

Riunione del Gruppo di Studio DM
c/o 40° Congresso SIBioC – 22° Congresso SIMeL
(Sala Verde; I piano Palacongressi, Via della Fiera 52, Rimini)
29 ottobre 2008, 14:45-17.30.

Presenti:

componenti del GDS

Paolo Andreani, Anna Caldini, Mariarosa Carta, Daniela Foti, Franco Ghiara, Elvino Giordani, Maristella Graziani, Giuseppe Lippi, Claudia Lo Cascio, Italiano Macaroni, Mariella Mercadanti, Martina Montagnana, Andrea Mosca, Renata Paleari, Gabriele Pegoretti, Cristina Pellegrini, Alessandro Terreni, Roberto Testa

su invito

Carlo Augusto Lovagnini Sher (rapp. AMD), Mauro Cignarelli (rapp. SID)

1. Azioni da completare rispetto alla riunione di Siena

- a) Falorni prepara la bozza della rassegna sugli autoanticorpi.
- b) Ghiara prepara un archivio in formato Access per la raccolta degli aggiornamenti bibliografici.
- c) Mosca preparerà un breve documento sull'interferenza da parte delle varianti emoglobiniche per definire una procedura-tipo.
- d) Carta e Caldini preparano un protocollo per definire l'entità della casistica di portatori di varianti emoglobiniche riscontrate nella misura dell'emoglobina glicata.
- e) Testa prepara un protocollo di studio test/re-test per l'OGTT

2. Aggiornamenti standardizzazione internazionale HbA_{1c} e rapporti con società cliniche nazionali

Mosca riferisce in merito all'eventuale implementazione del parametro eAG (glicemia media stimata in base alla misura dell'HbA_{1c}), sulla base della conclusione dello studio ADAG. Vengono espresse criticità (intervalli fiduciarci del parametro eAG troppo ampi; appiattimento del significato clinico del dato, dal momento che le fluttuazioni glicemiche giornaliere sembrano essere più importanti della glicemia media; diverso peso della variabilità analitica delle misure di glicemie rispetto a quelle dell'emoglobina glicata nello studio ADAG). Mosca riferisce della prossima riunione (3 dicembre 2008 a Milano) con delegati di 10 società scientifiche/enti per la preparazione di un documento di consenso (pubblicazione nel 2009), che includa anche i requisiti minimi di accettabilità della misurazione dell'HbA_{1c}.

Azioni:

- a) Mosca diffonde gli articoli pertinenti (Diabetes Care 2008;31:1-6, Clin Chem 2008;54:240-8, Clin chem Lab Med 2008;46:573-4) al fine di raccogliere ulteriori opinioni e suggerimenti.
- b) Si concorda di refertare l'HbA_{1c} con due unità di misura per un periodo non inferiore ad un anno.

3. Revisione linea guida OGTT

Si discute in merito alla revisione della raccomandazione per l'OGTT al fine di incorporare l'abbassamento della soglia glicemica a digiuno a 100 mg/dL per il riconoscimento della condizione di alterata glicemia a digiuno (IFG), all'eventuale estensione all'OGTT in gravidanza, ed alla inclusione di raccomandazioni di grading definito.

Azioni:

- a) Mosca invierà una richiesta di opinioni in merito alla opportunità di cambiare la soglia.
- b) La stesura della raccomandazione per l'esecuzione dell'OGTT in gravidanza viene rimandata a dopo l'uscita della pubblicazione dell'HAPO study che dovrebbe validare i nuovi intervalli dell'OGTT con 75 g di carico orale di glucosio.

4. Standardizzazione microalbuminuria

Graziani e Caldini illustrano la bozza di volantino recentemente preparato, relativamente alla misura dell'albumina nelle urine per l'accertamento della nefropatia diabetica. Si conviene che il punto relativo ai problemi di standardizzazione sia tolto dal volantino.

Azioni:

- a) Graziani e Caldini perfezionano il documento che verrà inviato ai componenti del GDS per ulteriore valutazione.
- b) Si decide che il volantino venga pubblicato in collaborazione con il GDS Proteine.

5. Indagine autoanticorpi

Testa riferisce (al posto di Marra) sui dati raccolti finora (circa una cinquantina di risposte).

Azioni:

- a) Si decide di prolungare la raccolta fino a fine dicembre 2008.
- b) Marra elaborerà i risultati entro fine gennaio/metà febbraio 2009.
- c) Gli elaborati verranno distribuiti ai componenti del GDS in tempo utile per una discussione alla prossima riunione di Firenze.

6. Documento sull'utilizzo dei glucosimetri

Montagnana illustra la bozza del documento. Vengono suggeriti le seguenti modifiche:

- a) definire il campo di applicazione dl documento;
- b) inserire le raccomandazioni sull'utilizzo del risultato;
- c) cambiare l'ordine di citazione delle raccomandazioni (prima quelle nazionali, poi quelle ADA, etc.);
- d) uniformare le unità di misura e riportarle entrambe (mg/dL e mmol/L);
- e) inserire i traguardi analitici nella tabella finale delle raccomandazioni;
- f) evitare l'uso dei condizionali nella tabella medesima.

Si conviene che Montagnana, Lippi, Caputo e Giavarina compaiano come Autori del documento, redatto a nome del GDS Diabete e del GDS Variabilità pre-analitica. I componenti del GDS che avranno preso parte attiva alla discussione saranno listati in coda.

Azioni:

- a) Montagnana preparerà una nuova stesura del documento da inviare al gruppo entro il 7 dicembre pv.
- b) Il GDS dovrà valutare la nuova versione e suggerire eventuali ulteriori modifiche (scadenza 15 gennaio 2009).
- c) Stesura di eventuale nuova versione (15 febbraio 2009).
- d) Invio alle Divisioni Scientifiche SIBioC e SIMeL (31 marzo 2009) per la pubblicazione in qualità di Raccomandazioni.

7. Prossime riunioni

Vengono annunciate le seguenti riunioni:

- a) Prossima riunione del GDS (Firenze, 6-7 marzo 2009)

- b) II mostra della Tecnologia e Gestione Ospedaliera (Cremona, 2-4 aprile 2009)

8. Varie ed eventuali

Si desidera avere notizie sui risultati della Campagna di Informazione e sensibilizzazione sul Buon Compenso del Diabete IDF svolta nel corso dell'anno.

Azioni:

- a) Testa contatterà Massi Benedetti e riferirà al GDS.

allegati

Minute raccolte da Andrea Mosca e Renata Paleari (31-10-2008)