

MONITORAGGIO GLICEMICO NEL DIABETE DI TIPO 2:

EVIDENZE, INNOVAZIONE
E PROSPETTIVE CLINICHE

IL MONITORAGGIO GLICEMICO AL SERVIZIO DEL MEDICO

11 NOVEMBRE 2025

MILANO Starhotels Europa

Dott.ssa Cipponeri Elisa, PhD

Dipartimento di scienze biomediche per la salute, università di Milano.

Dipartimento di endocrinologia, nutrizione e malattie metaboliche IRCCS MultiMedica, Milano.

diapositiva preparata da ELISA CIPPONERI e ceduta alla Società Italiana di Diabetologia.
Per ricevere la versione originale si prega di scrivere a siditalia@siditalia.it



Il caso...identikit del paziente.

Visita ambulatoriale del 14/10/2025

Diagnosi diabete: DMT2 noto dal 2002 (Autoimmunità neg)

- Non pratica la conta dei CHO
- operaio -67aa- metalmeccanico in pensione
- vive con la moglie

Copatologie: Ipertensione arteriosa borderline; ipercolesterolemia; IBP

Anamnesi farmacologica:

- Intolleranza alla metformina
- Non ha tollerato SGLT2i
- Tx MDI dal 2020

Terapie:

Lispro 4IU+9IU+9IU

Degludec + Liraglutide 26 IU

Tot IU/24 ore/Kg: /Kg 0,7 iu/Kg/24 ore

Diario glicemico

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

Colazione		Pranzo		CENA	
219	205	Pollo	130	102	156
140	129		103	126	143
108 CAFFÈ	118		138	116	166
111	179	Pasta	135	116	111
118	152	Pasta	122	92	161
139	103	CARNE	91	89	
96	70	PASTA	149	100	174
160	195	PESCE	177	124	236
170	150		139	79	211
150	200		108	102	123
231	168		185	90	211
151	185		155	120	88 213
152	185		185	70	205
184					

Quale valore di HbA1c dal diario glicemico?

- A. 5- 6,5%
- B. 6,6-7,5%
- C. 7,6-8,5%
- D. 8,5-9,0%

Table 1—Estimated average glucose		
	mg/dl*	mmol/l†
A1C (%)		
5	97 (76–120)	5.4 (4.2–6.7)
6	126 (100–152)	7.0 (5.5–8.5)
7	154 (123–185)	8.6 (6.8–10.3)
8	183 (147–217)	10.2 (8.1–12.1)
9	212 (170–249)	11.8 (9.4–13.9)
10	240 (193–282)	13.4 (10.7–15.7)
11	269 (217–314)	14.9 (12.0–17.5)
12	298 (240–347)	16.5 (13.3–19.3)

Cosa fare? -1-

Sospetto?

A. ipo inavvertite/ iper non registrate

B. Errori nei pasti

C. Falsificazione le glicemie

D. Non so

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

Cosa fare? -2-

Intervento

A. Diciamo di portare glucometro al prossimo controllo

B. Appliciamo *real-time CGM*

C. Compilare diario alimentare

D. Non so

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

Cosa fare? -3-

Altri interventi?

A. chiediamo un diario glicemico

B. Forniamo schema alimentare

C. Impostiamo allarme ipo a 80 mg/dl
allarme iper 230 mg/dl

D. Non so

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

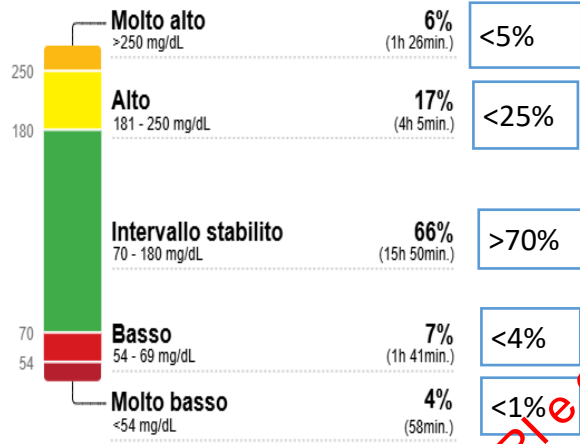
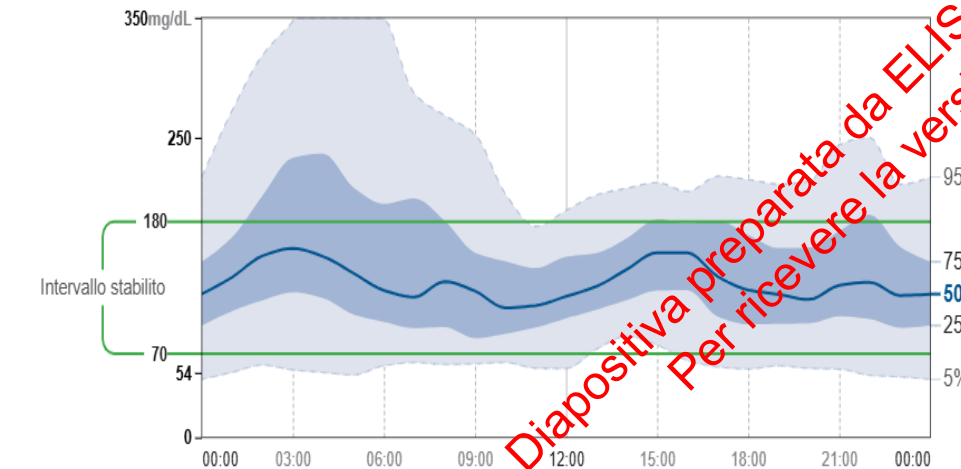
Scarico dati dopo 14 giorni

