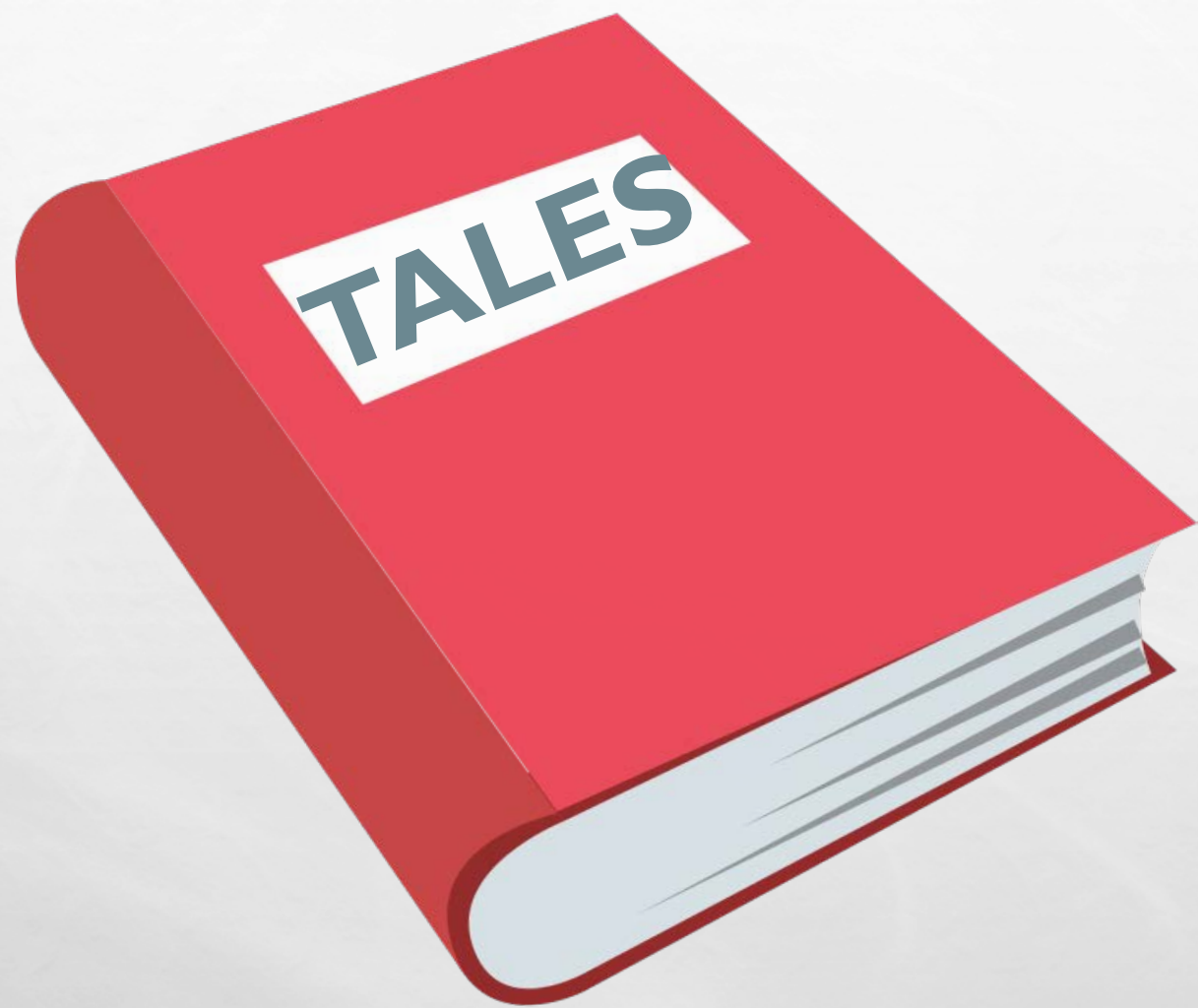




GRUPPO DI LAVORO DIABETE GRAVIDANZA

Dott.ssa Silvia Cecilia Severgnini



Costituzione del gruppo di lavoro «diabete e gravidanza»

