

8 maggio 2025

Sala Zuccari - Palazzo Giustiniani - Roma

ANNALI AMD 2024

**Valutazione degli indicatori
AMD di qualità dell'assistenza
al diabete in Italia**

In collaborazione con:



L'INIZIATIVA ANNALI AMD



Il **Progetto Annali AMD**, iniziato nel 2006, ha consentito di valutare annualmente, fino ad oggi, i profili assistenziali riguardanti le persone con diabete tipo 1 (DM1) e diabete tipo 2 (DM2) in Italia; dal 2022 sono stati raccolti anche i dati riguardanti il diabete gestazionale (GDM).

Questo anno, per la prima volta, abbiamo superato il numero di **300 servizi di diabetologia**, sparsi su tutto il territorio nazionale che hanno partecipato all'iniziativa Annali AMD.

Il database degli Annali AMD, ottenuto dall'estrazione dei dati inseriti in una cartella clinica informatizzata usata per la normale gestione dei pazienti in carico, riporta informazioni cliniche riferite a oltre **750 mila persone con diabete**: rappresenta quindi una delle più importanti banche di dati "clinici" sul diabete mellito al mondo.

L'**attività di benchmarking**, basata sul confronto della propria performance con quella registrata a livello nazionale (approccio best performers), ha prodotto negli anni un miglioramento sistematico di tutti gli indicatori considerati ed ha contribuito ad una costante crescita della diabetologia italiana.

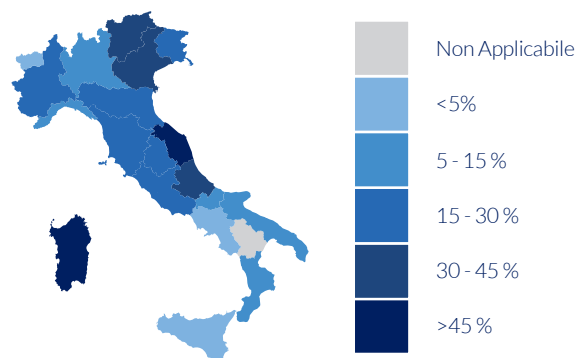
Dagli Annali AMD si sviluppa un'importante attività di **ricerca clinica osservazionale**, che ha permesso di approfondire tanti aspetti chiave nella gestione del diabete, incluse le tematiche di genere, la cura del paziente anziano, l'assistenza alla popolazione migrante e l'appropriatezza nell'utilizzo dei farmaci. In aggiunta la condivisione dei dati reali generati durante la pratica clinica, aggiornati al 2024 e numericamente "rappresentativi" della qualità dell'assistenza al diabete nel nostro Paese, rappresenta un importante contributo "evidence based" per la pianificazione e programmazione di politiche sanitarie in risposta a questa patologia, una fra quelle croniche più diffuse e invalidanti a livello globale.

I NUMERI DEGLI ANNALI AMD

- 14 edizioni
- Oltre 60 articoli pubblicati su riviste internazionali
- 38 Monografie tematiche e Report Annali
- Oltre 1.5 milioni di dati dal 2006
- Circa il 50% delle diabetologie italiane coinvolte
- 758.820 persone con diabete registrate
- Misurazione annuale

Rappresentatività sul territorio nazionale

Proporzione dei pazienti nel file dati AMD su totale persone con diabete stimate



La mappa riporta la distribuzione del campione in studio in base alla regione di provenienza.

Persone con diabete coinvolte



48.041 Diabete tipo 1 (+12.9%)*



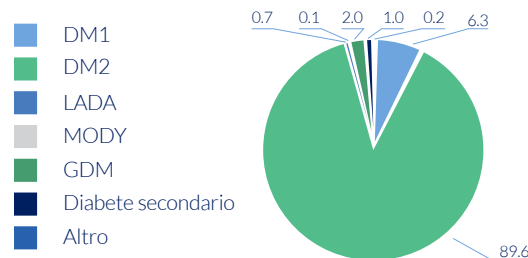
680.122 Diabete tipo 2 (+18.7%)*



13.785 Diabete in gravidanza (+8.5%)*

(* incremento rispetto ai dati 2023)

Distribuzione per tipo di diabete (%)



