

AFFERENZA AI SERVIZI DI DIABETOLOGIA E MORTALITA' IN DIABETICI TIPO 2 TRATTATI CON IPOGLICEMIZZANTI ORALI

G Zoppini *, E Brun§, G Verlato#, V Biasi*, R Bonadonna*, E Bonora*, N Gennaro*, L Zenari “, P Spolaore°, L Mezzalira^, E Schievano°, M Sommavilla•, A Basso§, L Lora§, M Muggeo*

* Sezione di Endocrinologia e Metabolismo, Università di Verona

§ Endocrinologia e Malattie del Metabolismo, Ospedale di Vicenza

° Centro Regionale di Epidemiologia, Castelfranco Veneto

^ Settore Farmaceutico, ASL 20, Verona

• Direzione Sanitaria, Azienda Ospedaliera di Verona

Statistica Medica, Università di Verona

“ Ospedale di Negrar (Verona)

Castelfranco Veneto 13 Dicembre 2004

INTRODUZIONE

La prevalenza del diabete tipo 2 e il consumo di farmaci e risorse è in costante aumento.

Nel corso degli ultimi anni è stato più volte documentato il beneficio del “management” intensivo nel prevenire le complicanze croniche.

SCOPO DELLO STUDIO

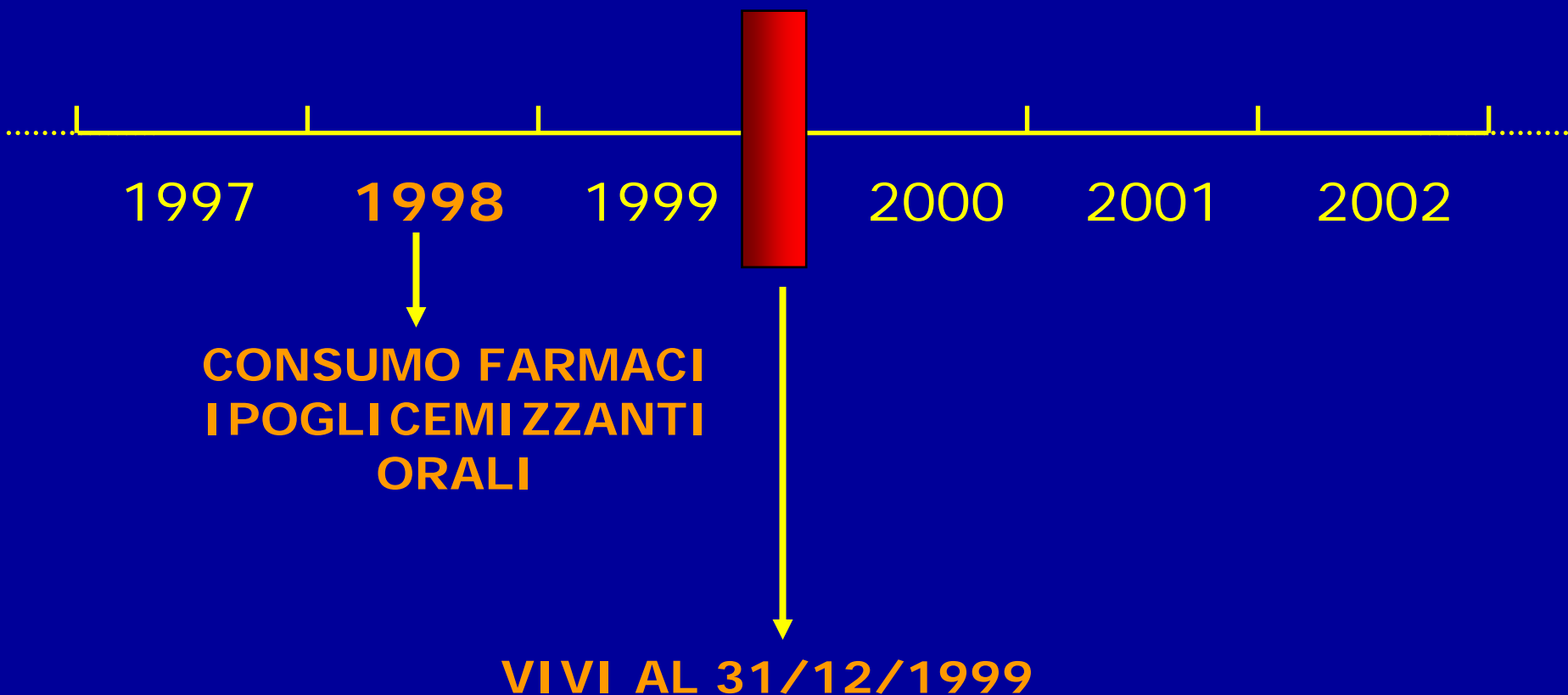
Lo scopo del presente studio è stato:

- 1) Valutare l'impatto della "assiduità" di **frequenza** al Servizio di Diabetologia sulla mortalità per tutte le cause
- 2) Valutare la possibilità di usare **diversi data-bases** per ricavare informazioni su importanti outcomes clinici

DI SEGNO DELLO STUDIO SDO

RECLUTAMENTO

FOLLOW-UP DI MORTALITA'



DI SEGNO DELLO STUDIO SDO



CONSUMO FARMACI IPOGLICEMIZZANTI ORALI



AFFERENZA AI SERVIZI DI DIABETOLOGIA



RICOVERI OSPEDALIERI (SDO)



FOLLOW-UP DI MORTALITA'



DI SEGNO DELLO STUDIO SDO

1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002

CONSUMO FARMACI IPOGLICEMIZZANTI ORALI

1998

AFFERENZA AI SERVIZI DI DIABETOLOGIA BASELINE

1997 | 1998 | 1999

RICOVERI OSPEDALIERI (SDO)

