacia e sicurezza delle terapie



# La retinopatia diabetica e funzione visiva



Stadi che necessitano di intervento:

- ✓ Edema maculare
- ✓ Retinopatia proliferante o pre-proliferante grave

# Retinopatia diabetica e funzione visiva

Because mild, moderate and even severe Retinopathy may be present **without any symptoms**, the responsibility to screen or examine the patient with diabetes for retinopathy is significant

Center for Disease Control's Guidelines for Primary Care Practitioners, 1991



# La retinopatia diabetica: lo screening

- ✓ **Riduce il rischio di cecità**
- ✓ **Ha un elevato rapporto costo/efficacia  
(quaderni della salute n.10 Luglio-Agosto 2011)**
- ✓ **E' scarsamente implementato**

# La retinopatia diabetica: lo screening

- ✓ Quando
- ✓ Come
- ✓ Dove
- ✓ Chi



# La retinopatia diabetica: lo screening

## Quando?

- ✓ Timing:
  - diabete tipo 1
  - diabete tipo 2
  - gravidanza
  - malattie intercorrenti



## Come?

- ✓ Metodologie:
  - oftalmoscopia/biomicroscopia
  - fotografie del fundus oculi



# La retinopatia diabetica: lo screening

- ✓ Sensibilità della fotografia: 89%
- ✓ Sensibilità della scopia: 65%

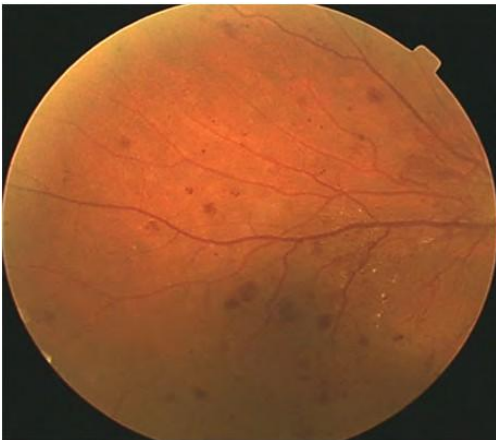
SP Harding et al, BJO, 1995

- ✓ Fotografie con tecnica **NON** midriatica !


# La retinopatia diabetica: lo screening

## Dove e chi?

- ✓ Popolazione diabetica
- ✓ Fotografie fundus (personale non medico)
- ✓ Invio telematico automatico
- ✓ Servizi/Centri di lettura certificati



# Lo screening telematico

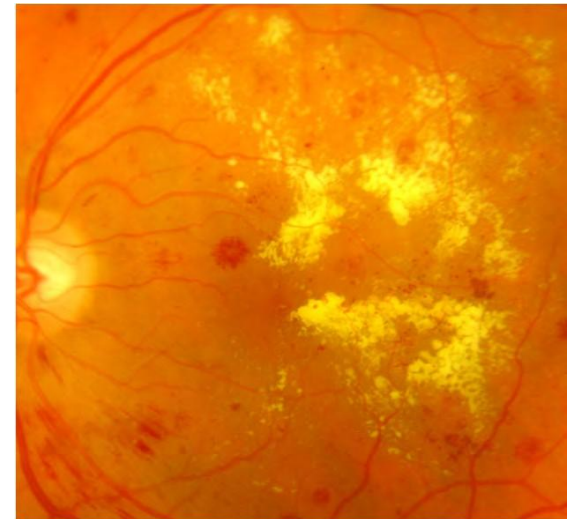
- ✓ Si raggiunge tutta la popolazione.
- ✓ Si ottiene un risultato validato di alta qualità.
- ✓ Si instaurano percorsi diagnostici virtuosi.
- ✓ Si risparmiano risorse umane e materiali
- ✓ Solo soggetti con retinopatia da trattare  Uso appropriato della tecnologia