11 ottobre 2025 - 24 ottobre 2025
Tempo in cui il sensore è attivo: 100%

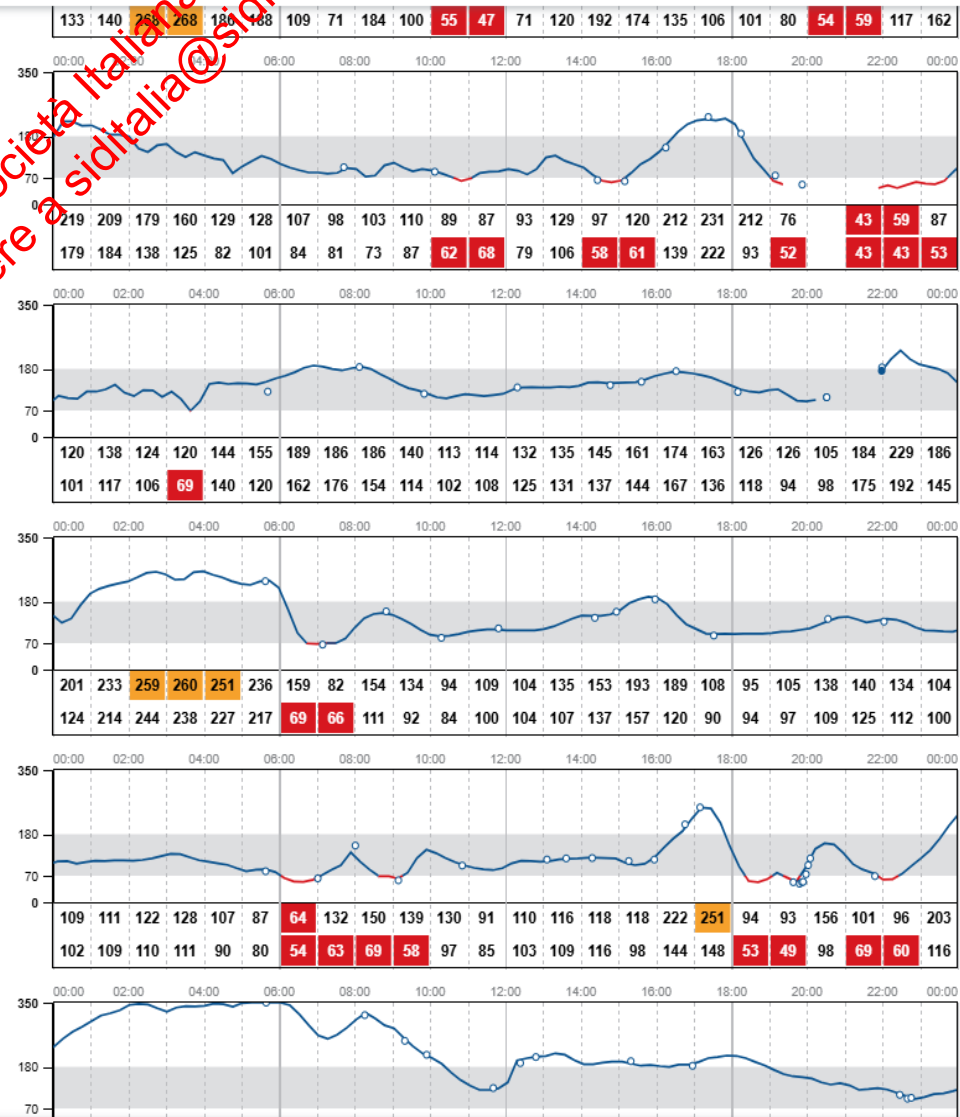
Intervallo stabile 70-180 mg/dL	
Intervallo stabile 70-180 mg/dL	Superiore a 70% (16h 48min.)
Inferiore a 70 mg/dL	Inferiore a 4% (58min.)
Inferiore a 54 mg/dL	Inferiore a 1% (14min.)
Superiore a 180 mg/dL	Inferiore a 25% (6h)
Superiore a 250 mg/dL	Inferiore a 5% (1h 12min.)
Ogni aumento del 5% del tempo nell'intervallo (70-180 mg/dL) è clinicamente vantaggioso.	