1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002

FOLLOW-UP DI MORTALITA'

2000 | 2001 | 2002

CRITERI PER DEFINIRE L'AFFERENZA AL CAD



NOCAD -----> **NESSUNA VISITA NEI 3 ANNI**

CAD BASSA FREQUENZA -----> **ALMENO 1 VISITA NEI 3 ANNI MA MENO DI 1 VISITA/ANNO**

CAD ALTA FREQUENZA -----> **ALMENO 1 VISITA/ANNO NEI 3 ANNI**

CAD considerati: Verona, Vicenza, Negrar, Villa Berica, Montecchio Maggiore, Cologna, San Bonifacio, Noventa Vicentina, Sandrigo, Schio - Thiene

DIABETICI TIPO 2 DI VR E VI CONSUMATORI DI IPOGLICEMIZZANTI ORALI NELL'ANNO 1998

TOTALE

14.571

Afferenza negli anni 1997, 1998 e 1999

NOCAD

7161 (49%)

**CAD BASSA
FREQUENZA**

3588 (25%)

**CAD ALTA
FREQUENZA**

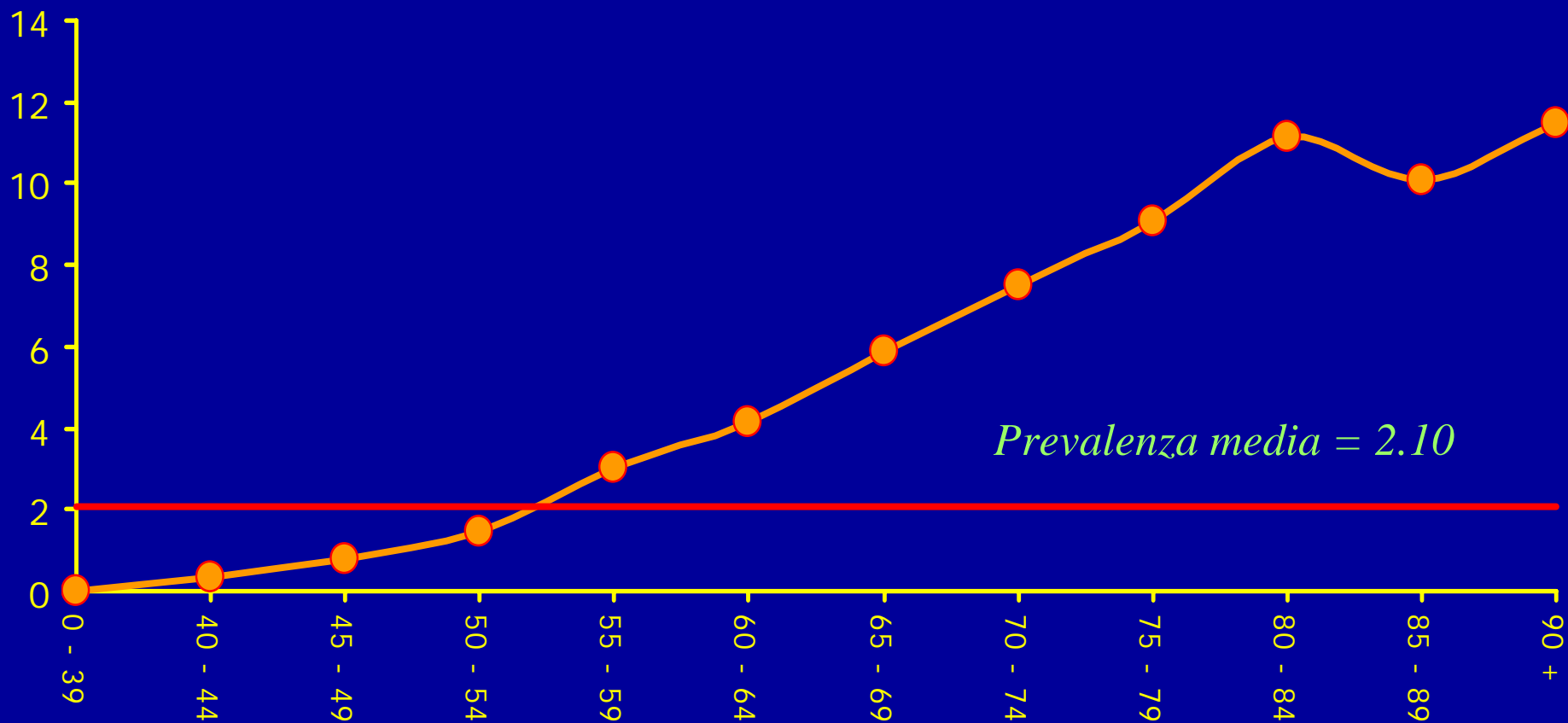
3822 (26%)

CARATTERIZZAZIONE DEI DIABETICI TIPO 2 DI VR E VI DISTINTI A SECONDA DELL'AFFERENZA AI SERVIZI DI DIABETOLOGIA NEL PERIODO 1997 - 1999

