



Caso clinico articolato



Lutgarda Bozzetto

Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia

Università Federico II, Napoli

Diapositiva preparata da LUTGARDA BOZZETTO e ceduta alla Società Italiana di Diabetologia.
Per ricevere la versione originale si prega di scrivere a siditalia@siditalia.it

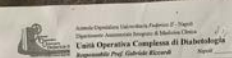
Dichiaro di NON aver ricevuto negli ultimi due anni compensi o finanziamenti da Aziende Farmaceutiche e/o Diagnostiche

Dichiara altresì il proprio impegno ad astenersi, nell'ambito dell'evento, dal nominare, in qualsivoglia modo o forma, aziende farmaceutiche e/o denominazione commerciale e di non fare pubblicità di qualsiasi tipo relativamente a specifici prodotti di interesse sanitario (farmaci, strumenti, dispositivi medico-chirurgici, ecc.).

QUESTA E' LA STORIA DI M.F.

- 34 anni
- Operaio specializzato in una fabbrica di componenti aeronautici con turni fissi dal lunedì al venerdì
- Diabete tipo 1 da 22 anni
- Attualmente in terapia insulinica multi-iniettiva con il seguente schema:
 - Glulisina 10 UI s.c.
 - Glulisina 14 UI s.c.
 - Glulisina 16 UI s.c.
 - Glargine 28 UI s.c.
- Ultima HbA1c : 7,1 %

Diapositiva preparata da LUTGARDA BOZZETTO e ceduta alla Società Italiana di Diabetologia.
per ricevere la versione originale si prega di scrivere a siditalia@siditalia.it



DIARIO GLEEMER

GIORNO	COLAZIONE	PRANZO	CENA	2 ORE DOPO CENA	NOTTE
01/11					
02/11					
03/11					
04/11	94				
05/11	200				
06/11	315				
07/11	211				
08/11	244				
09/11					
10/11					
11/11	159				
12/11	49				
14/11	85				
15/11	55				
16/11	382				
17/11	58				
18/11					
19/11	119				
20/11	209				
21/11	312				
22/11	190				
23/11	261				
24/11					
25/11	239				
26/11	91				
27/11	62				
28/11	62				
29/11	55				
30/11					

GIORNO	PRIMA DI COLAZIONE	2 ORE DOPO COLAZIONE	PRIMA DI PRANZO	2 ORE DOPO PRANZO	PRIMA DI CENA	2 ORE DOPO CENA	NOTTE
01/11			212		192		
02/11			117		259		
03/11					247		
04/11	94				126	170	
05/11	200				120	264	
06/11	315				129	273	
07/11	211				350		
08/11	244				125		
09/11					167		
10/11					142		
11/11	159		284			333	
12/11	49		256			56	
14/11	85		148				229
15/11	55		218				
16/11	382				218		50
17/11	58				289		
18/11					161		
19/11	119				326	238	
20/11	209				141	351	
21/11	312				386		
22/11	190						
23/11	261						
24/11							
25/11	239		63			120	
26/11	91		116				
27/11	62		52			55	
28/11	62		89			66	
29/11	55		54				
30/11					147		

QUALI MODIFICHE
TERAPEUTICHE ?

A) Ridurre la dose di insulina basale la sera

B) Aumentare la dose di insulina a pranzo

C) Ridurre la dose di insulina a pranzo

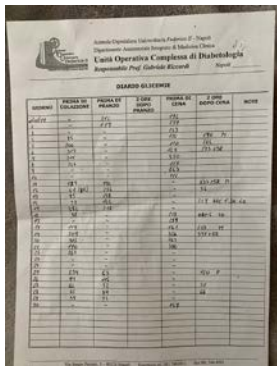
D) Ridurre la dose di insulina a cena

COME ERAVAMO....

Diapositiva preparata da LUTGARDA BOZZETTO e ceduta alla Società Italiana di Diabetologia.
Per ricevere la versione originale si prega di scrivere a sliditalia@siditalia.it

CHE VANTAGGI SI POTREBBERO OTTENERE DALL'UTILIZZO DI UN SISTEMA DI MONITORAGGIO IN CONTINUO NEL CASO DI M.F.?