Valore medio del glucosio 141 mg/dL
Indicatore di gestione del glucosio (GMI) 6,7% o 49 mmol/mol
Variabilità del glucosio 45,3%
Definito come percentuale del coefficiente di variazione (%CV); obiettivo ≤36%

PROFILO DI GLUCOSIO AMBULATORIALE (AGP)
AGP è un riepilogo dei valori di glucosio del periodo di riferimento, con la mediana (50%) e gli altri percentili mostrati come se si fossero verificati in un solo giorno.



min
DOM 19 ott
Glucosio mg/dL
Max
min
LUN 20 ott
Glucosio mg/dL
Max
min
MAR 21 ott
Glucosio mg/dL
Max
min
MER 22 ott
Glucosio mg/dL
Max
min
GIO 23 ott



Cause dell'ipo/iperglicemia in tx insulinica

Ipoglicemia

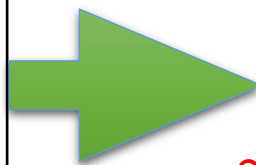
- Terapia insulinica intensiva
- Hypo unawareness
- Malattia renale cronica
- Demenza/deficit cognitivi
- Sovrastima del bolo del pasto
- Abuso di alcol
- Es. Fisico
- Episodi ipoglicemici pregressi

Iperglicemia

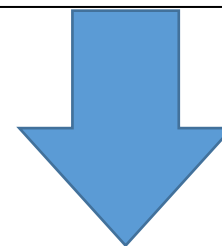
- Sottostima dei boli dei pasti
- Paura delle ipoglicemie
- Malattie intercorrenti/stati infiammatori
- Fase del ciclo
- Farmaci
- Pasti proteici

Obiettivi della terapia:

- ↓ le ipoglicemie
- ↓ la variabilità glicemica ($CV < 36\%$)
- ↑ il TIR – Time in range (70-180 mg/dl)-



- Ridurre basale
- Educare alla corretta somministrazione della tx insulinica/ correzione delle ipo



- Degludec + Liraglutide 26 IU->24IU
- regola del 15/ rotazione dei siti di somministrazione
- Migliorare la distribuzione/gestione dei pasti

Diapositiva preparata da ELISA CIPPONERI e ceduta alla Società Italiana di Diabetologia.
Per ricevere la versione originale si prega di scrivere a elisa.cipponeri@sidiitalia.it

Andamento glicemico post modifiche:

27 ottobre 2025 - 9 novembre 2025 (14 Giorni)

STATISTICHE E TARGET GLUCOSIO

27 ottobre 2025 - 9 novembre 2025 14 Giorni

Tempo in cui il sensore è attivo: 99%

Intervallo e target per		Diabete tipo 1 o tipo 2
Intervallo di glucosio		
Intervallo stabilito 70-180 mg/dL	Target % di letture (Ora/Giorno)	Superiore a 70% (16h 48min.)
Inferiore a 70 mg/dL		Inferiore a 4% (58min.)
Inferiore a 54 mg/dL		Inferiore a 1% (14min.)
Superiore a 180 mg/dL		Inferiore a 25% (6h)
Superiore a 250 mg/dL		Inferiore a 5% (1h 12min.)
Ogni aumento del 5% del tempo nell'intervallo (70-180 mg/dL) è clinicamente vantaggioso.		

Valore medio del glucosio 131 mg/dL

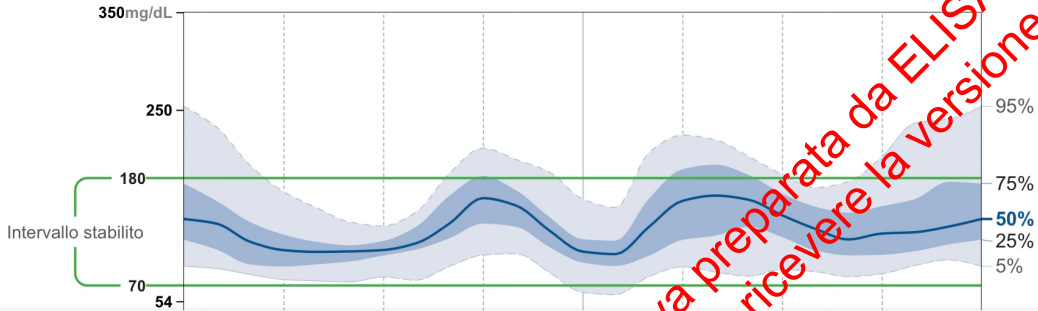
Indicatore di gestione del glucosio (GMI) 6,4% o 47 mmol/mol

