

Riunione GdS intersocietario Diabete Mellito

(c/o Congresso Nazionale SIBioC, Firenze 2025¹)

6 novembre 2025

Presenti: Graziella Bonetti, Filippo Carlucci, Mariarosa Carta, Michela Giannone, Martina Montagnana, Marco Moretti, Andrea Mosca, Renata Paleari, Alessandro Terreni

Minute della riunione

a. Albumina glicata nella diagnosi di diabete mellito gestazionale (GDM)

Viene comunicato che l'albumina glicata (GA) è entrata nel nomenclatore in diverse regioni e in molti centri è in routine. Mosca comunica che Werfen è interessata a conoscere le motivazioni delle richieste della GA. Si discute sull'eventualità di effettuare un'indagine nei laboratori del Gruppo di Studio per conoscere le motivazioni e i reparti da cui provengono le richieste. Carta ipotizza che una possibile ragione per la scarsa richiesta della GA sia legata ai costi elevati del test. Il confezionamento non è adeguato alle richieste (volumi troppo abbondanti, 200 test), i reagenti scadono, il costo/test aumenta. Mosca si rende disponibile a far presente a Werfen il problema dei costi.

b. Analisi retrospettiva delle glicemie e della emoglobina glicata effettuate contemporaneamente su pazienti ambulatoriali e sui dati relativi all'OGTT per lo screening del GDM

Carta comunica che i risultati dello studio desunto dai dati inviati dai partecipanti del GDS, sono stati analizzati ed i risultati sono stati presentati in un Poster per il Congresso SIPMEL e verranno riportati anche nella relazione sul pre-diabete prevista all'interno del Congresso SIBioC: l'emoglobina glicata sembra essere più sensibile rispetto alla glicemia nell'identificare il pre-diabete e questo aspetto è più marcato nel genere femminile. Per quanto riguarda invece i dati relativi al GDM, i dati indicano che o laboratori che utilizzano le provette con NaF o con Li-eparina (anche se centrifugata velocemente) hanno una prevalenza di diabete statisticamente inferiore rispetto ai laboratori che utilizzano le provette con inibitori o che utilizzano NaF ma garantiscono l'invio in laboratorio immediato. Alla Conferenza EFLM di Padova verrà presentato un Poster con i dati.

c. Rassegna sui dispositivi wearable per la misura del glucosio

Viene espresso interesse verso questi dispositivi e si vorrebbe poter valutare la relazione tra i

¹ Sala 4, Palazzo dei Congressi, Piazza Adua 1 50123 Firenze

dati forniti dai dispositivi wearable e quelli di laboratorio. Viene anche sottolineata la difficoltà di avere accesso a questi dati. Carlucci è disponibile a preparare un protocollo su questo argomento.

d. *Studio pilota sullo screening del prediabete da effettuare su sangue capillare raccolto su cartine Guthrie's: fattibilità del progetto*

Mosca illustra la possibilità di effettuare lo studio pilota sulla popolazione carceraria del penitenziario di Bollate. Comunica che è stato definito un diagramma di flusso sulla base della HbA_{1c} e di un questionario messo a punto in collaborazione con un diabetologo. Per la raccolta del campione di sangue capillare si pensa di utilizzare non le cartine Guthrie's, ma provette dedicate a questo scopo della Bio-Rad già utilizzate con buoni risultati in un precedente studio. La fattibilità dello studio deve essere ancora valutata attentamente dopo aver preso contatti con la Direzione del carcere e definiti alcuni aspetti pratici.

e. *Misurazione della HbA_{1c} su strumentazione POCT. Proposta confronto dei metodi e delle performance attraverso programma di VEQ distribuito nelle farmacie del territorio*

Terreni illustra i risultati del programma internazionale VEQ su sangue intero EurA1c Trial 2025 dove quest'anno erano presenti molti POCT Roche b101, le prestazioni sono risultate buone e comparabili con quelli ottenuti in laboratorio. Viene proposto di fare informazione su quali POCT sono più affidabili.

f. *Analisi aspetti legati al quadro lipidico oltre che a quello glicemico*

Bonetti e Carta riferiscono di essersi interessate dell'argomento Lp(a) in una pubblicazione e portano a conoscenza il gruppo sulle novità per quanto riguarda i farmaci per Lp(a), forse disponibili in tempi brevi, febbraio 2026.

g. *Albumina glicata nei pazienti uremici*

Isgrò, che si è occupata di portare avanti lo studio, non è presente. L'argomento è rimandato alla prossima riunione del Gruppo di Studio.

h. *Nota informativa sul consenso informato per OGTT*

Carta riferisce che Casiraghi ha approfondito l'argomento e che il consenso informato per l'esecuzione della OGTT non è più necessario. Verrà inviata una nota correttiva alle raccomandazioni

i. *Osservatorio HbA_{1c}*

Mosca espone un possibile progetto che riguarda la creazione di un osservatorio per le emoglobine (HbA_{1c}, HbA₂, HbF). L'osservatorio potrebbe essere uno strumento per valutare su base semestrale/annuale, le prestazioni dei diversi metodi nelle VEQ. Per la raccolta dei dati si potrebbe rivolgere richiesta formale ai provider di VEQ. Il progetto è ancora in fase preliminare di ideazione. Mosca chiede ai componenti del Gruppo di Studio di comunicargli a quali programmi di VEQ partecipano i loro laboratori.

Prossimi incontri

In corso di progettazione