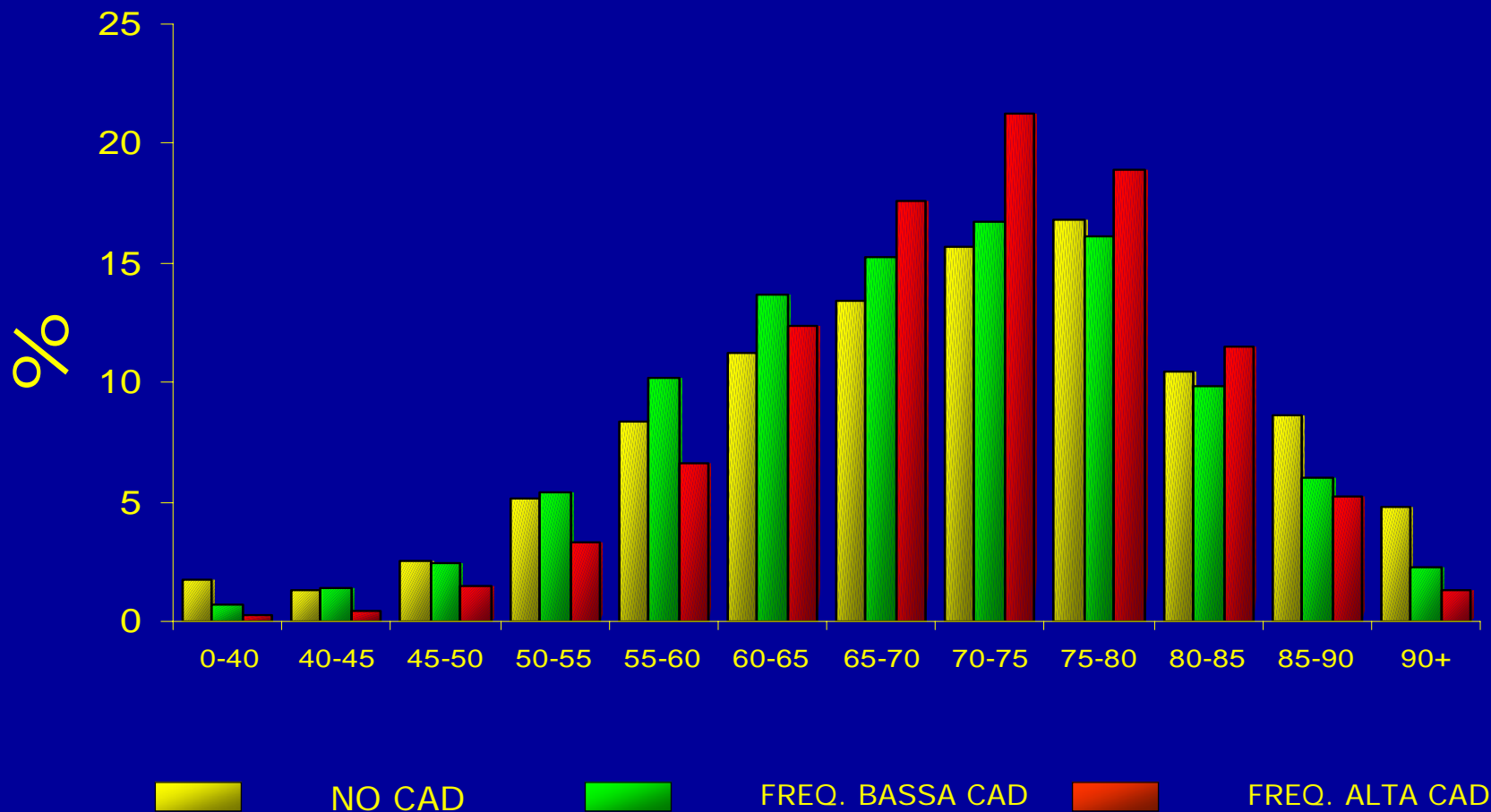
	NO CAD (0 VISITE)	CAD BASSA (>= 1 VISITA/3 ANNI)	CAD ALTA (>=1 VISITA/ANNO)	P
N°	7161	3588	3822	
ETA'	71. ± 13.1	69.1 ± 11.5	70.58 ± 10.1	p<0.01
SESSO (M)	48.1 %	53.5%	51.5%	p<0.01
Morti Follow-up 3 anni	1067 (14.9%)	395 (11.0%)	352 (9.2%)	p<0.01
N° SDO TOTALI	10249 (1.43)	5462 (1.52)	5606 (1.46)	P=0.12
<i>SDO ORDINARI</i>	8335 (1.16)	4325 (1.20)	4377 (1.14)	P=0.34
<i>SDO DAY HOSPITAL</i>	1914 (0.27)	1137 (0.32)	1229 (0.32)	p<0.01
Degenze Totali (Unità SDO)	10.7 +/- 11.3	10.3 +/- 13.6	9.8 +/- 10.1	p<0.01
<i>Deg. Ordinarie</i>	11.9 +/- 11.7	11.6 +/- 14.6	11.1 +/- 10.6	p<0.01
<i>Deg. Day Hospital</i>	5.1 +/- 7.2	5.5 +/- 6.6	5.1 +/- 6.1	P=0.23
Person Year Follow up	19778.48	10153.93	10960.23	

PREVALENZA DEI DIABETICI TRATTATI CON IPOGLICEMIZZANTI ORALI NEL 1998 A VERONA E VICENZA DISTINTO PER CLASSI D'ETA'

(POPOLAZIONE DI RIFERIMENTO 692650)