# La retinopatia diabetica: maculopatia

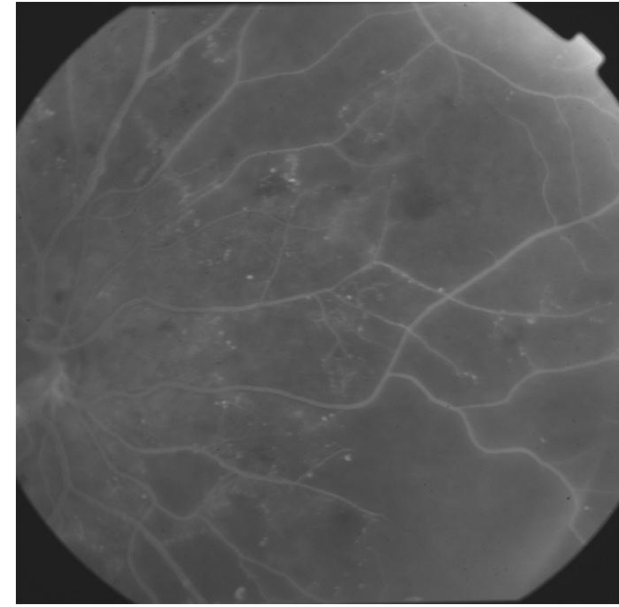
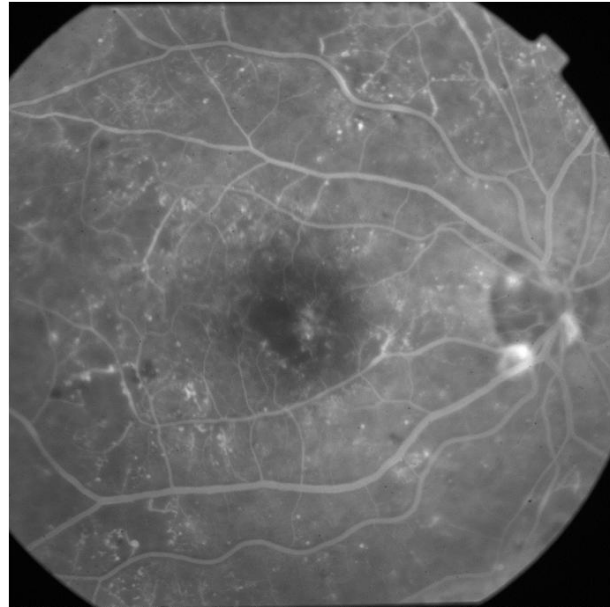
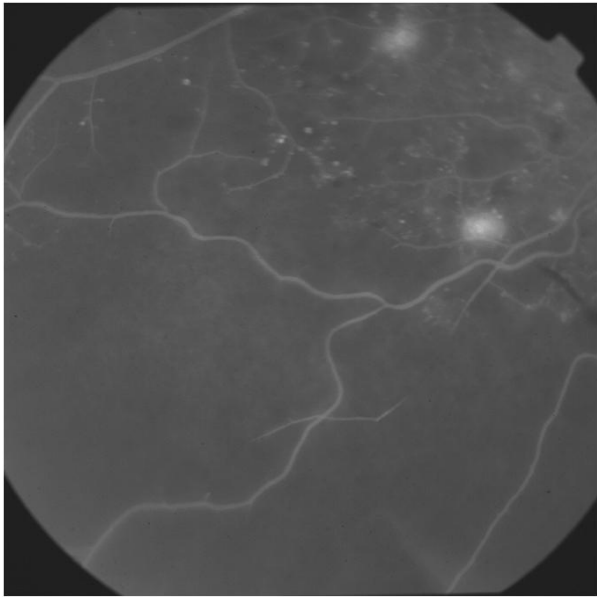
- ✓ “la causa” di riduzione visiva nel diabete
- ✓ strategie terapeutiche:

- Laser
- Anti VEGF intravitreali
- Corticosteroidi intravitreali



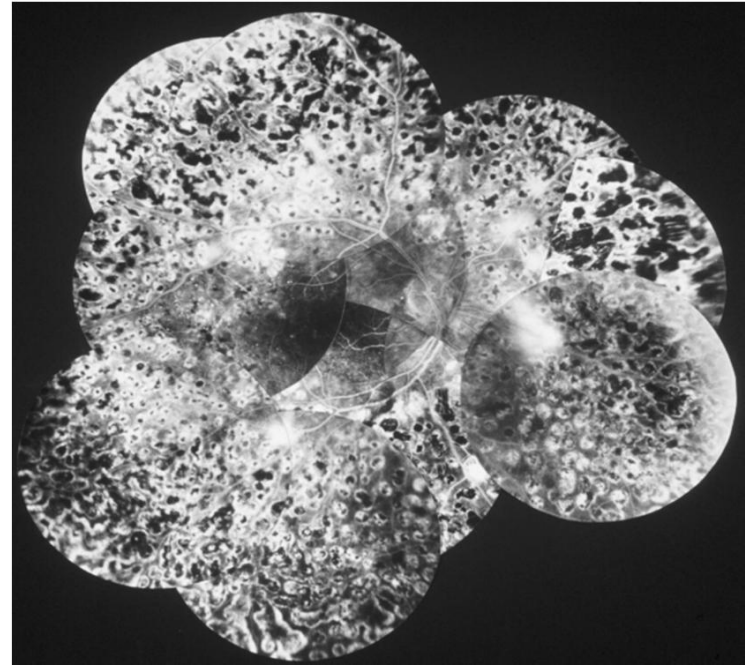
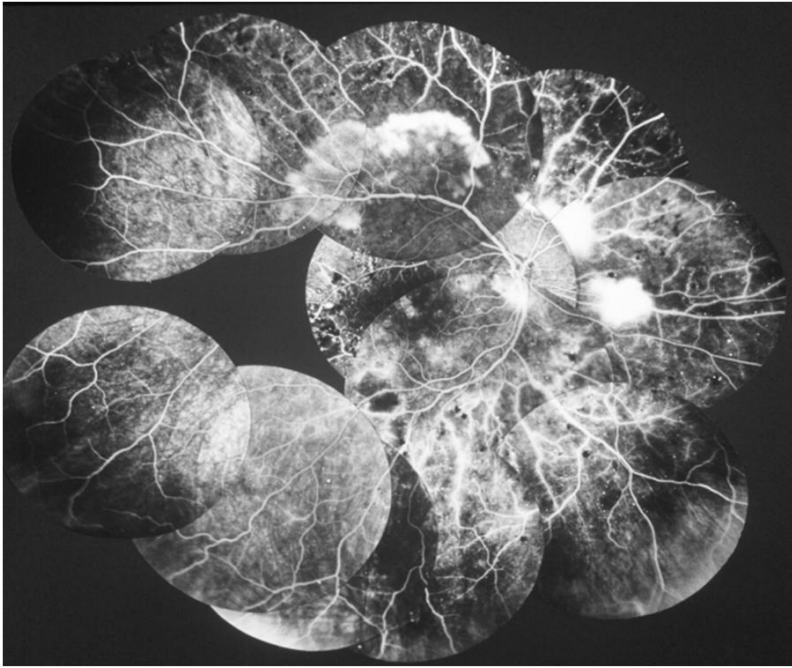


# La retinopatia diabetica proliferante



- ✓ non la più frequente causa di riduzione visiva
- ✓ la più invalidante





Any **new** treatment to be used routinely to prevent/treat PDR likely needs to be relatively **safe** because the condition **already** can be **treated successfully and safely with PRP**”

AAO, 2009