

Lettura del Presidente SID 2014-2016

Il diabete mellito tipo 2 è una malattia "virale" per la quale serve un "vaccino polivalente"

Lettura dedicata a quelli che...



... a quelli che hanno amato molto la SID negli ultimi 52 anni e a quelli che la ameranno ancora di più nei prossimi 52

Diabete: la malattia dalle 10 “C”

- **Comune**: quasi in ogni famiglia
- **Crescente**: prevalenza più che doppia rispetto a 30 anni fa
- **Cronico**: decadi di vita trascorse con la malattia
- **Coinvolgente**: ogni apparato, organo e cellula soffre per l’iperglicemia
- **Complesso**: molti esami, molti farmaci, molti specialisti
- **Caleidoscopico**: quadro clinico cambia nel corso del tempo
- **Condizionante**: fino a 500 mila volte nella vita impone un comportamento
- **Controllabile** ma non curabile: non si guarisce dal diabete
- **Cattivo**: può complicarsi fino alla disabilità o alla premorienza
- **Costosissimo**: molti miliardi di euro

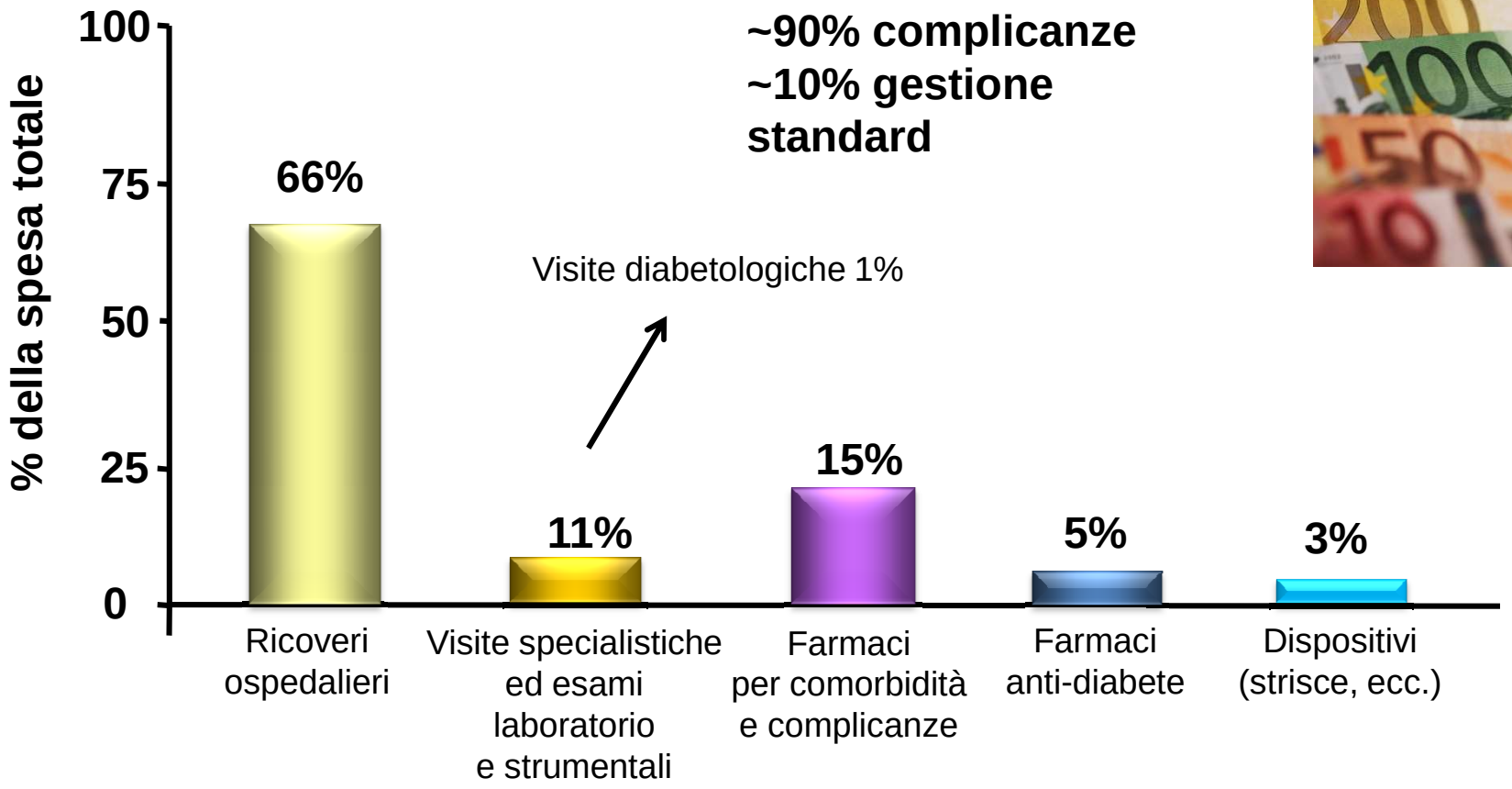
Il diabete noto in Italia (2014)