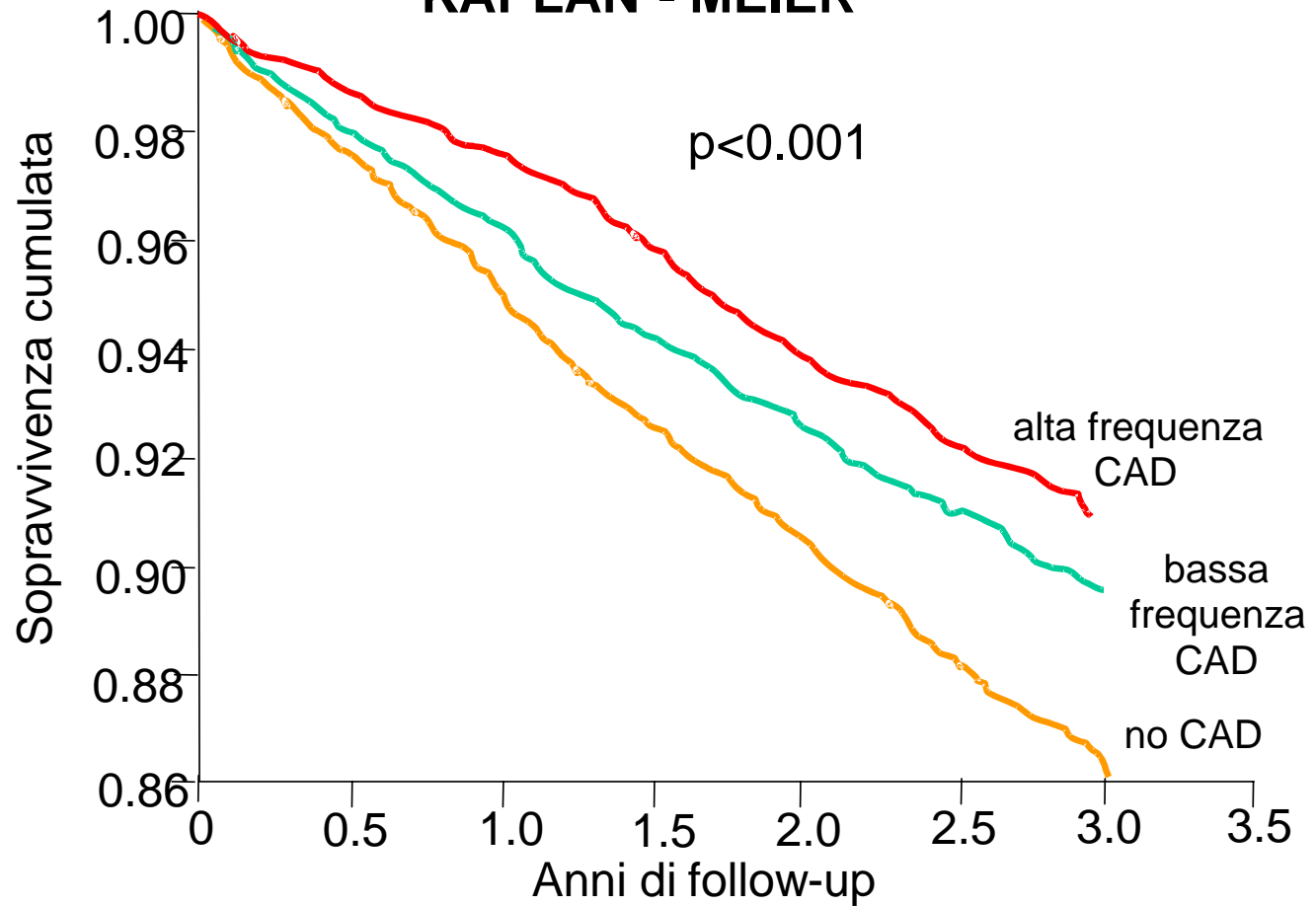


DISTRIBUZIONE DELL'ETA' NEI TRE GRUPPI DELLA COORTE



CURVE DI SOPPRAVIVENZA NEI 3 GRUPPI

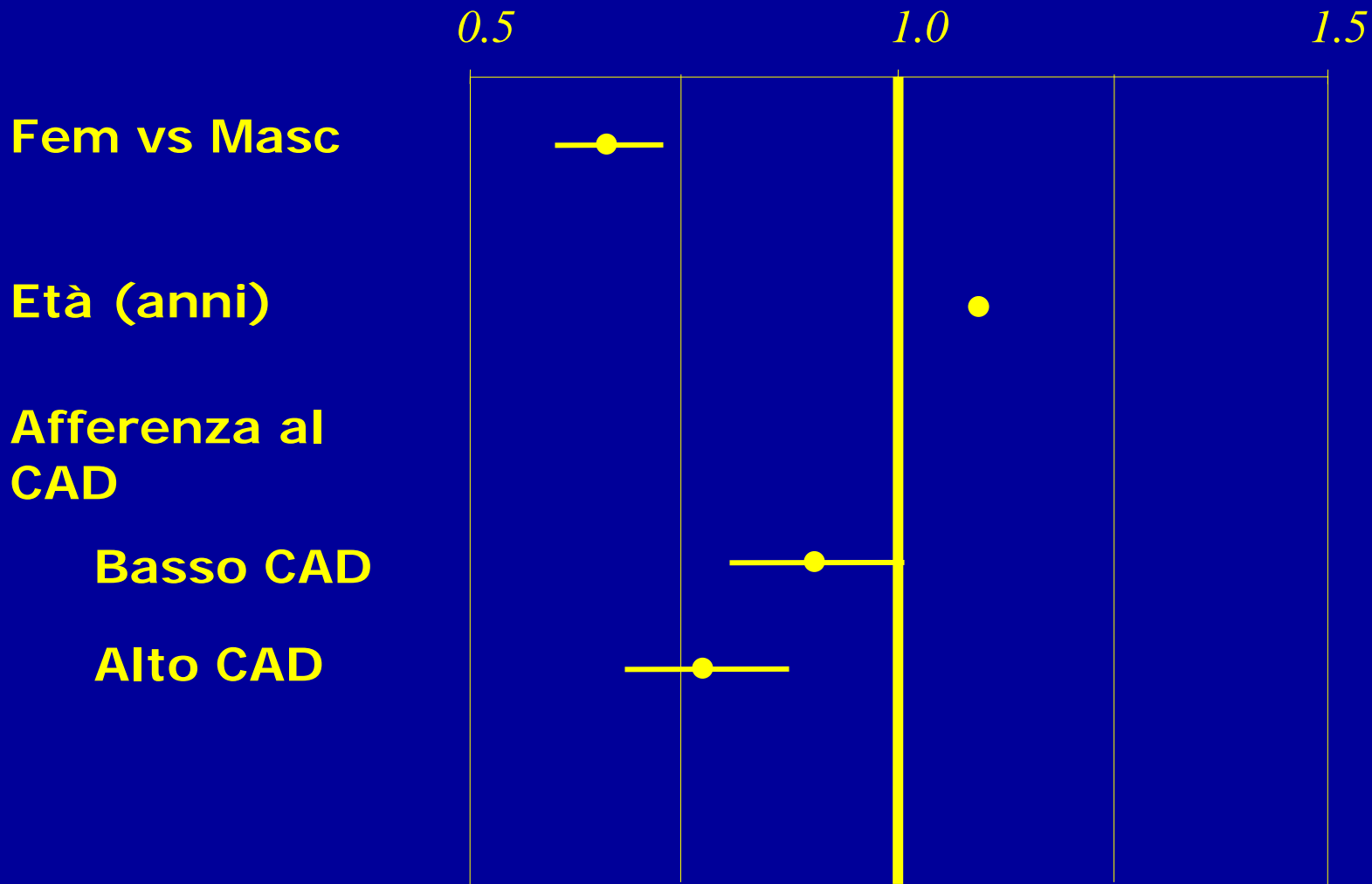