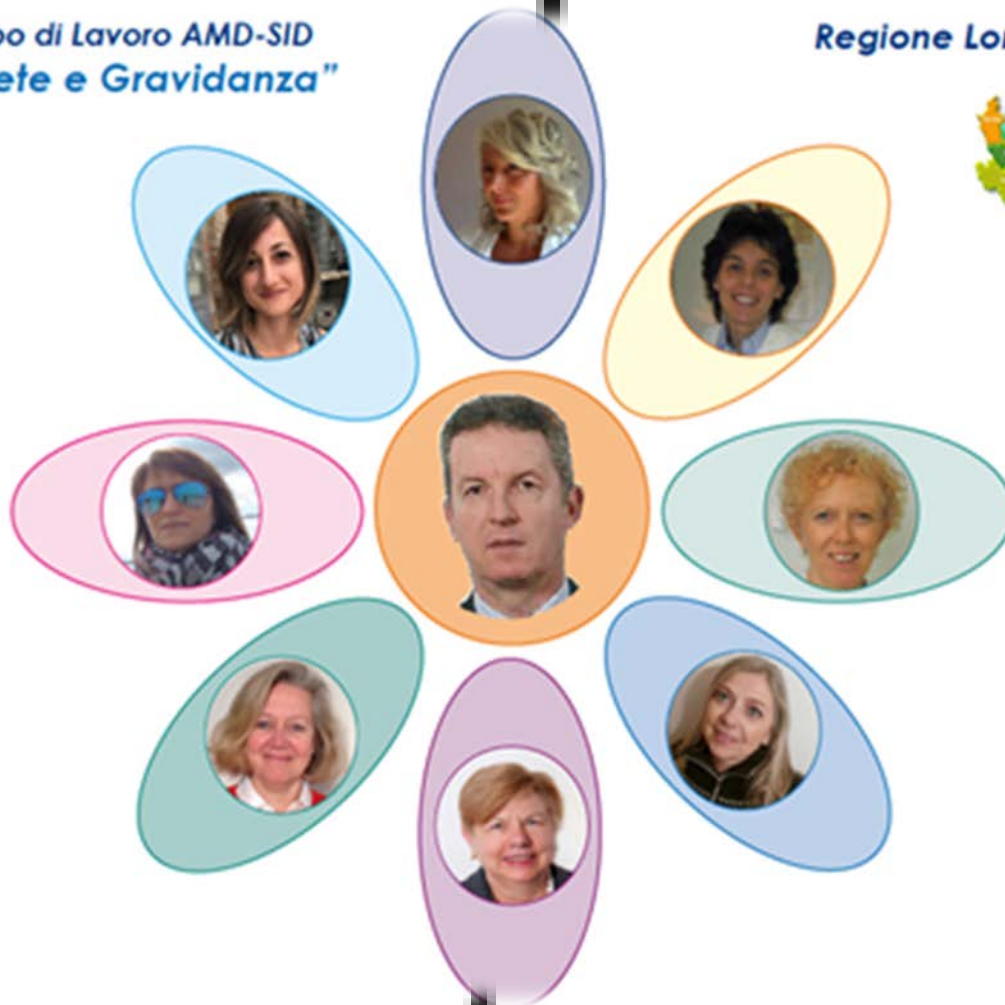


Obiettivo:

Affrontare in modo coordinato e collaborativo, dal punto di vista assistenziale e scientifico, l'argomento del diabete in gravidanza nella regione Lombardia in cui si registrano oltre il 17% delle nascite del nostro paese.

Gruppo di Lavoro AMD-SID
"Diabete e Gravidanza"

Regione Lombardia



LO STUDIO SWEET BABY

XXI CONGRESSO NAZIONALE AMD NAPOLI 2017

CARATTERISTICHE E OUTCOMES DELLA GRAVIDANZA NELLE DONNE CON DIABETE PRE-GESTAZIONALE CHE HANNO PARTORITO IN LOMBARDIA NEL PERIODO 2012-2014: LO STUDIO SWEET BABY



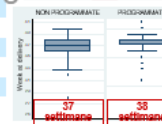
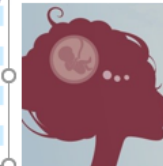
S.C. Severgnini¹, A.R. Dodesini², A. Ciucci³, N. Dozio^{4,5,6}, E. Lovati⁷, V. Resi⁸, L. Rocca⁹,
C. Romano¹⁰, M. Scavini^{11,12} per il Sweet Baby Collaborative Study Group