Stima dall'Osservatorio ARNO Diabete CINECA-SID - 2014



Popolazione generale	~61.000.000
Diabetici noti	~3.780.000
Tipo 1	~180.000
LADA	~180.000
Tipo 2	~3.300.000
Altri tipi	~120.000

Costo annuale della cura del diabete in Italia
Anno 2014 – Costi reali non tariffe virtuali



Costi complessivi del diabete in Italia

- Costi diretti SSN - 4000 euro x 3,78 milioni di diabetici = **15 miliardi per anno**

- Costi diretti personali (ticket per prestazioni non esenti, visite LP, partecipazione alla spesa per alcuni farmaci) = **3 miliardi per anno**

- Costi indiretti personali, familiari, aziendali, sociali (perdita di produttività del paziente e/o di chi lo assiste, spese per trasferte/spostamenti, ecc.) = **12 miliardi per anno**

- Costi morali (ridotta qualità della vita, disabilità, premorienza, ecc.) = **incommensurabili**

Un costo immane per individuo, famiglia e società

Le tre emergenza sanitarie del mondo secondo l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS – WHO)

- Tubercolosi (infettiva, trasmissibile)
- Malaria (infettiva, trasmissibile)
- Diabete mellito tipo 2 (degenerativa, non trasmissibile)



Il diabete tipo 2 è davvero una malattia non trasmissibile?

- Ereditarietà genetica (predisposizione): trasmissibile.
- Ereditarietà ambientale (predisposizione): trasmissibile.
- Stile di vita malsano della famiglia è un “virus” contagioso per i suoi membri.
- Ambiente sociale poco salutare alberga il ”virus” responsabile della malattia che contagia coloro che lo popolano.
- Il diabete tipo 2 è contagioso e dipende da un “virus” che si diffonde lentamente nella popolazione con un tempo di contagio di anni (sempre meno) e con un bacino di colpiti sempre più vasto (centinaia di milioni nel mondo, con raddoppio dei casi in 25-30 anni).

Habitat ideale del “virus”: società urbanizzata







Tasso di urbanizzazione (%)						
	1800	1900	1950	1975	2009	2050
Europa	12	30	51	37	73	84
Asia	9	9	17	24	42	65
Africa	4	5	15	25	40	62
Nordamerica	12	29	64	74	82	90
America centrale			42	61	72	84
Sudamerica					84	92
Oceania	-	-	62	71	70	75
TERRA	9	14	29	37	50	67

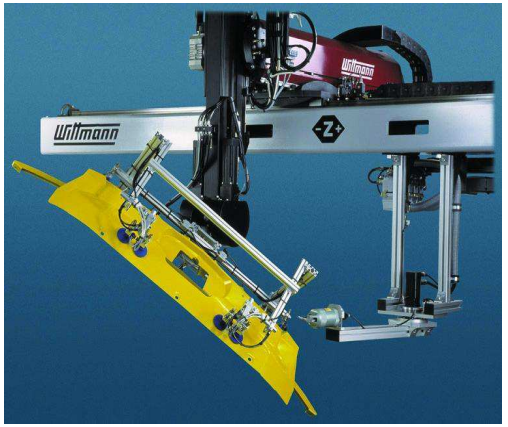
Habitat ideale del “virus”: società meccanizzata