KAPLAN - MEIER



Al termine del follow-up 1814 deceduti

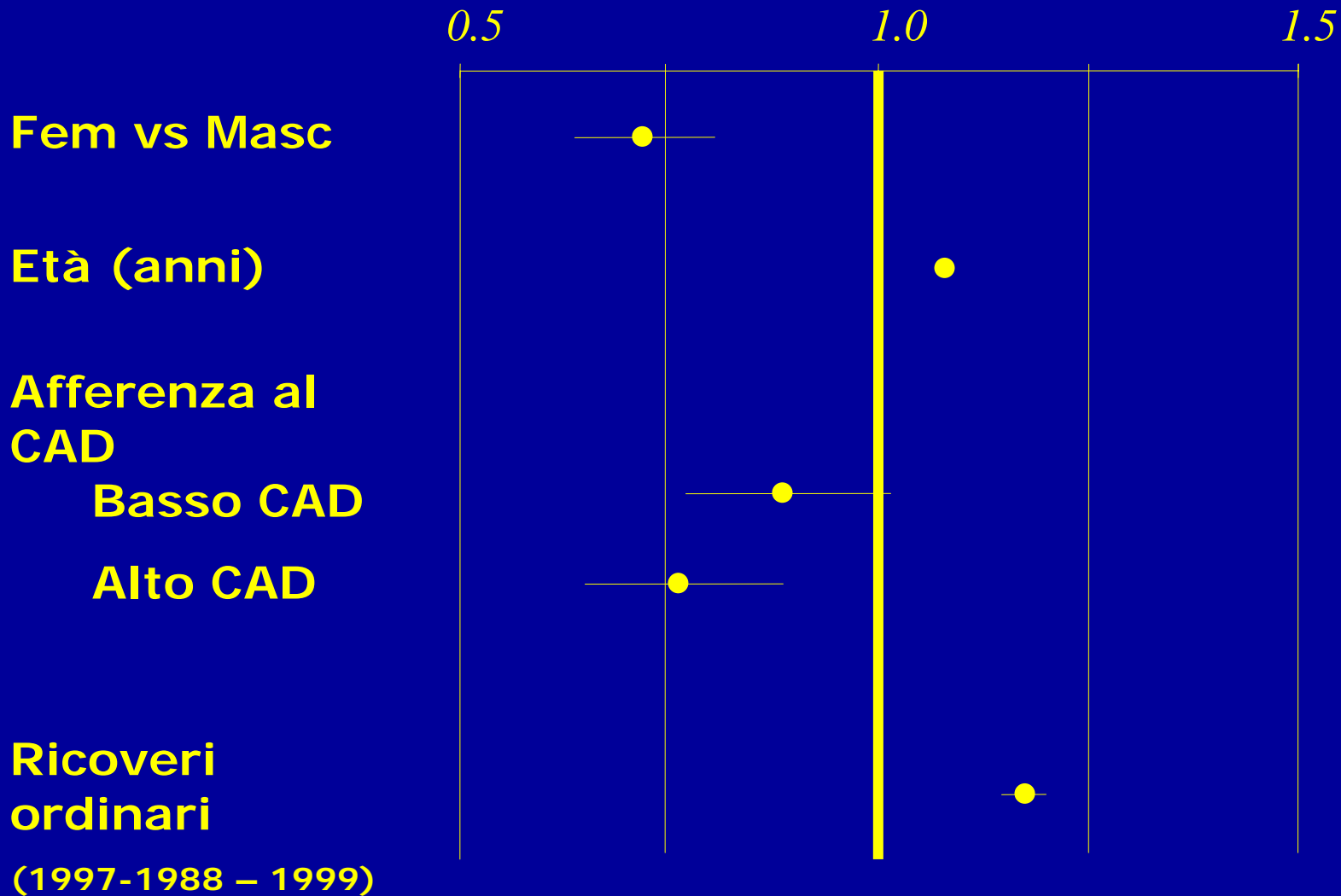
PREDITTORI DI MORTALITA' NELLA COORTE

(Analisi di COX aggiustata per Sesso ed Età)

