

il Diabete

Vol. 36, N. 3, ottobre 2024



– RASSEGNE

Farmaci innovativi per ridurre il colesterolo LDL: una nuova era nel campo delle dislipidemie

Alla scoperta del “Nuovo Mondo”: le insuline basali settimanali

– EDITORIALI

Sempre più in basso: l’evoluzione nel tempo dei target per il colesterolo LDL nel diabete

– AGGIORNAMENTI IN TEMA DI OBESITÀ

L’Associazione Europea per lo Studio dell’Obesità (EASO) propone un nuovo schema per la diagnosi, la stadiazione ed il trattamento dell’obesità nell’adulto

– AGGIORNAMENTO DALLA LETTERATURA

Importanza dell’aderenza terapeutica nel raggiungimento del target di LDL-C: dati dal registro JET-LDL

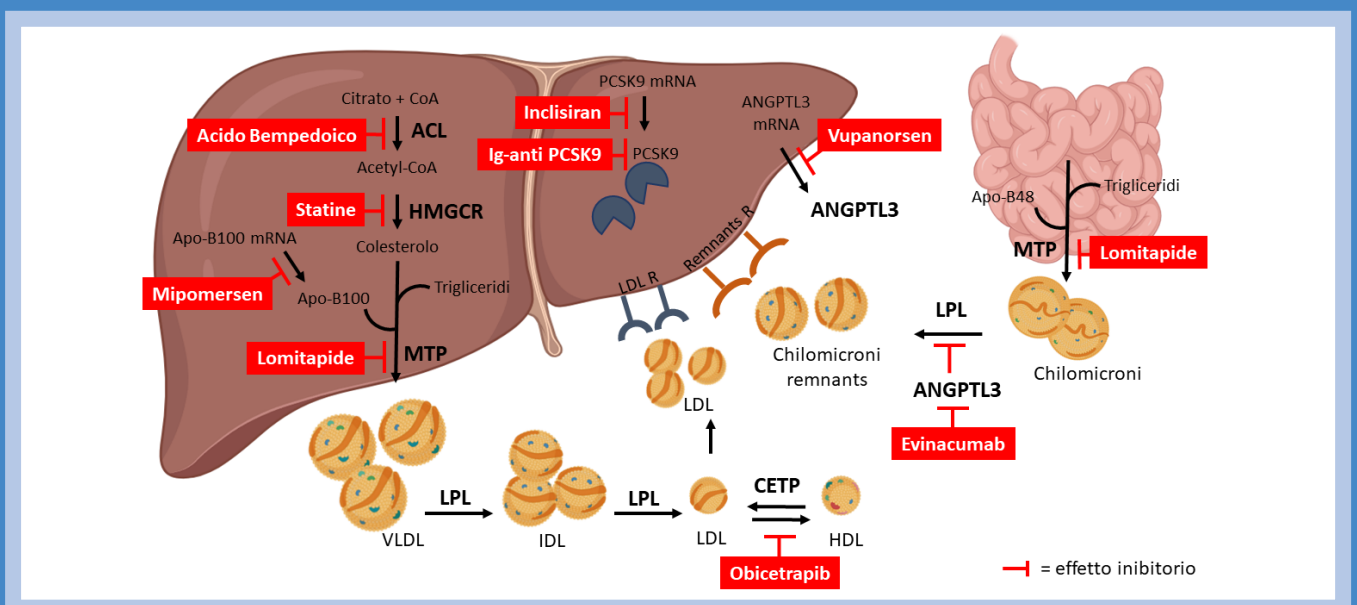
– JOURNAL CLUB

– MEDICINA TRASLAZIONALE

Una finestra aperta sulla disfunzione endoteliale: il modello HUVEC

– AGGIORNAMENTO CLINICO

Un insolito tipo di diabete “non 1” e “non 2”



il Diabete

Organo ufficiale della
Società Italiana di Diabetologia

Direttore Scientifico

Sebastiano Squatrito (Catania)

Co-direttori

Luca D'Onofrio (Roma, YoSID)

Carla Greco (Modena, YoSID)

Gloria Formoso (Chieti)

Lucia Frittitta (Catania)

Marta Letizia Hribal (Catanzaro)

Comitato di Redazione

Benedetta Bonora (Padova)

Fabio Broglio (Torino)

Stefano Ciardullo (Milano)

Francesca Cinti (Roma-Cattolica)

Giuseppe Daniele (Pisa)

Angela Dardano (Pisa)

Ilaria Dicembrini (Firenze)

Antonio Di Pino (Catania)

Francesca Fiory (Napoli)

Luigi Laviola (Bari)

Anna Leonardini (Bari)

Roberta Lupoli (Napoli-Federico II)

Ernesto Maddaloni (Roma-Sapienza)

Daria Maggi (Roma-Campus)

Alessandro Mantovani (Verona)

Lorella Marselli (Pisa)

Matteo Monami (Firenze)

Mario Luca Morieri (Padova)

Antonio Nicolucci (Pescara)