- A) Nessuno, perché il compenso glicemico è accettabile ed è possibile stabilire le modifiche terapeutiche senza ulteriori informazioni
- B) Si potrebbe ridurre il numero delle ipoglicemie perché MF potrebbe prendere decisioni in tempo reale che lo aiuterebbero ad evitarle
- C) Potrebbe migliorare la qualità della vita di M.F.
- D) Utilizzo retrospettivo



COME ERAVAMO....

GIORNO	PRIMA DI COLAZIONE	2 ORE DOPO COLAZIONE	PRIMA DI PRANZO	2 ORE DOPO PRANZO	PRIMA DI CENA	2 ORE DOPO CENA	NOTTE
01/11	Variabilità glicemica		212		192		
02/11			117		259		
03/11					247		
04/11	94				126	170	
05/11	200				120	264	
06/11	315	I		I	129	273	
07/11	211	N		N	350		
08/11	244				125		
09/11		F		F	267		
10/11		O	M	O	112		
11/11	159	R	A	R		333	
12/11	49	M	N	M		56	
14/11	85	A	C	A			229
15/11	55	Z	N	Z			50
16/11	382	I	T	I	218		
17/11	58				289		
18/11					161		
19/11	119				326	238	
20/11	209				163	351	
21/11	912				386		
22/11	190						
23/11	261						
24/11							
25/11	239		63			120	
26/11	91		116				
27/11	62		52			55	
28/11	62		89			66	
29/11	55		54				
30/11					147		

NECESSITA' DI CONTROLLI NOTTURNI: SCARSA QUALITA' DELLA VITA

Diapositiva preparata da LUTGARDA BOZZETTO e ceduta alla Società Italiana di Diabetologia.
Per ricevere la versione originale si prega di scrivere a siditalia@siditalia.it



**Nonostante gli abbia illustrato tutti i vantaggi del
CGM, M.F. si è rifiutato ripetutamente di
cominciare ad utilizzarlo perché sostiene che gli
spazi angusti entro i quali lavora siano
incompatibili con l'utilizzo di un «cerotto» che
potrebbe facilmente staccarsi.....**

Diapositiva preparata da LUTGARDA BOZZETTO e ceduta alla Società Italiana di Diabetologia.
Per ricevere la versione originale si prega di scrivere a siditalia@siditalia.it

A QUESTO PUNTO

- A) Desistete dalla prescrizione, perché le motivazioni opposte dal paziente rappresentano una controindicazione reale all'utilizzo del CGM
- B) Per quanto angusti, gli spazi di un'industria aeronautica non sono incompatibili con l'utilizzo di un sensore e, pensando che le motivazioni del paziente siano altre, desistete comunque
- C) Non credete alla storia degli spazi ed insistete perché utilizzi costantemente il sensore
- D) Non credete alla storia degli spazi e cercate di trovare un accordo magari proponendo un utilizzo occasionale del sensore

Diapositiva preparata da LUTGARDA BOZZETTO e ceduta alla Società Italiana di Diabetologia.
Per ricevere la versione originale si prega di scrivere a siditalia@siditalia.it



**Io non mi sono arresa e alla fine.... Ho
strappato un accordo ad MF.... può
utilizzare il sensore solo nei 15 giorni
che precedono la visita...**

Diapositiva preparata da LUTGARDA BOZZETTO e ceduta alla Società Italiana di Diabetologia.
Per ricevere la versione originale si prega di scrivere a siditalia@siditalia.it

