

il Diabete

Vol. 36, N. 2, luglio 2024



– RASSEGNE

Lo screening del diabete di tipo 1 in Italia, il progetto propedeutico e le implicazioni pratiche

Alimenti e prevenzione delle malattie cardiovascolari

– EDITORIALI

I trigliceridi come fattore di rischio cardiovascolare

– AGGIORNAMENTI IN TEMA DI OBESITÀ

Lipodistrofie: quando magro non è sinonimo di metabolicamente sano

– AGGIORNAMENTO DALLA LETTERATURA

Effetti benefici di un nuovo composto omega-3

– JOURNAL CLUB

– MEDICINA TRASLAZIONALE

Medicina rigenerativa e diabete di tipo 1: i progressi della bioingegneria applicati alla sostituzione della funzione beta-cellulare

– AGGIORNAMENTO IN TEMA DI TECNOLOGIE

Smartwatch, activity tracker e salute nella persona con diabete



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)

Responsabili di Redazione

Andrea Tumminia (Catania)

Agostino Milluzzo (Catania)

Rosario Le Moli (Catania)

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)

Sommario

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

67 **Lo screening del diabete di tipo 1 in Italia, il progetto propedeutico e le implicazioni pratiche**

Valentina Tiberi, Umberto Agrimi, Riccardo Bonfanti, Emanuele Bosi, Dario Iafusco, Enza Mozzillo, Carlo Ripoli, Antonio D'Avino, Flavia Pricci, Olimpia Vincentini, Marco Silano, Valentino Cherubini

78 **Alimenti e prevenzione delle malattie cardiovascolari**

Olga Vaccaro, Annalisa Giosuè, Marilena Vitale

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

I trigliceridi come fattore di rischio cardiovascolare

Mario Luca Morieri

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

Lipodistrofie: quando magro non è sinonimo di metabolicamente sano

Lavinia Palladino, Giovanni Ceccarini, Donatella Gilio, Silvia Magno, Caterina Pelosini, Melania Paoli, Maria Rita Sessa, Ferruccio Santini

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

Effetti benefici di un nuovo composto omega-3

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

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

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

Medicina rigenerativa e diabete di tipo 1: i progressi della bioingegneria applicati alla sostituzione della funzione beta-cellulare

Cataldo Pignatelli, Alessia Neroni, Francesco Campo, Matteo Monieri, Francesca Servidio, Alessia Nolli, Camilla Teruzzi, Sofia Cochi, Antonio Citro

145 – **AGGIORNAMENTO IN TEMA DI TECNOLOGIE** A CURA DI GLORIA FORMOSO

Smartwatch, activity tracker e salute nella persona con diabete

Andrea Di Blasio, Leandro Ditali, Maria Pompea Antonia Baldassarre, Gloria Formoso

il Diabete

Vol. 36, N. 2, luglio 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 979-12-5477-486-1

ISSN online 1720-8335

DOI 10.30682/ildia2402

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. 2/2024

DOI: <https://doi.org/10.30682//ildia2402e>

Effetti benefici di un nuovo composto omega-3 ♦ *Pleiotropic beneficial cardiometabolic actions of a high-purity eicosapentaenoic acid product in high cardiovascular risk individuals*

Laikos CI et al. *Lipids*. 2024; 59:67-74.

Come ben evidenziato nell'editoriale di questo numero, a firma del dottor Morieri, il controllo dell'ipertrigliceridemia, rappresenta un fattore chiave nella riduzione del rischio cardiovascolare. A tal fine possono essere utilizzati diversi composti della famiglia degli omega-3, che presentano caratteristiche abbastanza varie, in termini di composizione ed efficacia.

Nello studio qui riassunto, Laikos e colleghi hanno valutato l'effetto di una formulazione altamente purificata di acido eicosapentaenoico (EPA), reclutando una popolazione composta da 226 pazienti (141 M/85F) con elevati livelli di trigliceridi (1.53-5.65 mmol/L-livello medio 2.97 ± 0.15 mmol/L) e più di 1 dei seguenti fattori di rischio CV: ipertensione arteriosa, diabete mellito, arteriopatia periferica, ateromatosi con diagnosi ecografica, anamnesi positiva per infarto del miocardio o ictus. La composizione del preparato utilizzato è riassunta in Tabella 1; esso è stato assunto dai partecipanti 2 volte al giorno per 3 mesi. In aggiunta al preparato i partecipanti allo studio hanno ricevuto indicazioni sullo stile di vita ed hanno continuato ad assumere eventuali altri terapie ipolipidizzanti. Tutti i parametri valutati risultavano migliorati a 3 mesi, con l'eccezione dei livelli di Apolipoproteina A e tale miglioramento era indipendente da età e sesso, con l'eccezione della variazione dei livelli di Apolipoproteina B, per i quali la riduzione era significativa solamente nel sesso maschile (Fig. 1). Gli effetti del composto sembrano quindi essere pleiotropici, oltre che rapidi; è inoltre da sottolineare l'elevato grado di aderenza alla terapia riscontrato dagli autori dello studio.

La decisione di commentare questo studio, dal disegno semplice, condotto su una popolazione non ampia, nasce dal desiderio di incoraggiare l'approfondimento dell'importanza della composizione dei vari preparati di omega-3, disponibili in commercio, che possono rappresentare validi alleati nel trattamento dell'ipertrigliceridemia; purché siano adeguatamente testati e la loro assunzione sia effettuata sotto controllo medico ed integrata con la terapia farmacologica. Come evidenziato nell'Editoriale è infatti fondamentale che una strategia di prevenzione cardiovascolare comprensiva includa anche la valutazione ed il trattamento dell'ipertrigliceridemia.

Tabella 1 ♦ **Composizione dei "sacchetti" di preparato distribuiti ai pazienti**

NUTRIENTE	QUANTITÀ	% DOSE GIORNALIERA RACCOMANDATA
EPA	1875 mg	
DHA	125 mg	
Vitamina D ₃	3.75 mg (150 IU)	75
Vitamina E	12 mg	150

Figura 1 ♦ **Variazioni medie a 3 mesi dei principali biomarcatori analizzati**