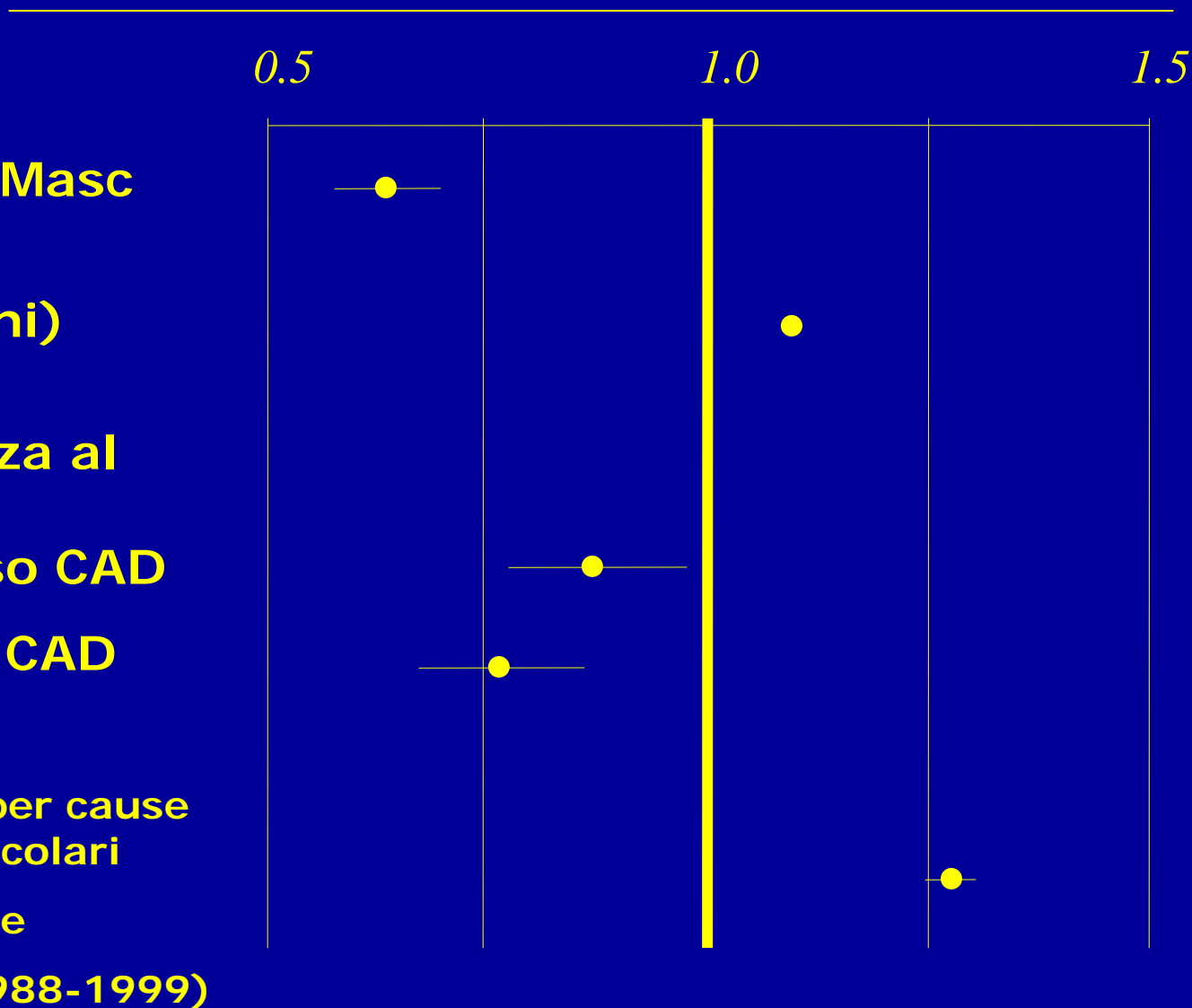


PREDITTORI DI MORTALITA' NELLA COORTE

(Analisi di Cox aggiustata per Sesso, Età e ricoveri ordinari al baseline)