ISTANTANEA

Glucosio

A1c stimata **8,6 %** • **70** mmol/mol

GLUCOSIO MEDIO

199 mg/dL

% sopra intervallo **55 %**

% nell'intervallo **38 %**

% sotto intervallo **7 %**

EVENTI DI GLUCOSIO BASSO

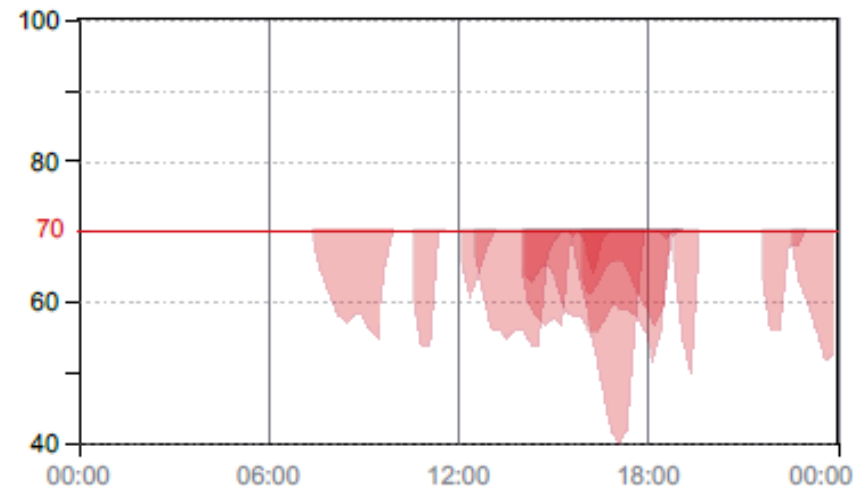
10

Durata media **159** Min

Valore medio del glucosio



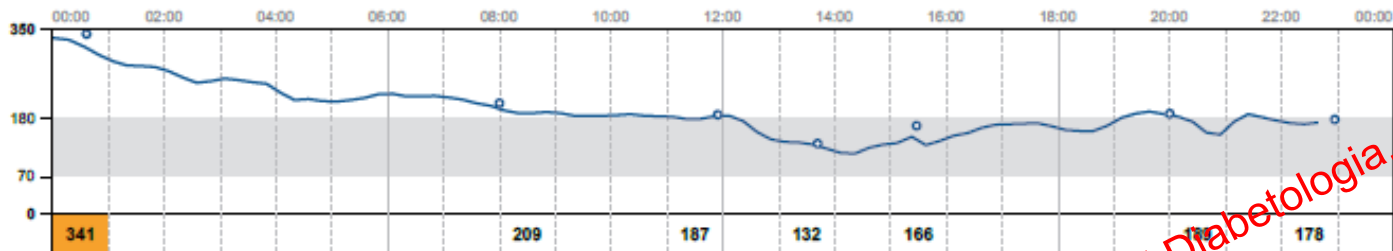
Eventi di glucosio basso



DIARIO GIORNALIERO

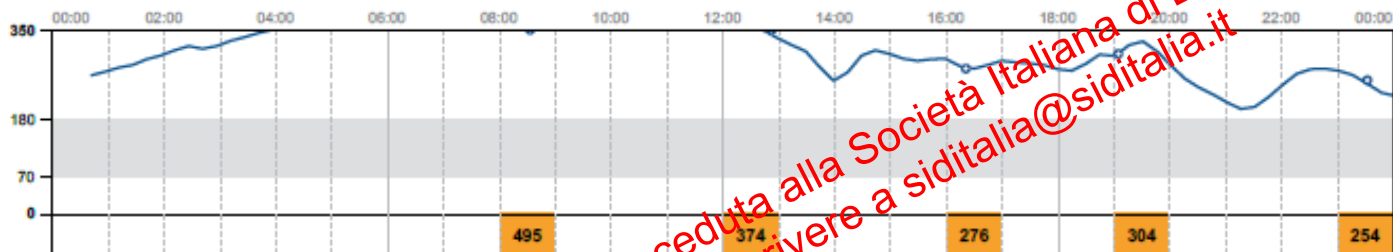
