LA PROGRAMMAZIONE DELLA GRAVIDANZA NELLA DONNA CON DIABETE PREGESTAZIONALE COMPLICATO

2 marzo 2018

COCCAGLIO (BS)

Hotel Touring

Effetti della programmazione della gravidanza: lo Studio Sweet Baby

Marina Scavini

Gruppo di Lavoro Interassociativo AMD SID Lombardo Diabete & Gravidanza

AMD ASSOCIAZIONE MEDICI DIABETOLOGI 1974

SID Società Italiana di Diabetologia Sezione Lombardia

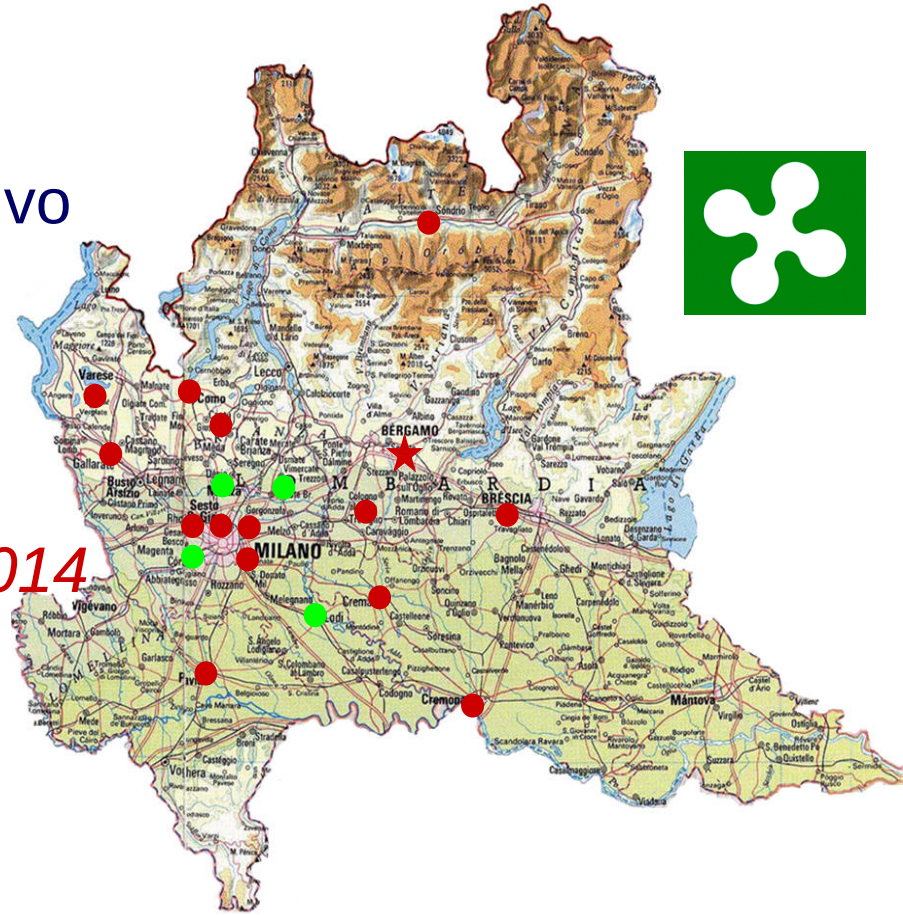
Studio Sweet Baby
Obiettivi

1. Descrivere per donne con diabete di tipo 1 o di tipo 2 seguite presso i centri partecipanti:
   - caratteristiche generali, prevalenza di complicanze, terapia & controllo metabolico all'inizio della gravidanza
   - andamento della gravidanza
   - outcomes materni e fetali della gravidanza
2. Paragonare le variabili considerate al punto 1. in base alla partecipazione a un percorso di preparazione alla gravidanza (***programmazione***);
3. Valutare i bacini di utenza degli ambulatori Diabete & Gravidanza e i loro punti nascita preferenziali.