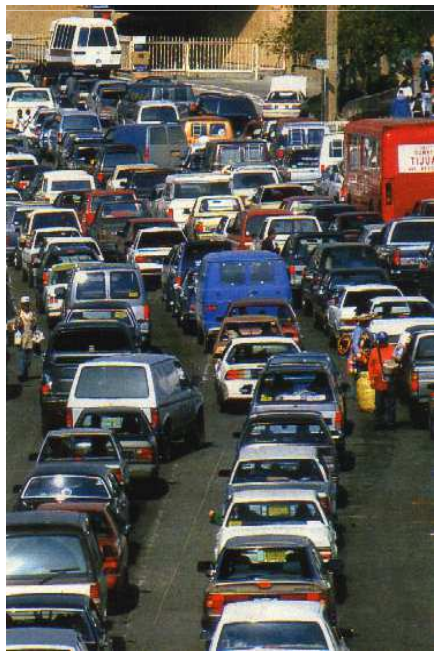












Habitat ideale del “virus”: ambiente inquinato





















Habitat ideale del “virus”: scaffali, banconi e carrelli stracolmi di cibo













Habitat ideale del “virus”: luoghi della tentazione fugace









Habitat ideale del “virus”: buffet senza limiti







Puoi scegliere anche la formula

ALL YOU CAN EAT

mangia quello che vuoi a prezzo fisso

PRANZO € 11,90 BEVANDE ESCLUSE A PERSONA

7,00 € PER BAMBINI AL DI SOTTO DI 120 CM

CENA € 18,90 BEVANDE ESCLUSE A PERSONA

META' PREZZO PER BAMBINI AL DI SOTTO DI 120 CM









Veicoli classici del “virus”





