SAB 25 gen

Glucosio mg/dL



DOM 26 gen

Glucosio mg/dL



LUN 27 gen

Glucosio mg/dL



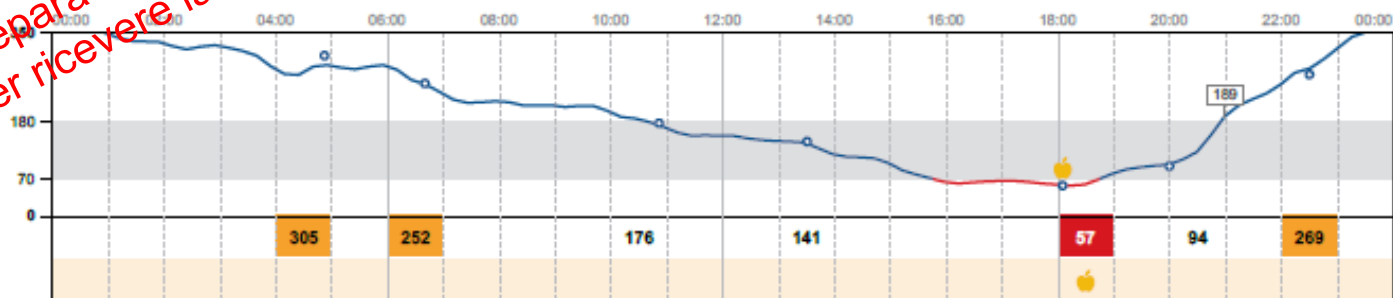
Note

↳ Insulina 12 invece di 14

MAR 28 gen

Glucosio mg/dL

Carb. grammi



Note

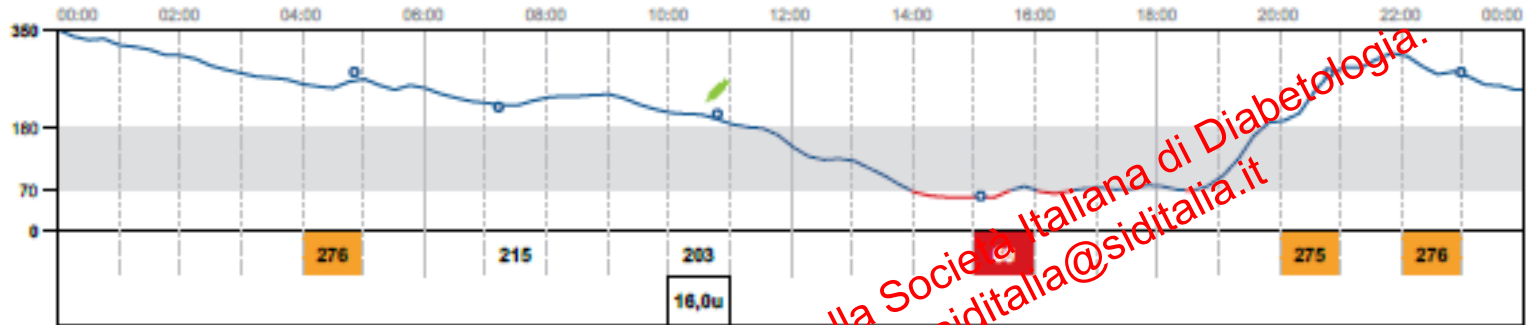
↳ Spuntino

Legenda Glucosio alto (>250) Glucosio basso (<70) Scansione sensore Registrato Pico postprandiale Nuovo sensore Modifica ora