¹Dipartimento di Medicina Interna, ASST Ospedale Maggiore di Crema; ²Unità di Endocrinologia e Diabetologia, ASST Papa Giovanni XXIII, Bergamo; ³Unità di Malattie Metaboliche e Diabetologia, Azienda Ospedaliera Sant'Anna - Presidio Ospedaliero Mariano Comense; ⁴Dipartimento di Medicina Interna, Unità di Diabete e Endocrinologia, Istituto di Ricerca di Diabetologia, Istituto Scientifico San Raffaele, Milano; ⁵Università Vita-Salute, San Raffaele, Milano; ⁶Dipartimento di Medicina Interna 1, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia; ⁷Unità di Malattie Metaboliche e Diabetologia, Fondazione Ca' Granda IRCCS Ospedale Maggiore Policlinico, Milano; ⁸Unità di Diabetologia, ASST Spedali Civili di Brescia; ⁹Unità di Malattie Metaboliche e Diabetologia, Ospedale di Circolo di Varese;

In Italia non sono disponibili dati di popolazione sugli outcomes delle gravidanze complicate da diabete. Lo scopo di questo studio è descrivere gli outcomes di gravidanze di donne con diabete pre-gestazionale che hanno partorito in Lombardia tra il 01/01/2012 e il 31/12/2014 (regione con 10 milioni di abitanti e 28% di parti da donne immigrate).

Sono stati raccolti retrospettivamente i dati di 454 gravidanze di donne con DM tipo 1 e DM tipo 2 seguite da 16 centri che si occupano di diabete e gravidanza distribuiti su tutto il territorio lombardo.

	T1DM (n=300)	T2DM (n=154)
Età (anni)	33 (29.5-36)	36 (31-38.5)
Durata del diabete (anni)	14 (6.5-21)	3 (1-6)
Nati da straniere (%)	19.3	57.1
BMI≥30 (%)	7.2	36.2
Retinopatia diabetica (%)	17.6	3.9
Microalbuminuria (%)	3.5	5.9
Iperensione (%)	1.5	7.4
Microinfusore (%)	46.9	0
Progressive morti in utero (%)	0.9	4.8
Contraccezione (%)	17.8	15.6
Acido folico preconfezionale (%)	42.7	19.4
HbA1c<7.0%	43.5	70.3
Gravidanze programmate (%)	45.7	17.2
Settimane alla prima visita	7 (6-8)	8 (7-10)



L' HbA1c mediana migliorava durante la gravidanza, anche se la maggioranza delle donne non raggiungeva valori di HbA1c < 42mmol/mol (6%).

Le donne che avevano programmato la loro gravidanza avevano assunto con più frequenza acido folico nel periodo pre-confezionale, avevano valori di HbA1c più bassi alla prima visita e durante tutta la gravidanza, hanno partorito una settimana più tardi, hanno richiesto minore ospedalizzazione durante la gravidanza e il parto e i loro figli hanno avuto meno bisogno di ricovero in terapia intensiva neonatale.

8 gravidanze si sono concluse con una morte intrauterina del feto: 5 (16.8%) in donne affette da DM tipo 1 e 3 (19.5%) in donne con DM tipo 2 (riferimento per la Lombardia 2.49%). Sono state riportate 2 morti perinatali (4.4%, riferimento in Italia 3.5%). Nessuna di queste gravidanze era stata programmata.

La gravidanza in donne affette da diabete pre-gestazionale è purtroppo ancora associata ad esiti sfavorevoli, soprattutto quando non è programmata. Il monitoraggio dei risultati di queste gravidanze a livello regionale informa gli operatori sanitari e le donne sui rischi nel contesto locale e permette di identificare i punti deboli e i punti di forza nell'assistenza.

LO STUDIO SWEET BABY

DIP BARCELLONA 2017

CHARACTERISTICS AND PREGNANCY OUTCOMES OF WOMEN WITH PRE-GESTATIONAL DIABETES WHO DELIVERED IN LOMBARDY IN 2012-2014: THE SWEET BABY STUDY.



S.C. Severgnini¹, A.R. Dodesini², A. Ciucci³, N. Dozio^{4,5,6}, E. Lovati⁷, V. Resi⁸, L. Rocca⁹, C. Romano¹⁰, M. Scavini^{11,12} per il Sweet Baby Collaborative Study Group

¹Dipartimento di Medicina Interna, ASST Ospedale Maggiore di Crema; ²Unità di Endocrinologia e Diabetologia, ASST Papa Giovanni XXIII, Bergamo; ³Unità di Malattie Metaboliche e Diabetologia, Azienda Ospedaliera Sant'Anna - Presidio Ospedaliero Mariano Comense; ⁴Dipartimento di Medicina Interna, Unità di Diabete e Endocrinologia, Istituto di Ricerca di Diabetologia, Istituto Scientifico San Raffaele, Milano; ⁵Università Vita-Salute, San Raffaele, Milano; ⁶Dipartimento di Medicina Interna 1, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia; ⁷Unità di Malattie Metaboliche e Diabetologia, Fondazione Ca' Granda IRCCS Ospedale Maggiore Policlinico, Milano; ⁸Unità di Diabetologia, ASST Spedali Civili di Brescia; ⁹Unità di Malattie Metaboliche e Diabetologia, Ospedale di Circolo di Varese;

In Italy population-based data on the outcomes of pregnancies complicated by diabetes are not available. Aim of this study was to describe outcome of pregnancy of women with pre-gestational diabetes who delivered between 01.01.2012 and 31.12.2014 in Lombardy (10 million inhabitants, 28% of deliveries from immigrant mothers).