Carica “virale” elevatissima









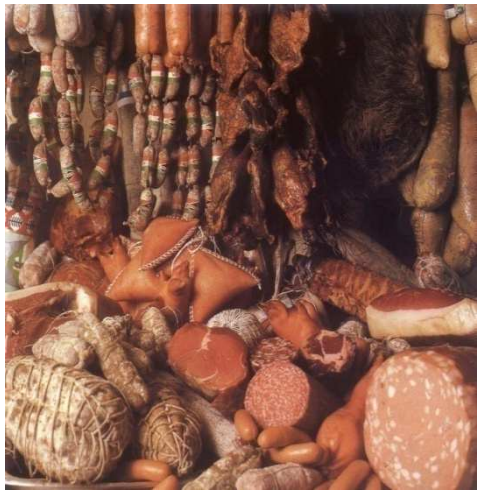














Carica “virale” supersize



















Vettori del “virus”: carte di credito













Vettori del “virus”: raccolte punti





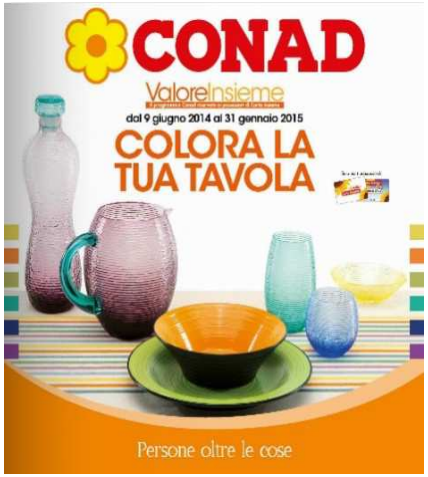
50 punti omaggio











Vettori del “virus”: attrazioni diaboliche



















Vettori del “virus”: untori televisivi





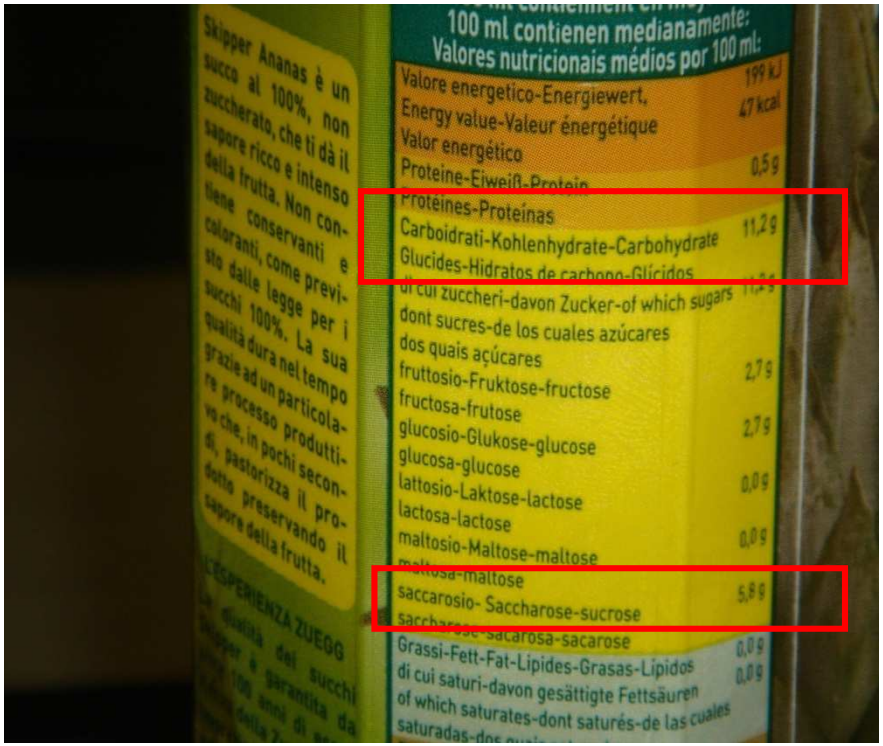






I “virus” occulti





I “virus” quotidiani e dove non te li aspetti







Fotografie scattate a casa Bonora in un giorno qualsiasi dell’anno

Contagiati da dosi massicce di “virus”









Innocenti contagiati da “virus” a trasmissione soprattutto materna

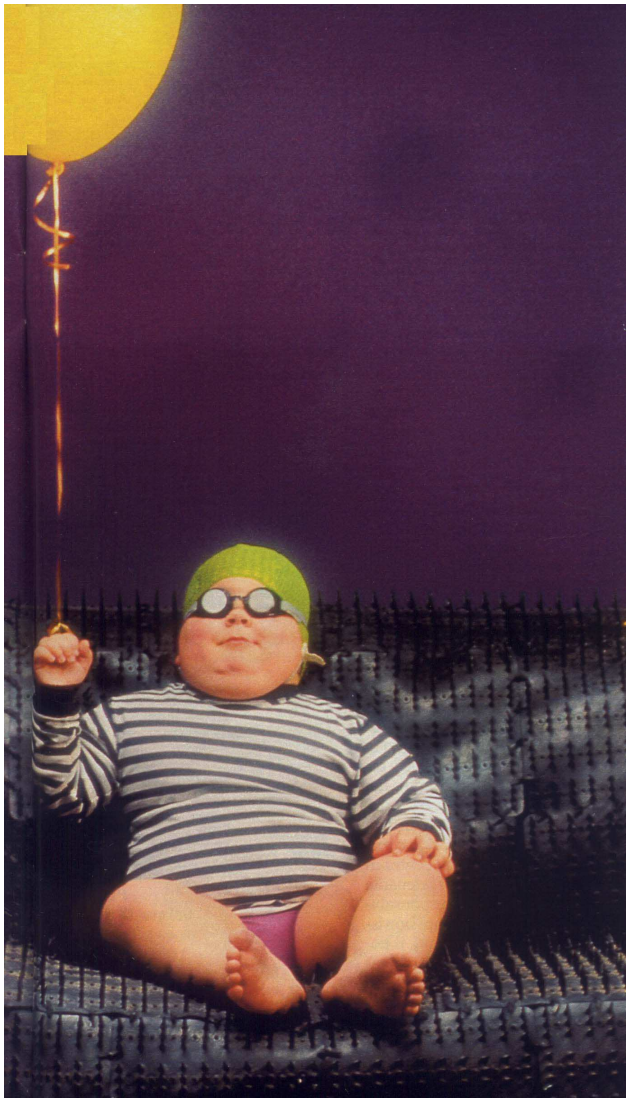












Contagiati profondamente dal “virus”













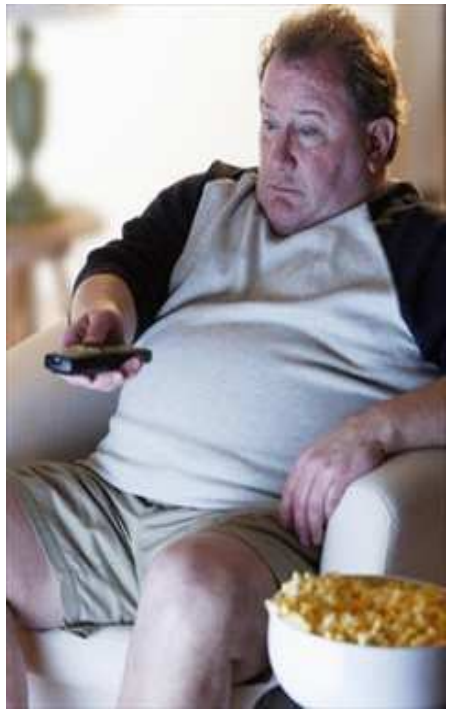
Contagiati irrimediabilmente dal “virus”