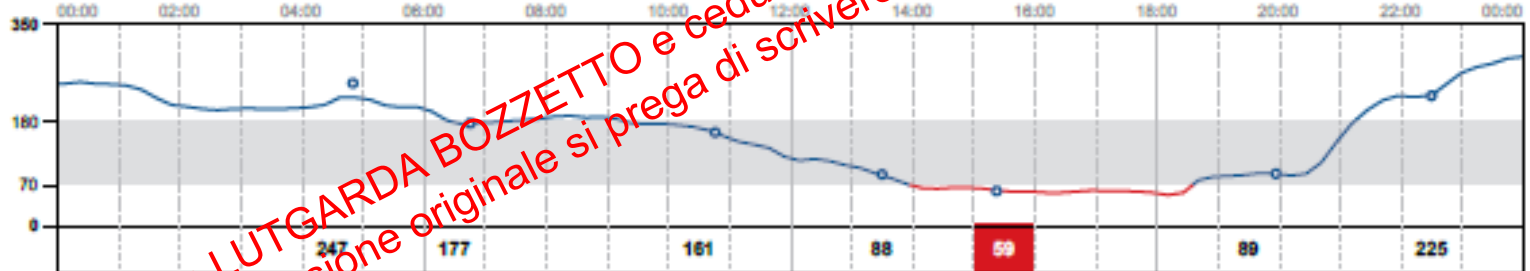
17,0u-2,0+0,0 **15,0u** Pasto + Correzione + Modif. utente = Totale * Test con striscia

DIARIO GIORNALIERO

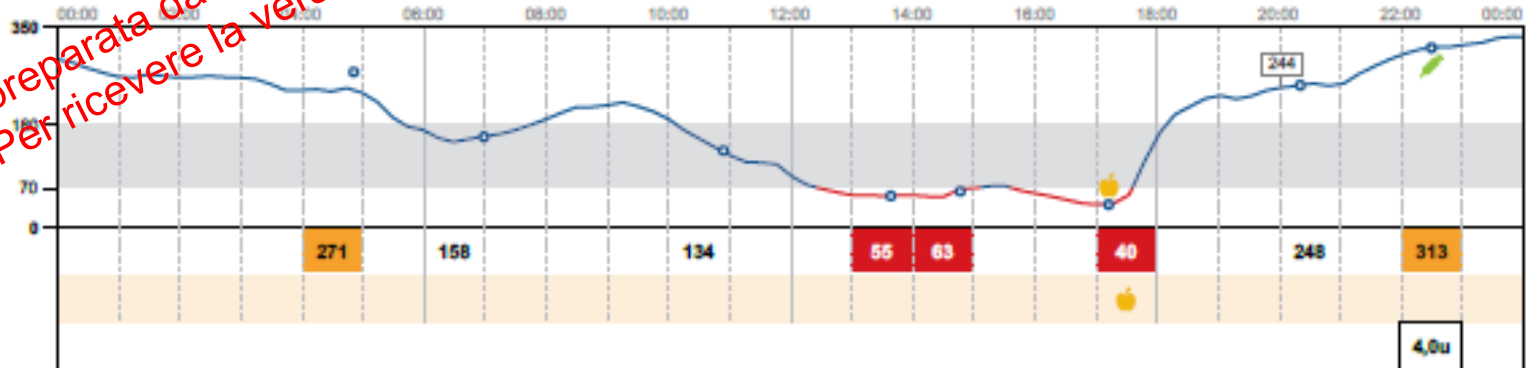
MER 29 gen



GIO 30 gen



VEN 31 gen



ALLA LUCE DEL MONITORAGGIO QUALI MODIFICHE TERAPEUTICHE ?

A) Ridurre la dose di insulina basale la sera

B) Aumentare la dose di insulina a pranzo

C) Ridurre la dose di insulina a pranzo

D) Ridurre la dose di insulina a cena

Diapositiva preparata da LUIGIA BOZZETTO e ceduta alla Società Italiana di Diabetologia.
Per ricevere la versione originale si prega di scrivere a siditalia@siditalia.it

TAKE HOME MESSAGE

L'utilizzo del monitoraggio continuo della glicemia:

- Fornisce informazioni che potrebbero determinare l'assunzione di decisioni terapeutiche opposte a quelle probabilmente assunte in base all'automonitoraggio tradizionale
- Fornisce informazioni aggiuntive rispetto a possibili patterns intergiornalieri diversi
- Non è scontato che sia accettato da pazienti che ne beneficerebbero anche in maniera rilevante
- Può essere vantaggioso anche un utilizzo occasionale di tipo prevalentemente retrospettivo