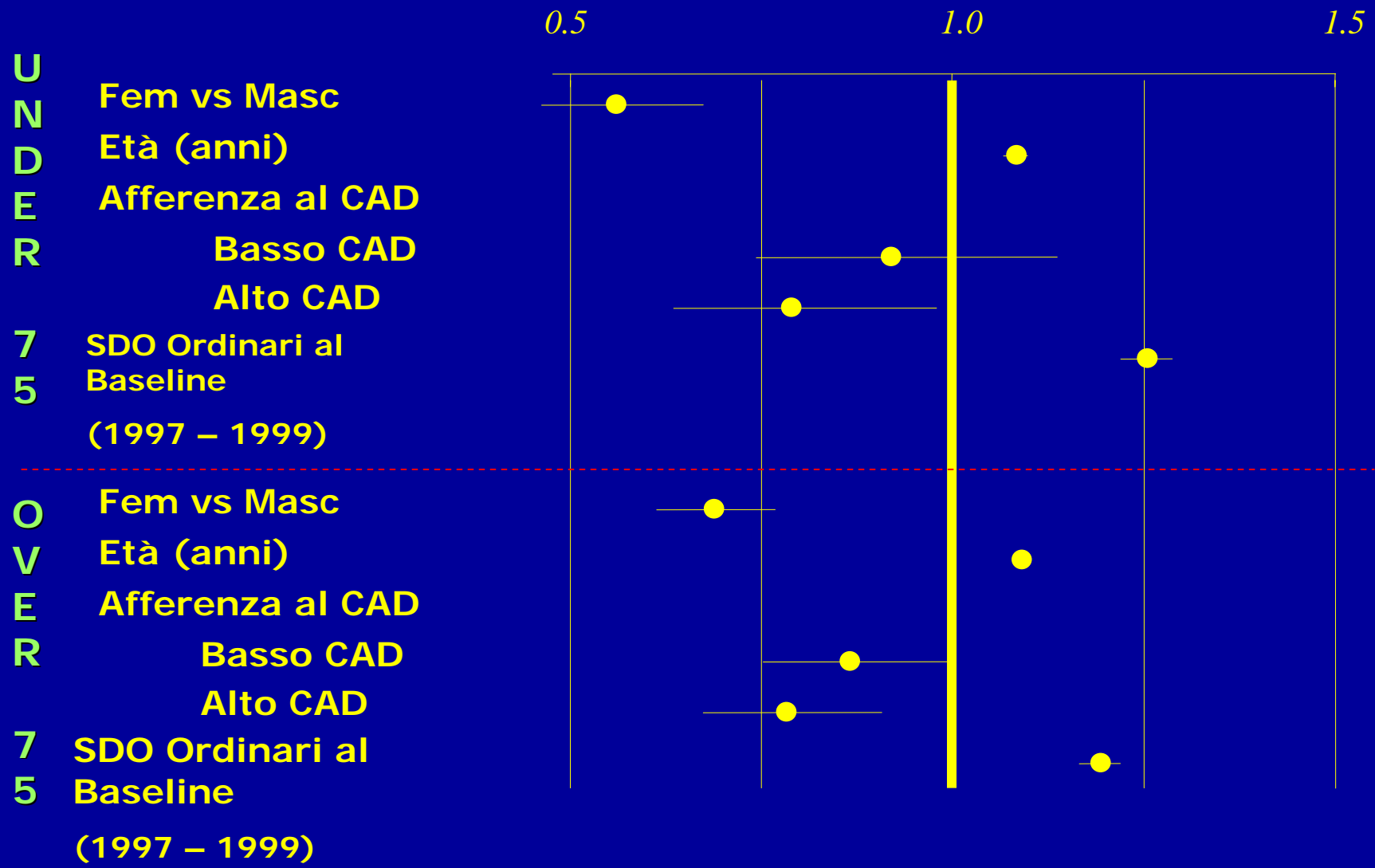


PREDITTORI DI MORTALITA'CARDIOVASCOLARE NELLA COORTE (Analisi di Coxaggiustata per Sesso, Età e ricoveri ordnari per cause cardiovascolari)



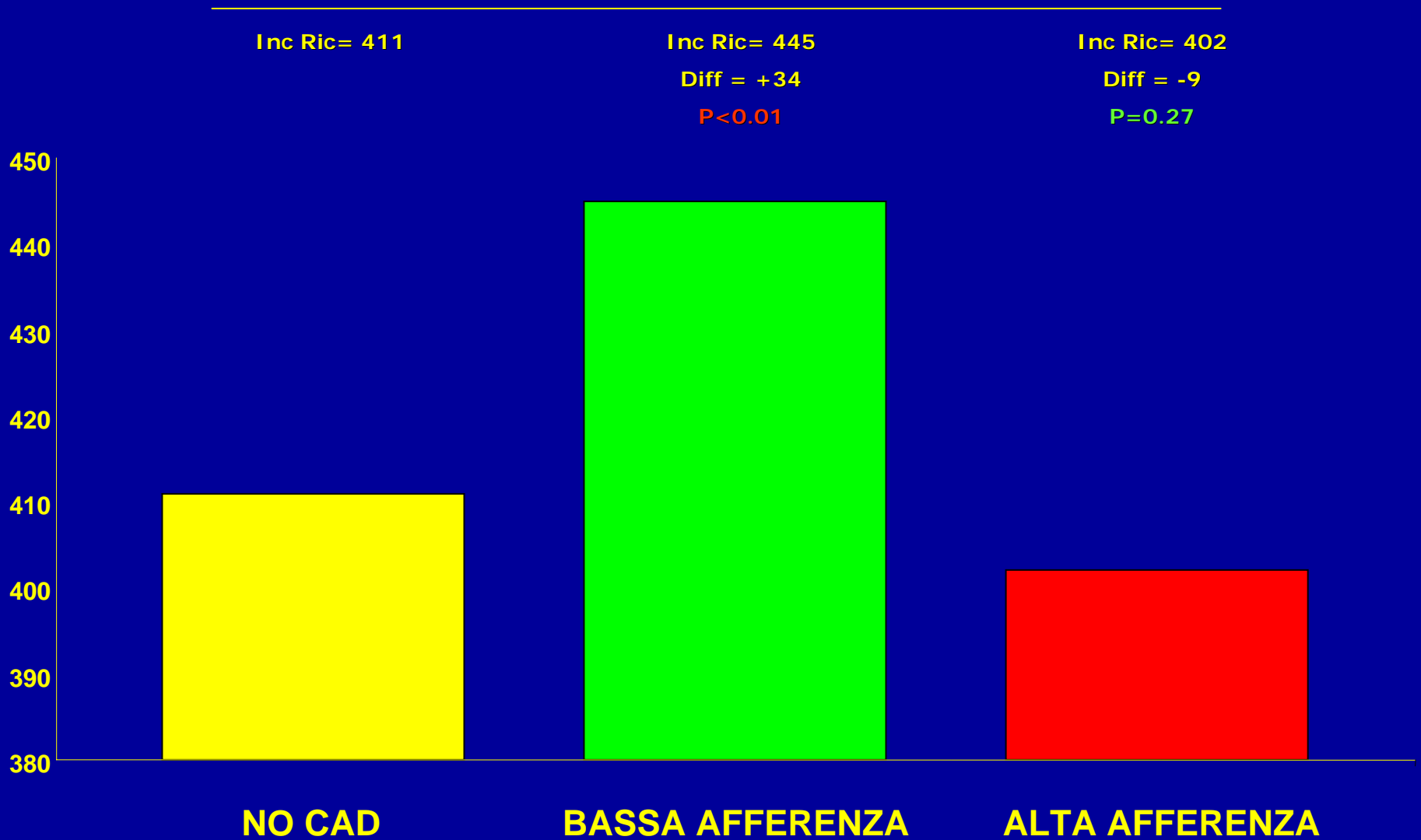
PREDITTORI DI MORTALITA' NELLA COORTE IN FUNZIONE DELL'ETA'