Tipo	Frequenza	Percentuale
DM1	48.091	6.3
DM2	680.122	89.6
LADA	5.232	0.7
MODY	542	0.1
GDM	13.785	2.0
Diabete secondario	7.967	1.0
Altro	1.603	0.2
TOTALE	758.820	100

ANNALI AMD 2024

Diabete di tipo 1



Caratteristiche cliniche

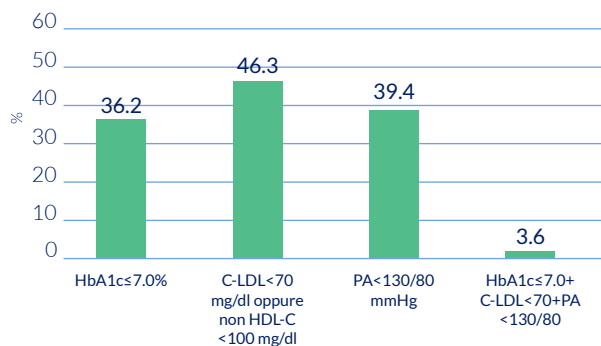
- 48.091 soggetti
- 14.8% ha origine da paesi extra-europei
- 54.3% uomini
- età media 48.8 anni (18.3% > 65 anni)
- durata media diabete di 22.8 anni, il 50.9% con oltre 20 anni di malattia
- 14.3% obesi

Indicatori di qualità di cura

- maggior attenzione nella esecuzione degli indicatori di processo
- lieve miglioramento degli indicatori di esito intermedio favorevole

Raggiungimento dei principali target nel diabete di tipo 1

Soggetti con esito intermedio favorevole (%)



Terapia farmacologica

- predominante prescrizione di insulina basale di seconda generazione (89.6%)
- 19.1% trattati con microinfusore
- 48.1% in terapia ipolipemizzante
- 30.1% trattato con anti-ipertensivi

Complicanze croniche del diabete T1

Retinopatia (%)	21.8
Micro/macroalbuminuria (%)	17.2
eGFR < 60 ml/min (%)	11.6
Malattia cardiovascolare (%)	5.1
Amputazioni minori (%)	0.5
Amputazioni maggiori (%)	0.1
Ulcera/gangrena/osteomielite del piede (%)	0.3
Dialisi (%)	0.5

Diabete di tipo 2



Caratteristiche cliniche

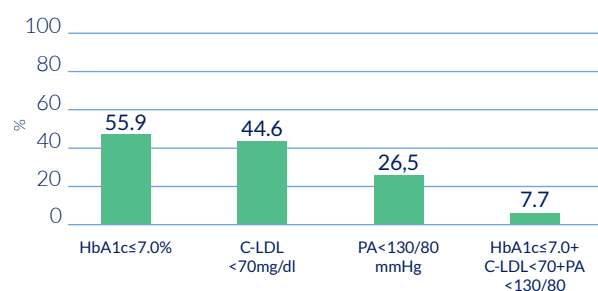
- 680.122 soggetti
- 14.0% ha origine da paesi extra-europei
- 58.6% uomini
- età media 69.9 anni (35.9% > 75 anni)
- durata media diabete: 12.7 anni (il 20.5% con oltre 20 anni di malattia)
- 35.0 % obesi

Indicatori di qualità di cura

- esecuzione più accurata degli indicatori di processo
- lieve miglioramento degli indicatori di esito intermedio favorevole

Raggiungimento dei principali target nel diabete di tipo 2

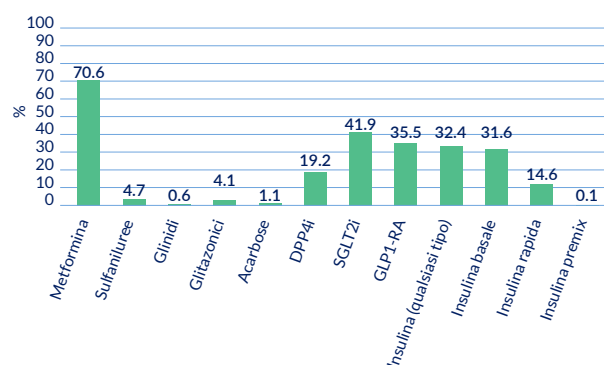
Soggetti con esito intermedio favorevole (%)