Data on 454 pregnancies complicated by T1DM or T2DM were retrospectively collected from 16 diabetes & pregnancy clinics over the territory of the Lombardy region.

	T1DM (n=300)	T2DM (n=154)
Age (year)	33 (29.5-36)	36 (31-38.5)
Diabetes duration (year)	14 (6.5-21)	3 (1-6)
Foreign-born (%)	19.3	57.1
BMI $\geq$ 30 (%)	7.2	36.2
Diabetic retinopathy (%)	17.6	3.9
Microalbuminuria (%)	3.5	5.9
Hypertension (%)	1.5	7.4
Insulin pump (%)	46.9	0
Prior stillbirth (%)	0.9	4.8
Contraception use (%)	17.8	15.6
Pre-conception folic (%)	42.7	19.4
HbA1c<7.0%	43.5	70.3
Planned pregnancy (%)	45.7	17.2
Week at booking	7 (6-8)	8 (7-10)



Median HbA1c improved during pregnancy, although third trimester HbA1c was higher than second trimester HbA1c, with most women never reaching HbA1c<42mmol/mol (6.0%).

Women who planned their pregnancies were more likely to take folic acid pre-conception, to have lower HbA1c at booking and throughout their pregnancy, to deliver a week later, to require less hospitalizations during pregnancy and for delivery, with babies less likely to require Neonatal Intensive Care Unit.

Eight pregnancies resulted in stillbirth, 5 (16.8%) in women with T1DM and 3 (19.5%) in women with T2DM (reference for Lombardy 2.49%). Two perinatal deaths were reported (4.4%, reference for Italy 3.5%). None of the pregnancies ending with stillbirth or perinatal death was planned.

Pregnancies in women with pre-gestational diabetes bear considerable unfavorable outcomes, especially when pregnancy is unplanned. Monitoring outcomes of these pregnancies at regional level will inform healthcare professionals and women about the risks in the local setting and might identify weaknesses and strengths in care.

LO STUDIO

La gravidanza nelle donne con diabete pre-gestazionale in Lombardia (2012-14): lo studio SWEET BABY

Dodesini A.R., Ciucci A., Dozio N., Lovati E., Resi V., Rocca L., Romano C., Scavini M., Severgnini S.C. Gruppo di Lavoro Diabete e Gravidanza SID AMD Lombardia
27° Congresso Nazionale SID. Rimini 16-19 maggio 2018

SWEET BABY

Studio osservazionale su caratteristiche ed esiti della gravidanza di donne con diabete pre-gestazionale che hanno partorito in Lombardia nel periodo 2012-2014 (Studio Sweet Baby).

Scavini M., Dodesini A.R., Ciucci A., Dozio N., Lovati E., Resi V., Rocca L., Romano C., Severgnini S.C., per lo Sweet Baby Collaborative Study Group

2016



2017



2018



2019



Le persone non si perdono mai se le hai nel cuore.
Puoi perdere la loro presenza, la loro voce, il loro profumo.
Ma ciò che tu hai da loro imparato, ciò che ti hanno lasciato, quello non lo perderai mai.



*Ciao
Susy*

2020





Luglio 2020

Mattia

Gravidanza PMA
Donna di 32 anni
DM tipo I da 5 anni
HbA1c 5,6%



Agosto 2020

Nicolò

Gravidanza non programmata

Donna di 35 anni

DM tipo I da 15 anni

HbA1c 6,8%



Agosto 2020

Jacopo

Gravidanza programmata

Donna di 33 anni

DM tipo I da 23 anni

HbA1c 7,2%



Giugno 2020

Leonardo

Gravidanza non programmata

Donna di 20 anni

DM tipo I da 12 anni

HbA1c 7,4%

Giugno 2020

Arianna

Gravidanza non programmata

Donna di 16 anni

DM tipo I da 8 anni

HbA1c 8,2%



ARRIVEDERCI





GRAZIE
DELL'ATTENZIONE