Emanuela Orsi (Milano)

Pia Clara Pafundi (Napoli-Vanvitelli)

Lorenzo Piemonti (Milano)

Francesca Porcellati (Perugia)

Ivana Rabbone (Torino)

Elena Succurro (Catanzaro)

Dario Tuccinardi (Roma-Campus)

CONSIGLIO DIRETTIVO SID

Presidente

Angelo Avogaro (Padova)

Presidente Eletto

Raffaella Buzzetti (Roma)

Tesoriere

Marta Letizia Hribal (Catanzaro)

Segretario

Saula Vigili de Kreutzenberg (Padova)

Consiglieri

Gloria Formoso (Chieti)

Mariangela Ghiani (Cagliari)

Luigi Laviola (Bari)

Giuseppe Lepore (Bergamo)

Maria Ida Maiorino (Napoli)

Raffaele Napoli (Napoli)

Andrea Natali (Pisa)

Lorenzo Piemonti (Milano)

Salvatore Piro (Catania)

Sabrina Prudente (Roma)

Elena Succurro (Catanzaro)

UFFICIO DI PRESIDENZA SID 2022-2024

Angelo Avogaro (Padova)

Agostino Consoli (Chieti)

Raffaella Buzzetti (Roma)

Responsabili di Redazione

Andrea Tumminia (Catania)

Agostino Milluzzo (Catania)

Rosario Le Moli (Catania)

Sommario

– **RASSEGNE** A CURA DI LUCIA FRITTITTA E SEBASTIANO SQUATRITO

151 **Farmaci innovativi per ridurre il colesterolo LDL: una nuova era nel campo delle dislipidemie**

Giuseppe Della Pepa

168 **Alla scoperta del “Nuovo Mondo”: le insuline basali settimanali**

Paolo Di Bartolo

181 – **EDITORIALI** A CURA DI SEBASTIANO SQUATRITO

Sempre più in basso: l’evoluzione nel tempo dei target per il colesterolo LDL nel diabete

Edoardo Mannucci

187 – **AGGIORNAMENTI IN TEMA DI OBESITÀ** A CURA DI LUCIA FRITTITTA

L’Associazione Europea per lo Studio dell’Obesità (EASO) propone un nuovo schema per la diagnosi, la stadiazione ed il trattamento dell’obesità nell’adulto

Luca Busetto, Paolo Sbraccia

197 – **AGGIORNAMENTO DALLA LETTERATURA** A CURA DI MARTA LETIZIA HRIBAL

Importanza dell’aderenza terapeutica nel raggiungimento del target di LDL-C: dati dal registro JET-LDL

199 – **JOURNAL CLUB** A CURA DI MARTA LETIZIA HRIBAL

203 – **MEDICINA TRASLAZIONALE: APPLICAZIONI CLINICHE DELLA RICERCA DI BASE**

A CURA DI CARLA GRECO E LUCA D’ONOFRIO PER IL GRUPPO YoSID

Una finestra aperta sulla disfunzione endoteliale: il modello HUVEC

Federica Carrieri, Caterina Pipino, Nadia Di Pietrantonio, Giorgia Centorame, Maria Pompea Antonia Baldassarre

215 – **AGGIORNAMENTO CLINICO** A CURA DI CARLA GRECO E LUCA D’ONOFRIO PER IL GRUPPO YoSID

Un insolito tipo di diabete “non 1” e “non 2”

Ilaria Milani, Marianna Chinucci, Frida Leonetti, Danila Capoccia

il Diabete

Vol. 36, N. 3, ottobre 2024

Direzione Scientifica

Sebastiano Squatrito, Catania

Direttore Responsabile

Mattia Righi

Associato all'Unione Stampa Periodica Italiana



Copyright © 2024 SID

Società Italiana di Diabetologia

CC BY 4.0 License

ISBN online 979-12-5477-533-2

ISSN online 1720-8335

DOI 10.30682/ildia2403

Nessuna parte può essere duplicata o riprodotta senza l'autorizzazione scritta dell'Editore.

Fondazione Bologna University Press

Via Saragozza 10, 40123 Bologna

tel. (+39) 051 232 882

e-mail: info@buponline.com

www.buponline.com

Periodico riconosciuto "di elevato valore culturale" dal Ministero per i Beni e le Attività Culturali

Autorizzazione Tribunale di Milano

n. 706 del 2/11/1988

Avvertenza ai lettori

L'Editore declina ogni responsabilità derivante da errori od omissioni in merito a dosaggio e impiego di prodotti eventualmente citati negli articoli, e invita il lettore a controllarne personalmente l'esattezza, facendo riferimento alla bibliografia relativa.

a cura di Marta Letizia Hribal

Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche, Università Magna Graecia di Catanzaro

ARTICOLI SELEZIONATI E COMMENTATI

Il Diabete n. 3/2024

DOI: <https://doi.org/10.30682//ildia2403e>

Importanza dell’aderenza terapeutica nel raggiungimento del target di LDL-C: dati dal registro JET-LDL ♦ *Low-Density Lipoprotein Cholesterol Goal Achievement and Self-Reported Medication Adherence: Insights from the JET-LDL Registry*

Munafò AR et al. Am J of Cardiology. 2024; S0002-9149(24)00701-X.