Terapia farmacologica

- 72.0% in terapia ipolipemizzante
- 68.8% in terapia anti-ipertensiva
- 97.6% in terapia con farmaci anti-iperglicemizzanti
- 77.4% con i farmaci innovativi (SGLT2i+GLP1 RA) vs 67.5% nel 2023
- ulteriormente ridotto l'uso di sulfaniluree/glinidi (5.3%)
- stabile il trattamento insulinico (32.4%)

Terapia anti-iperglicemizzante nel diabete di tipo 2



Complicanze croniche del diabete T2

Retinopatia (%)	12.1
Micro/macroalbuminuria (%)	32.2
eGFR < 60 ml/min (%)	32.2
Malattia cardiovascolare (%)	15.2
Amputazioni minori (%)	0.5
Amputazioni maggiori (%)	0.1
Ulcera/gangrena/osteomielite del piede (%)	0.4
Dialisi (%)	0.3

Diabete gestazionale



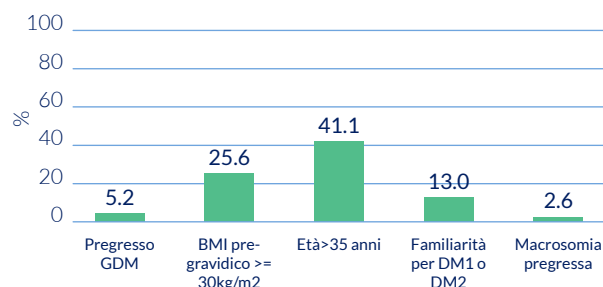
Caratteristiche cliniche

- 13.785 donne con diabete gestazionale (GDM)
- età media 33.6 anni (41.1% >35 anni)
- il 25.6% obeso, di cui il 2.7% con indice di massa corporea > 40
- la familiarità per diabete (T1 e T2) è pari al 13.0%
- i fattori di rischio per diabete gestazionale più rappresentati (tra quelli registrati) sono l'età superiore a 35 anni (41.1%), seguita dall'obesità pregravidica (25.6%) e dalla familiarità per diabete (Tipo 1 e Tipo 2), pari al 13%

Indicatori di qualità di cura

- Il 52.2% ha effettuato OGTT in accordo con le vigenti Linee Guida, fra la 24^a e la 28^a settimana gestazionale
- Il 13.6% ha eseguito l'OGTT dopo la 28^a settimana, ricevendo quindi una diagnosi tardiva
- L'HbA1c media è 5.2% e l'80,9% ha una HbA1c ≤5.5%

Prevalenza dei fattori di rischio per GDM



Terapia farmacologica

- 61.8% in terapia con modifiche dello stile di vita e dieta
- 38.2% in terapia insulinica (insulina basale: 27.3%; avvio mediamente dalla 28^a settimana di gestazione)
- Basse dosi medie di insulina utilizzate (basale=6.3 UI; rapida=4.5 UI)

CONCLUSIONI

“Nulla può essere migliorato se non viene misurato”

In questi quasi 20 anni, la raccolta dati ha incluso un numero sempre crescente di centri e di pazienti, rappresentando una fonte di informazioni cliniche ed assistenziali fondamentale per tutta la comunità diabetologica italiana e non solo. Gli Annali AMD hanno testimoniato un miglioramento graduale, ma continuo, della qualità dell'assistenza al diabete nel nostro Paese, fornendo dati costantemente aggiornati secondo il progressivo modificarsi delle raccomandazioni contenute nelle Linee Guida. La nostra banca dati rappresenta quindi uno strumento potente di analisi per rendere continuamente più efficace la qualità della cura offerta, contrastando l'inerzia terapeutica, ma anche migliorando la qualità di vita dei nostri pazienti. Riteniamo quindi di avere a disposizione gli strumenti più idonei per misurarci con le nuove sfide che dovremo affrontare nei prossimi anni.

SEGRETERIA NAZIONALE AMD

06.7000599

segreteria@aemmedi.it

www.aemmedi.it



SCARICA IL SUMMARY ANNALI

In collaborazione con:

