



Progetto: Percorso interdisciplinare per la diagnosi precoce della retinopatia diabetica

La retinopatia diabetica è la più importante complicanza oculare del diabete mellito e costituisce nei paesi industrializzati, la principale causa di cecità legale tra i soggetti in età lavorativa. I sintomi ad essa correlati spesso compaiono tardivamente, quando le lesioni sono già avanzate, e ciò sovente limita l'efficacia del trattamento.

Esistono dati epidemiologici da cui emerge che almeno il 30% della popolazione diabetica sia affetto da retinopatia e che annualmente l'1% viene colpito dalle forme gravi della stessa. I principali fattori di rischio associati alla comparsa più precoce e ad un'evoluzione più rapida della retinopatia sono la durata del diabete, lo scompenso glicemico e l'eventuale ipertensione arteriosa concomitante, sia nei pazienti con diabete di tipo 1 che in quelli di tipo 2. La prevalenza del diabete in Italia è stimata intorno al 3-4% della popolazione ed aumenta con l'età.

Circa un caso su 10 è diabete di tipo 1. Si stima inoltre che da un terzo a metà dei casi di diabete di tipo 2 già insorto non sia ancora diagnosticato in quanto asintomatico. Le proiezioni dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (2) prevedono il raddoppio dei casi di diabete in Europa entro il 2025, a causa dell'aumento dei fattori di rischio quali l'invecchiamento della popolazione, la sedentarietà e le scorrette abitudini alimentari.

L'Ospedale Niguarda intende muoversi seguendo le indicazioni del "Piano Nazionale delle Cronicità" in continuità con gli "Indirizzi regionali per la presa in carico della cronicità e fragilità" della Regione Lombardia.

Tale contributo sarà utilizzato per il potenziamento e miglioramento delle attività delle strutture specialistiche nell'Area Oftalmica all'interno del piano che prevede la possibilità di seguire tutto il percorso diagnostico/terapeutico dei pazienti con patologie croniche (diabete mellito).

Lo sviluppo del progetto prevede i seguenti passi:

1. Creazione di un nuovo ambulatorio dedicato alle complicanze della patologia diabetica (Retinopatia diabetica, Edema maculare diabetico);
2. Realizzazione di un database gestionale per il pazienti cronici;
3. Formazione di un Percorso diagnostico Terapeutico che permetta di monitorare; costantemente i pazienti diabetici con retinopatia.

Questo permetterà una migliore assistenza, un controllo costante delle complicanze retiniche con riduzione di queste ultime, dei costi associati e delle liste di attesa

Dott. Marcelo Pisani
Direttore S.C. Oculistica