L’editoriale presente in questo numero, a firma del prof. Mannucci, sottolinea l’importanza del controllo dei livelli di colesterolo LDL nella prevenzione delle malattie cardiovascolari ed evidenzia come sia importante definire le soglie di intervento in relazione alle categorie di rischio cardiovascolare.

Questo recente studio, basato sui dati di un registro italiano, affronta il problema del raggiungimento del target di LDL-C in pazienti ad elevato rischio cardiovascolare, mettendo in luce l’importanza dell’aderenza terapeutica nel determinare l’efficacia del trattamento.

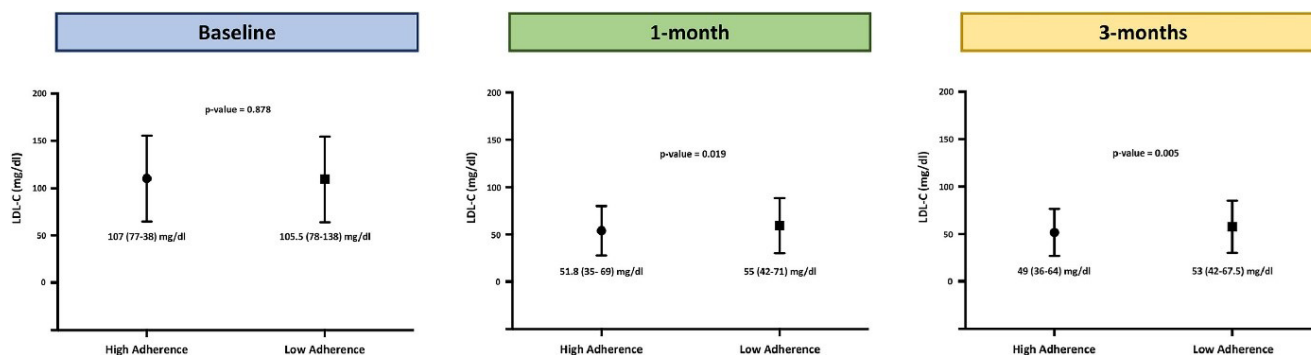
Per lo studio sono stati analizzati i dati di 963 pazienti, pari al 88% della popolazione inclusa nel registro JET-LDL comprendente 35 ospedali siti in 4 regioni dell’Italia settentrionale (Lombardia, Liguria, Piemonte e Valle d’Aosta). L’aderenza terapeutica è stata valutata per un periodo di 3 mesi immediatamente successivi ad un ricovero per sindrome coronarica acuta, utilizzando la scala di Morosky, riportata in tabella.

	SI	NO
A volte dimentichi di prendere le pillole per la pressione?		
Nelle ultime due settimane, ci sono stati giorni in cui non hai preso le pillole per la pressione?		
Hai mai interrotto la terapia, senza concordarlo prima con il medico, perché “ti sentivi peggio” assumendola?		
Quando viaggi o quando rimani a lungo fuori casa a volte dimentichi di portare con te le tue pillole?		
Ieri, hai assunto le pillole per la pressione?		
Quando pensi che la tua pressione sia ben controllata, a volte smetti di prendere le pillole?		
È un peso per te dover assumere la terapia per la pressione tutti i giorni?		
Quanto spesso hai difficoltà a ricordare che devi assumere la terapia per la pressione: Mai Ogni tanto Qualche volta Spesso Sempre		

Per ogni risposta negativa (NO) viene assegnato un punteggio pari a 1.

Il 62,5% dei pazienti raggiungeva il target di LDL-C ad 1 mese dall'inizio dello studio, ma si osservava, sia ad 1 che a 3 mesi, una differenza significativa tra i pazienti con buona aderenza terapeutica (valori superiori a 6 sulla scala di Morosky) e quelli con una bassa aderenza.

Figura 1 ♦ Livelli di colesterolo LDL all'inizio dello studio (baseline, corrispondente al momento delle dimissioni dall'ospedale) ad 1 mese e a 3 mesi nel gruppo ad alta (high adherence) e bassa (low adherence) aderenza terapeutica in base alla scala di Morosky



L'analisi multivariata confermava che l'aderenza terapeutica è un fattore indipendente nel determinare il raggiungimento del target prefissato.

I dati di questo studio "real-world" mostrano come una bassa aderenza terapeutica sia abbastanza comune (28,7% dei pazienti analizzati), anche in una popolazione ad alto rischio e in un periodo immediatamente successivo all'ospedalizzazione per un evento cardiovascolare; ciò suggerisce che essa possa essere ancora inferiore in pazienti che non si trovino in questa condizione particolare ed evidenzia come sia importante tenere conto anche di questo fattore nel definire degli appropriati target terapeutici per LDL-C.