Variabilità del glucosio 30,7%

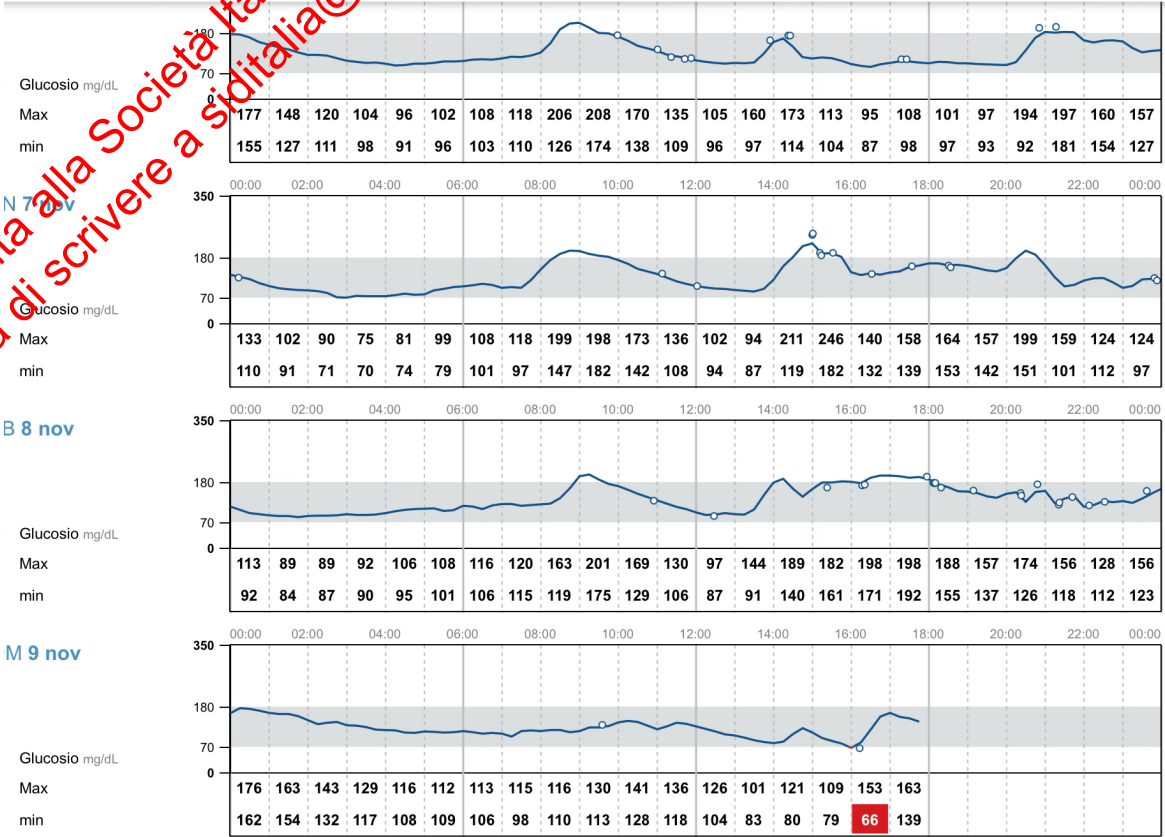
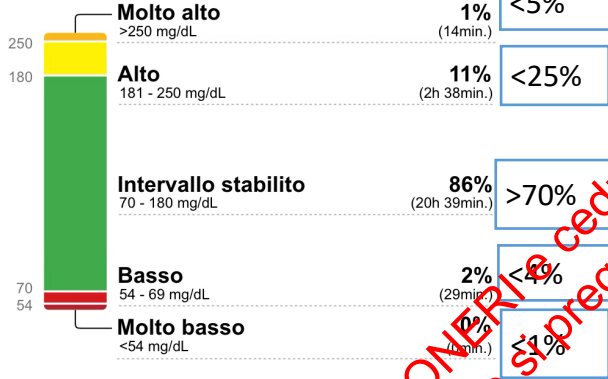
Definito come percentuale del coefficiente di variazione (%CV); obiettivo ≤36%

PROFILO DI GLUCOSIO AMBULATORIALE (AGP)

AGP è un riepilogo dei valori di glucosio del periodo di riferimento, con la mediana (50%) e gli altri percentili mostrati come se si fossero verificati in un solo giorno.



TEMPO NEGLI INTERVALLI



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

“Il controllo glicemico è un viaggio non una destinazione”

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