(Analisi di Cox aggiustata per Sesso, Età e ricoveri ordinari al baseline)

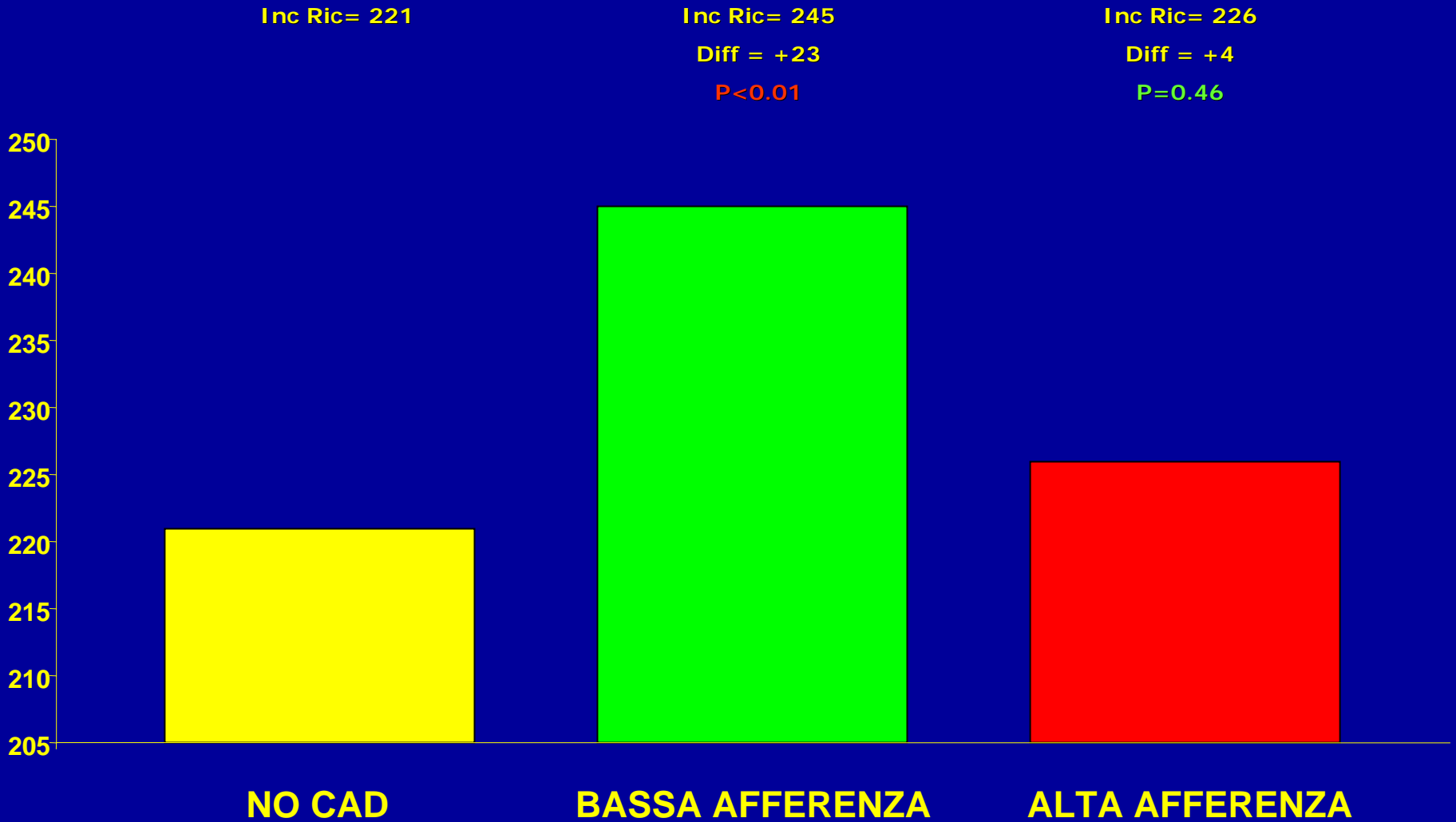


Incidenza dei ricoveri ordinari (2000-2002) per tutte le cause

(corretti per età, sesso e mortalità)



Incidenza dei ricoveri ordinari per cause cardiovascolari (corretti per età, sesso e mortalità)



SOMMARIO

Al termine del follow-up 1814 soggetti erano deceduti

L'analisi univariata e multivariata ha evidenziato una diminuzione della mortalità in relazione all'afferenza ai Servizi di Diabetologia

CONCLUSIONE

Questo studio dimostra l'utilità di fondere diversi data-bases per monitorare importanti outcomes clinici nel diabete.

Un sistema integrato di assistenza si associa ad una riduzione della mortalità per tutte le cause.

GRAZIE PER
L'ATTENZIONE