Studio Sweet Baby
Disegno dello studio

- Studio osservazionale retrospettivo
- Casi eleggibili:
  - *donne con DMT1 o DMT2*
  - *parto in Lombardia*
  - *periodo 01/01/2012 - 31/12/2014*

- Multicentrico (16 centri)



La programmazione della gravidanza

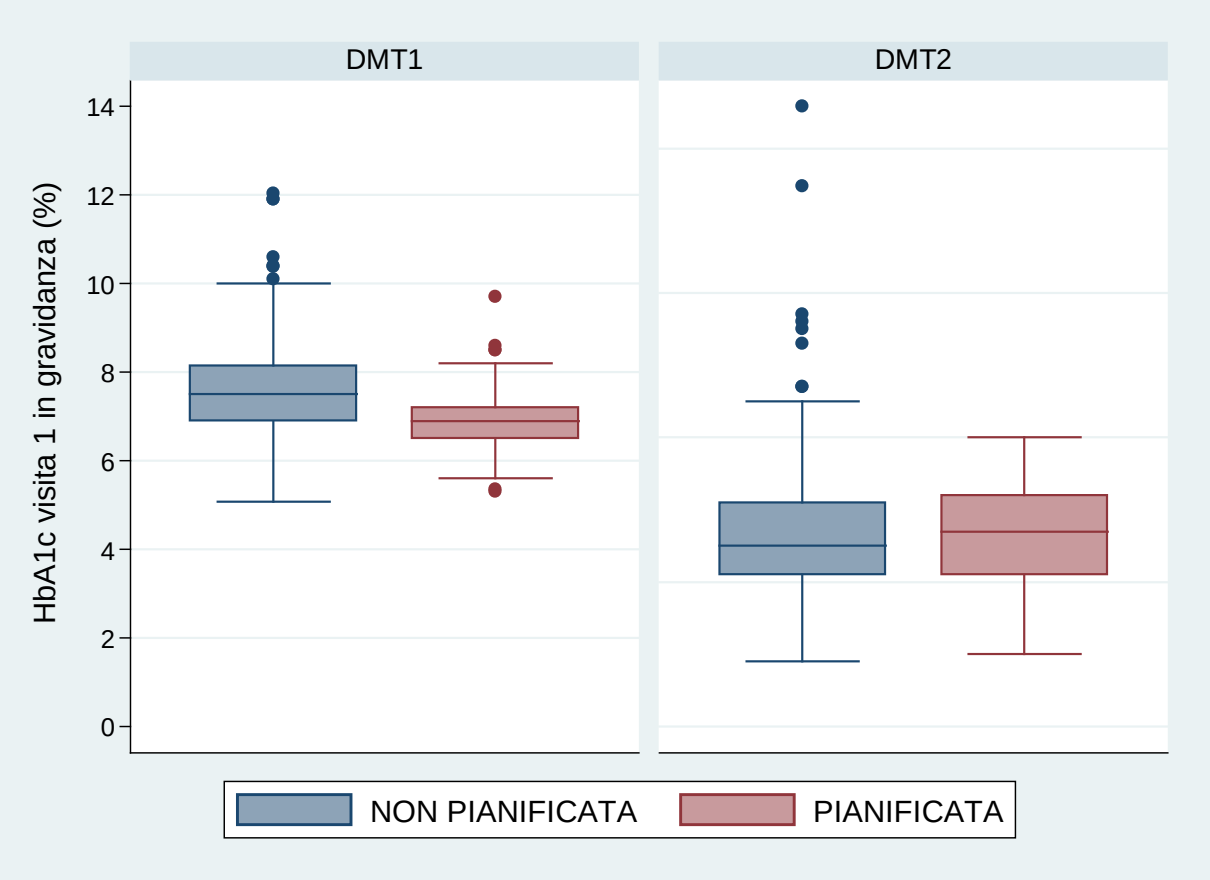
- Nello studio Sweet Baby è definita programmazione della gravidanza l'aver effettuato almeno una visita diabetologica con l'intento di pianificare una gravidanza.
- In Lombardia la ***programmazione della gravidanza è ancora poco frequente (37%)***, soprattutto nelle donne con diabete di tipo 2 (17% vs 46%) e nelle immigrate (DMT1 14% vs 42%; DMT2 8% vs 28%).
- Visite per la programmazione nelle donne che pianificano:

	DMT1	**DMT2**
1 visita	21.2%	35.7%
2 visite	23.1%	14.7%
3 o più visite	55.8%	50.0%

Effetto della programmazione della gravidanza

Programmare la gravidanza è associato a:

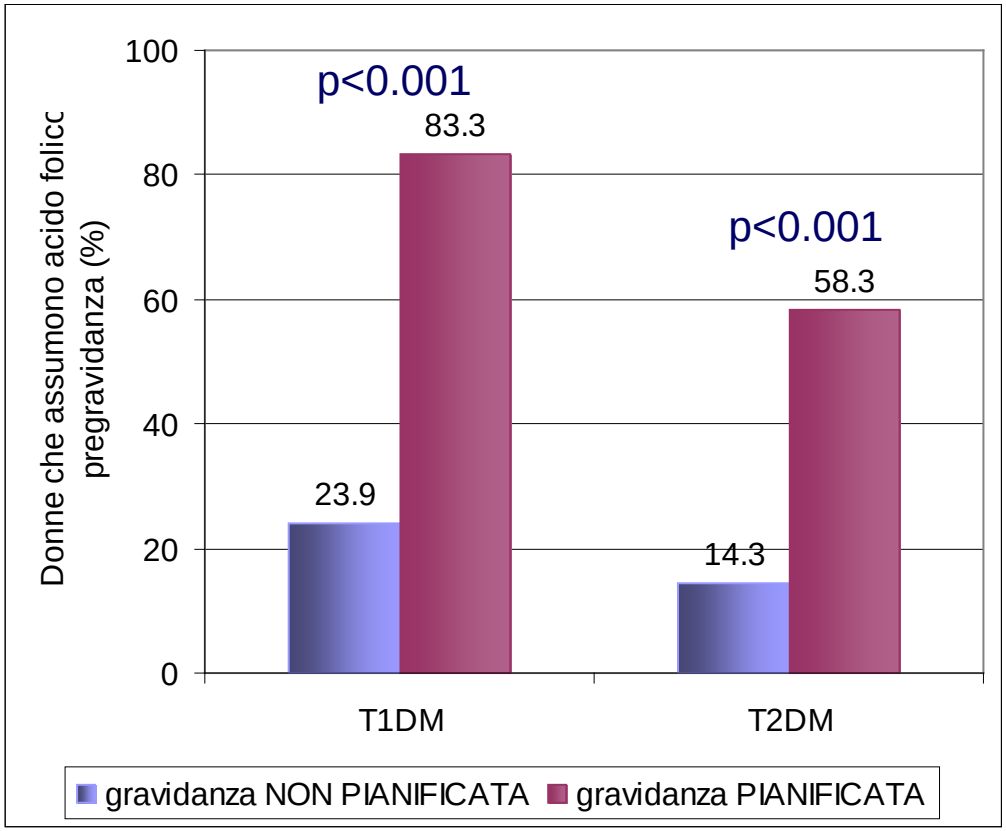
- un inizio della gravidanza con livelli di HbA1c più ba



Effetto della programmazione della gravidanza

Programmare la gravidanza è associato a:

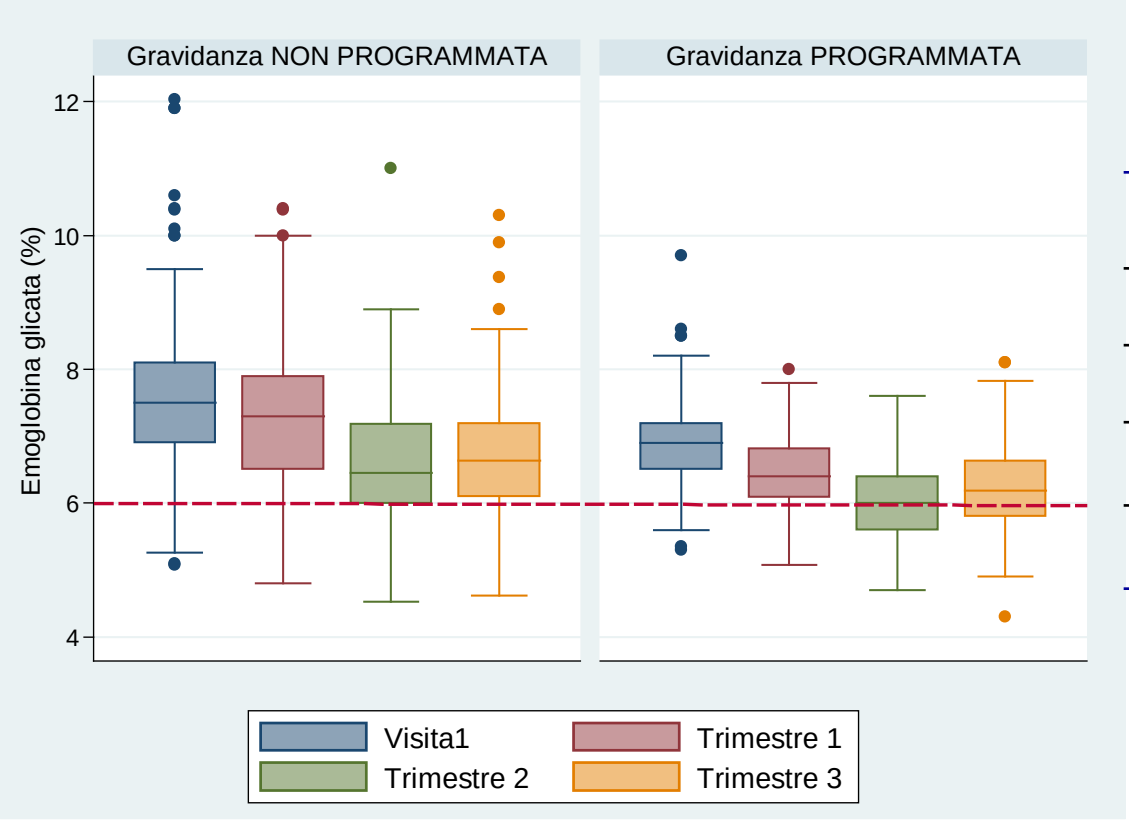
- Una più alta proporzione di donne che assume acido folico prima del concepimento:



Effetto della programmazione della gravidanza

Programmare la gravidanza è associato a:

- livelli di HbA1c più bassi all'inizio e per tutto gravidanza (anche se non ancora ideali):

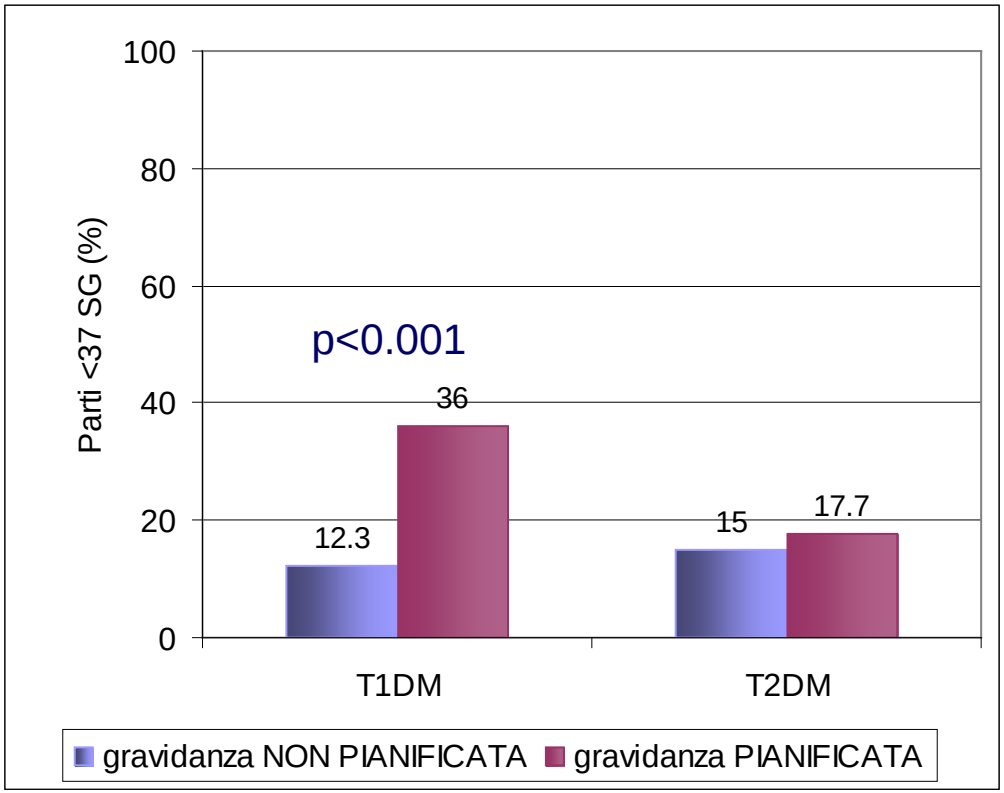


HbA1c<6.0%		
	PIANIFICATA	
Trimestre	NO	SI'
2	27.0%	49.3%
3	21.0%	39.3%

Effetto della programmazione della gravidanza

Programmare la gravidanza è associato a:

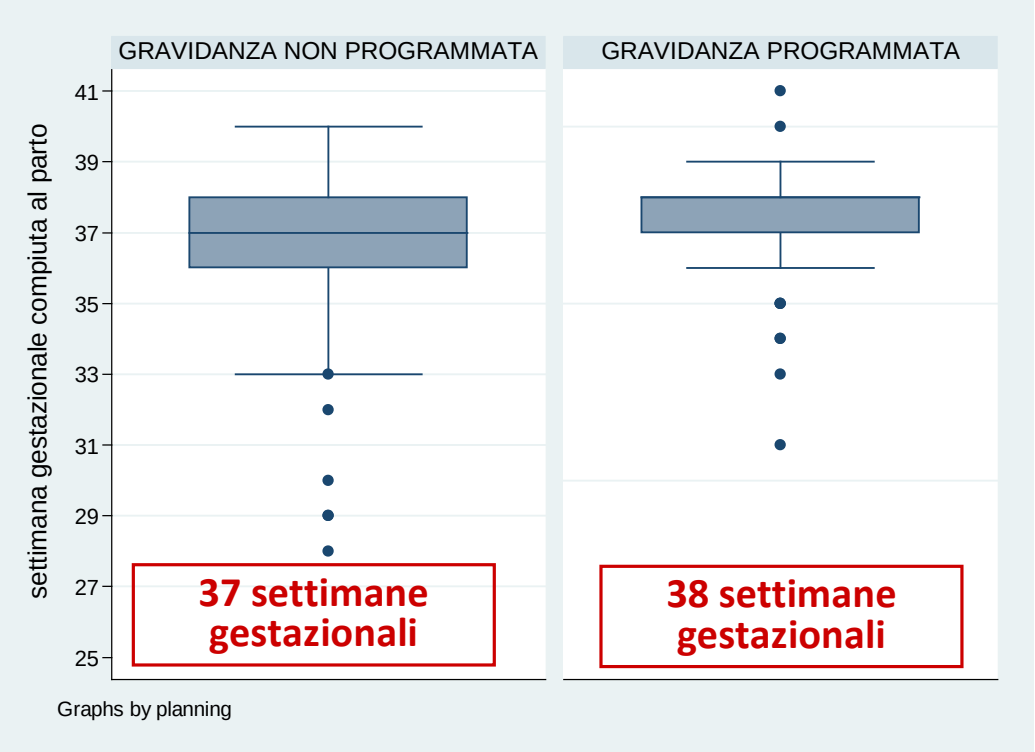
- una riduzione della percentuale di parti pretermine (<37 SG) nelle donne con diabete di tipo 1:



Effetto della programmazione della gravidanza

Programmare la gravidanza è associato a:

- prolungamento della gravidanza di una settimana (mediana 38 vs 37 SG) nelle donne con diabete di tipo 1:

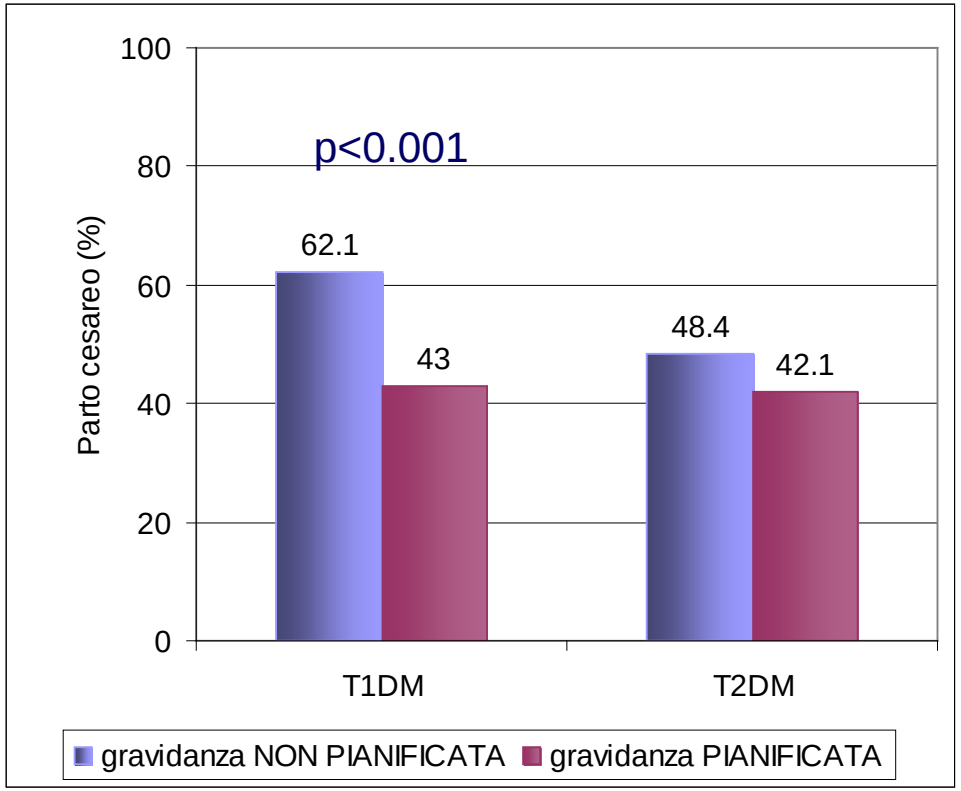


p<0.0001, gravidanza programmata vs gravidanza non programmata

Effetto della programmazione della gravidanza

Programmare la gravidanza è associato a:

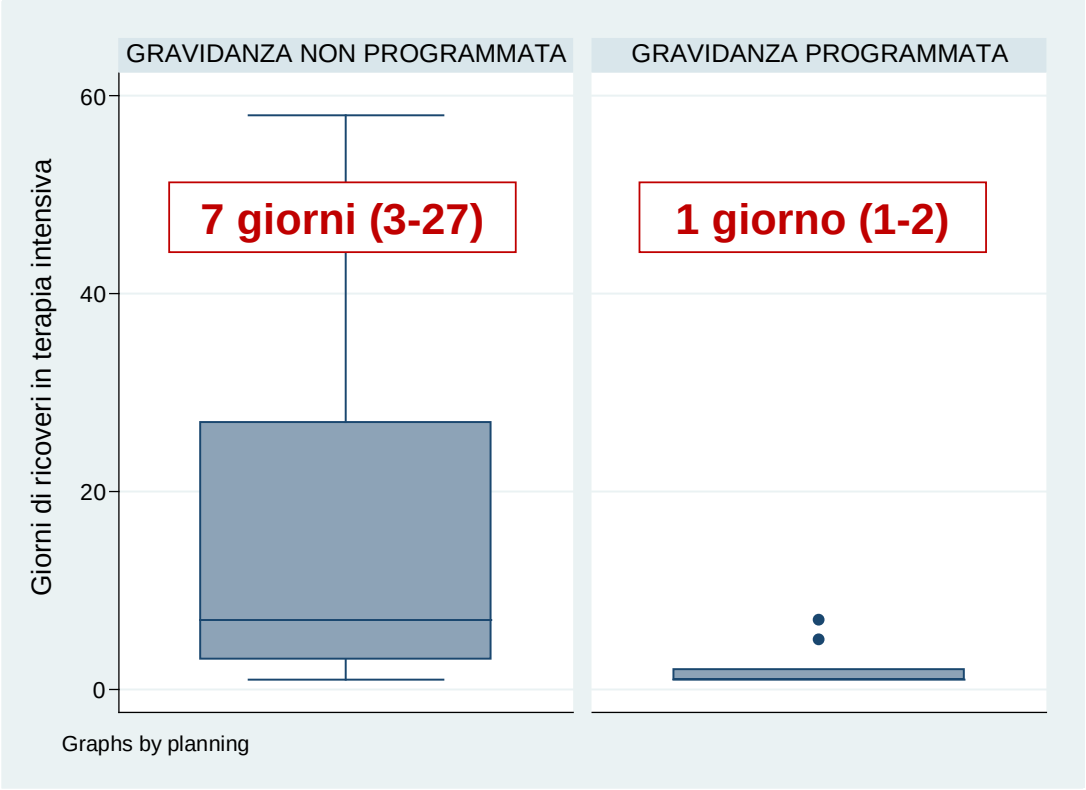
- una minore frequenza di parto cesareo nelle donne con diabete di tipo 1:



Effetto della programmazione della gravidanza

Programmare la gravidanza è associato a:

- una riduzione dei giorni di degenza del bambino (NICU e nursery):



p<0.02, gravidanza programmata vs gravidanza non programmata

Effetto della programmazione della gravidanza

Programmare la gravidanza è associato a:

- una riduzione degli eventi di MEF:

- Nessuna delle n=10 gravidanze con esito infausto per il prodotto del concepimento era stata programmata
- n=8 eventi di morte fetale dopo la 24esima settimana gestazionale:
  - n=5 eventi in donne con diabete di tipo 1 (***16.76‰***)*
  - n=3 eventi in donne con diabete di tipo 2 (***19.48‰***)*
- n=2 casi di morte infantile (<1 anno di vita) (***4.41‰***)**

***Frequenza in Lombardia nel 2013, popolazione generale: 2.49‰ (Rapporto CEDAP 2013)**
*** Frequenza nel Regno Unito nel 2013-2014: 12.7‰ in donne con DMT1 e 11.1‰ in donne con DMT2 (National Audit Report 2014)**
****Mortalità infantile in Italia, anno 2012: 3.5‰ (Rapporto OCSE 2013)**

Effetto della programmazione della gravidanza

Programmare la gravidanza non sembra essere associato a:

- la percentuale di SGA e di LGA
- non valutabile l'effetto sulla preeclampsia (evento a bassa frequenza)
- da valutare ancora l'effetto sulle malformazioni congenite

Malformazioni congenite

- N=29 casi in cui è stata riportata una malformazione congenita:
  - n=16 malformazioni cardiache
  - n=7 malformazioni genitourinarie
  - n=2 malformazioni del digerente
  - n=1 altro (sindrome di Down)
  - n=3 dubbie (ernia inguinale, angiomi piani, amputazione ultima falange dito della mano per briglia amniotica)
- N=2 IVG per malformazioni evidenziate all'ecografia morfologica (sindrome di Arnold-Chiari, encefalocele) e n=1 IVG per malattia genetica (Charcot-Marie-Tooth)
- Possibile una sottostima per underreporting e perché non sono conteggiate malformazioni congenite diagnosticate oltre la dimissione del ricovero per parto

Studio Sweet Baby
Limiti

- Raccolta retrospettiva e non supportata (se non dall'entusiasmo dei partecipanti e loro collaboratori…), con missing data perché alcune variabili non sono abitualmente registrate in cartella o perché molte donne arrivano "dal nulla", al quale spesso ritornano dopo il parto
- Utilizza come proxy dell'articolato percorso di programmazione della gravidanza il numero di visite diabetologiche eseguite per pianificare una gravidanza
- Sebbene la casistica sia stata raccolta in un'area geografica ben delimitata e in un periodo breve (tre anni), la numerosità del campione è relativamente modesta, anche se probabilmente include >80% delle gravidanze di donne con diabete pregestazionale in Lombardia.

Conclusioni

Anche nella nostra realtà programmare la gravidanza migliora:

- le condizioni al concepimento
- il controllo glicemico durante la gravidanza
- selezionati outcome della gravidanza materni e fetali
- i costi assistenziali per ricoveri di madre e bambino

LA PROGRAMMAZIONE DELLA GRAVIDANZA NELLA DONNA CON DIABETE PREGESTAZIONALE COMPLICATO

2 marzo 2018

COCCAGLIO (BS)

Hotel Touring

Grazie ai centri che hanno partecipato a Sweet Baby

Grazie al Gruppo di Lavoro Diabete & Gravidanza

Grazie a tutti voi dell'attenzione!

AMD ASSOCIAZIONE MEDICI DIABETOLOGI 1974

SID Società Italiana di Diabetologia Fondata nel 1964 Sezione Lombardia

Casistica
(Sweet Baby, al 31/12/2017, 16 centri)

Dal dataset di ***511 gravidanze*** sono state esclusi dall'analisi i seguenti n=40 casi:

- n=5 non classificate per tipo di diabete
- n=25 aborti (< 24 settimane gestazionali), di cui n=2 IVG per malformazioni congenite (sindrome di Arnold-Chiari, encefalocele) e n=1 per malattia genetica (Charcot-Marie-Tooth)
- n=3 casi di MODY
- n=1 caso di diabete post-pancreasectomia parziale
- n=6 gravidanze gemellari

Analizzate ***471 gravidanze singole*** di donne con ***DMT1 (n=306) o DMT2 (n=165)*** seguite in***16 centri lombardi*** nel periodo ***2012-2014***