

Tabella 2 ◆ Principali studi epidemiologici trasversali e prospettici (ordinati in base alla data di pubblicazione) che hanno valutato l'associazione tra NAFLD (diagnosticata mediante ecografia) ed il rischio di malattia renale cronica (CKD) nella popolazione diabetica. Nella tabella sono riportati anche studi (con la loro relativa referenza) che non compaiono nella lista della bibliografia di questo articolo

AUTORI (REFERENZA)	TIPO E POPOLAZIONE DELLO STUDIO	DIAGNOSI DELLA NAFLD	AGGIUSTAMENTI STATISTICI	RISULTATI PRINCIPALI
Targher et al. Diabetologia 2008; 51: 444-450	Studio trasversale: diabetici tipo 2 con e-GFR >60 ml/min senza CVD ed epatopatia al baseline; 67% con NAFLD	Ecografia	Età, sesso, BMI, circonferenza vita, fumo, durata diabete, HbA1c lipidi, e-GFR, microalbuminuria, farmaci	La NAFLD era indipendentemente associata ad un'aumentata prevalenza di CKD (definita come e-GFRMDRD <60 ml/min/1,73 m ² e/o macroalbuminuria)
Targher et al. J Am Soc Nephrol 2008; 19: 1564-1570	Studio trasversale: diabetici tipo 2 con e-GFR >60 ml/min senza storia di CVD e epatopatia al baseline. Follow-up medio 6,5 anni	Ecografia	Età, sesso, BMI, circonferenza vita, fumo, durata diabete, HbA1c lipidi, e-GFR, microalbuminuria, farmaci	La NAFLD era indipendentemente associata ad un'aumentata incidenza di CKD (definita come e-GFRMDRD <60 ml/min/1,73 m ² e/o macroalbuminuria)
Hwang et al. Intern Med J 2010; 40: 437-442	Studio trasversale: pazienti con IGT e/o diabete neo-diagnosi (dopo OGTT) senza storia di CKD, CVD e epatopatia al baseline	Ecografia	Età, sesso, fumo, BMI, circonferenza vita, pressione arteriosa, HbA1c, lipidi, enzimi epatici, sindrome metabolica, resistenza insulinica (HOMA-IR)	La NAFLD era indipendentemente associata ad una maggiore prevalenza di alterata albuminuria (albumina/creatinina urinaria ≥ 30 mg/g) nei pazienti con IGT e in quelli con diabete di neo-diagnosi
Targher et al. Diabetologia 2010; 53: 1341-1348	Studio trasversale: pazienti con diabete tipo 1; 54,9% con NAFLD	Ecografia	Età, sesso, BMI, durata diabete, HbA1c, sindrome metabolica, farmaci	La NAFLD era indipendentemente associata ad un'aumentata prevalenza di CKD (definita come e-GFRMDRD <60 ml/min/1,73 m ² e/o alterata albuminuria)
Targher et al. Diabet Med 2012; 29: 220-226	Studio trasversale: pazienti con diabete tipo 1; 53% con NAFLD	Ecografia	Età, sesso, BMI, fumo, attività fisica, durata diabete, HbA1c, lipidi, pressione arteriosa, farmaci	La NAFLD era indipendentemente associata ad un'aumentata prevalenza di CKD (definita come e-GFRMDRD <60 ml/min/1,73 m ² e/o alterata albuminuria)
Jenks SJ et al. Diabet Med 2014; 31: 1039-1046	Studio prospettico: diabetici tipo 2 anziani (età 64-70 anni) con e senza CKD al baseline. 41,6% con NAFLD. Follow-up medio 4 anni	Ecografia	Età, sesso, BMI, durata diabete, HbA1c, pressione arteriosa, e-GFR, albuminuria	La NAFLD non si associava significativamente con il declino di e-GFR durante il follow-up
Targher et al. Diabetes Care 2014; 37: 1729-1736	Studio prospettico: diabetici tipo 1 con e-GFR >60 ml/min senza macroalbuminuria al baseline; 50,2% con NAFLD. Follow-up medio 5 anni	Ecografia	Età, sesso, BMI, durata diabete, HbA1c, pressione arteriosa, e-GFR, albuminuria	La NAFLD era indipendentemente associata ad un'aumentata incidenza di CKD (definita come e-GFRMDRD <60 ml/min/1,73 m ² e/o macroalbuminuria)