Gravemente contagiati dal “virus”













Il “virus” è ovunque: sul lavoro









Il “virus” è ovunque: a casa











Il “virus” è perfino sul letto















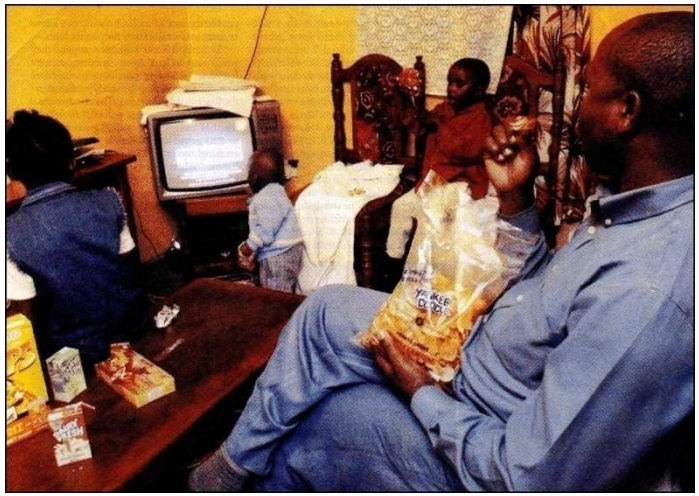
Nessun luogo della terra è senza “virus”



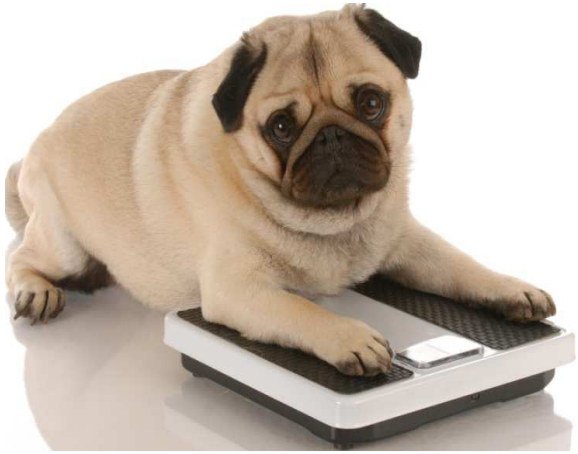


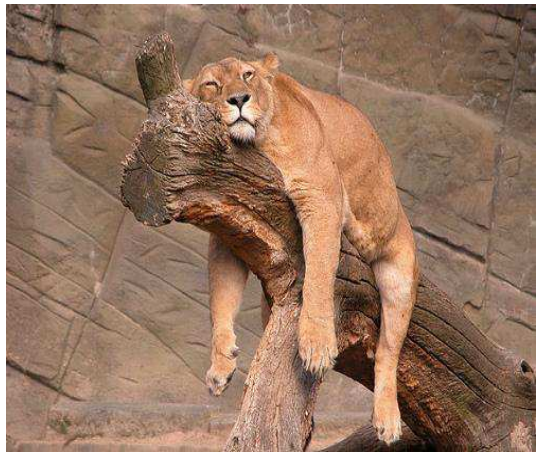






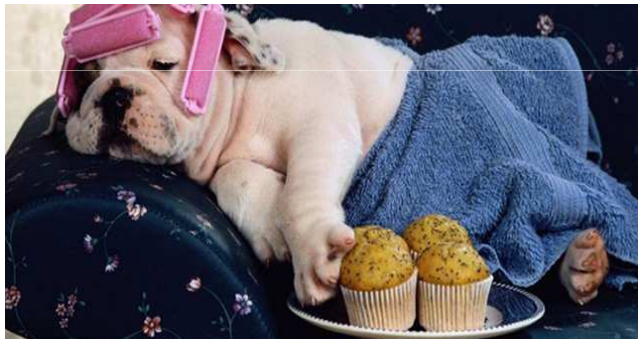
Anche loro sono contagiati dal “virus”





















Proprio nessuno è risparmiato



Se il diabete tipo 2 è veicolato da un “virus” serve un vaccino

- **Chi vaccinare?** Individuo, famiglia, società
- **Dove vaccinare?** Casa, scuola, lavoro, ovunque
- **Quando vaccinare?** Possibilmente prestissimo nel corso della vita perché un “imprinting” favorevole è fondamentale
- **Perchè vaccinare?** Per prevenire il diabete, per migliorare vite, per allungare vite e anche per non far “saltare il banco” della sanità
- **Che tipo di vaccino serve?** Polivalente per agire in vari contesti
- **Come si chiama il vaccino?**

Ecco il nome del vaccino

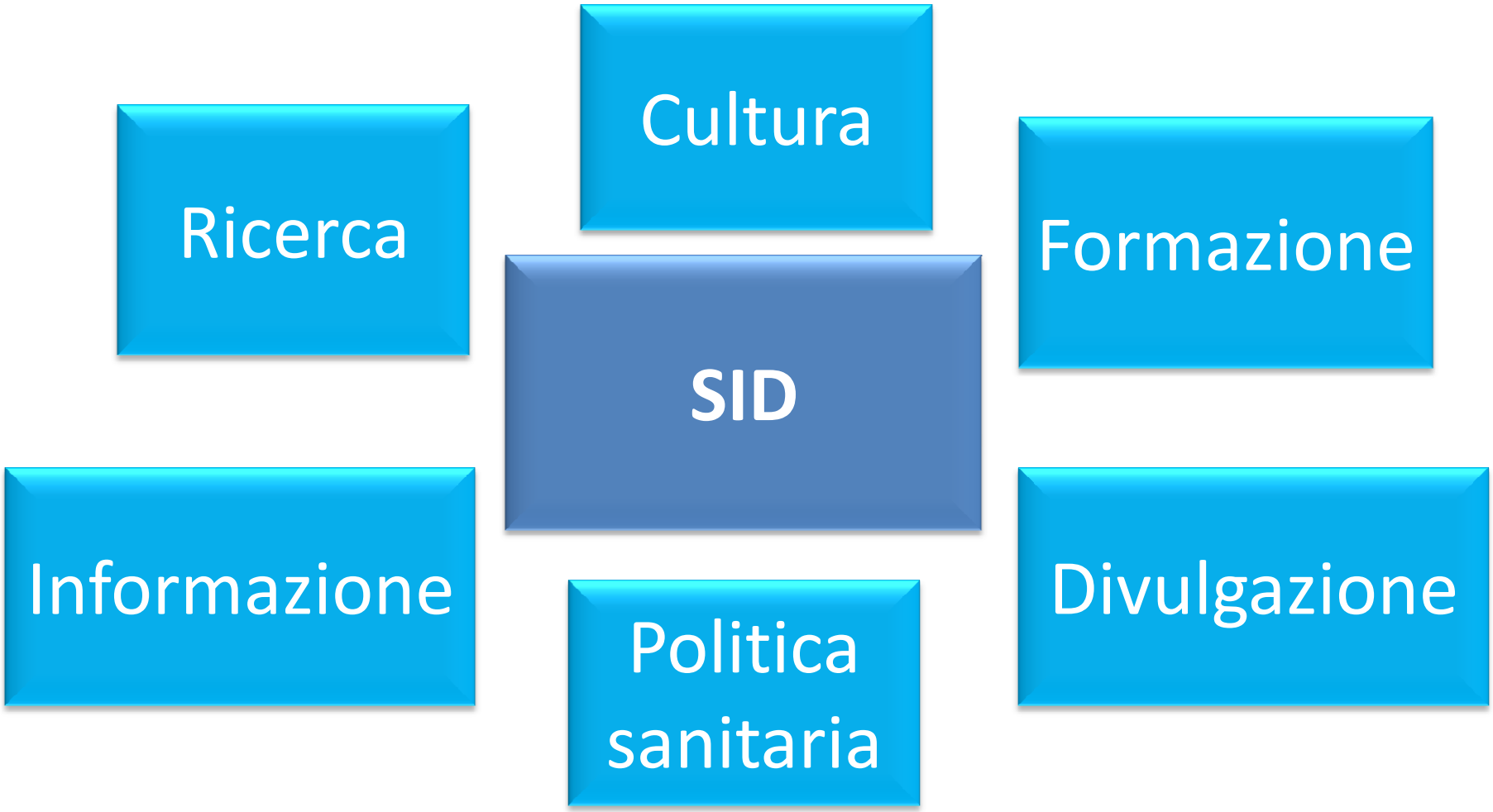
SID
Società Italiana
di Diabetologia

Vision della SID

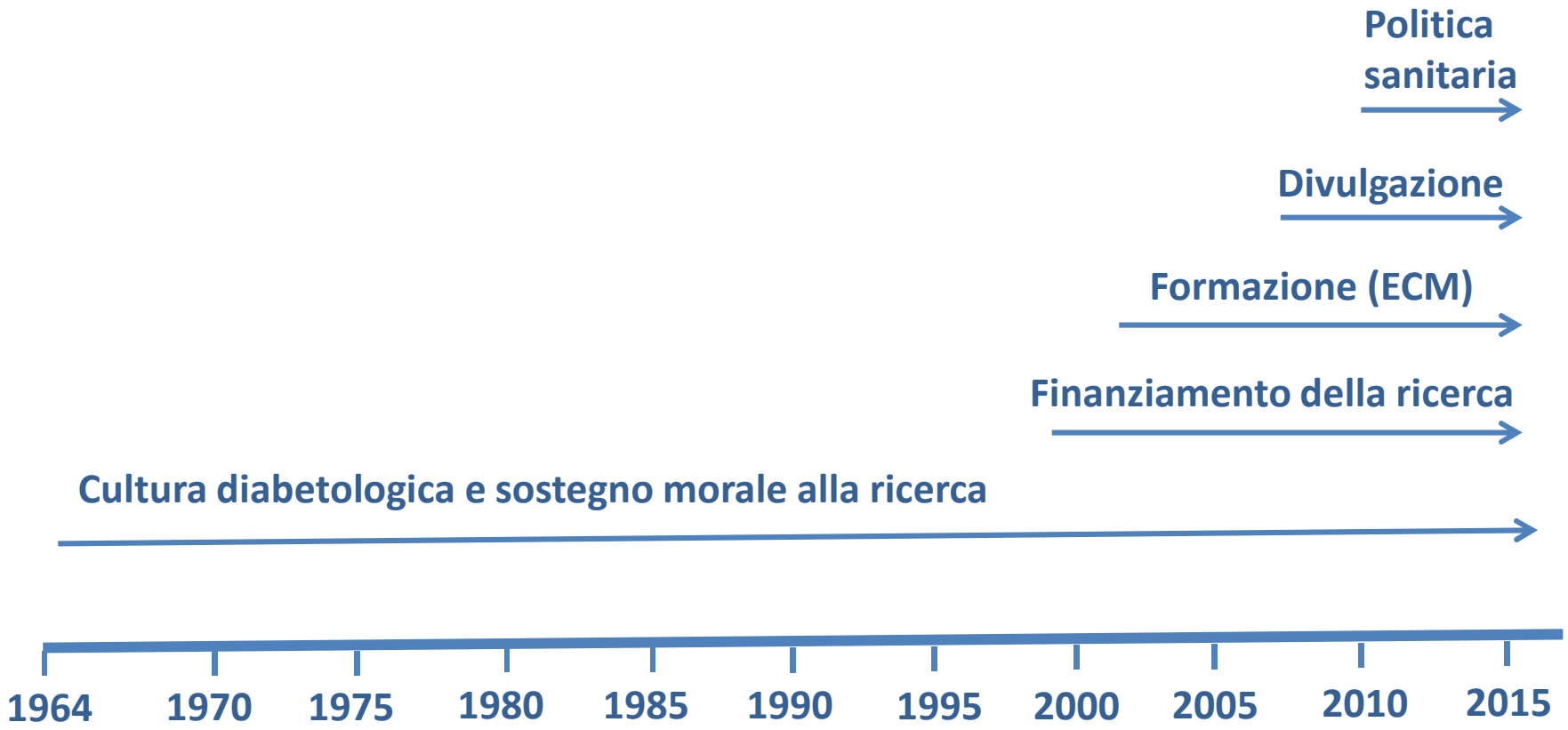
La Società Italiana di Diabetologia ha una storia lunga più di 50 anni di crescente impegno e di successi nell'area della cultura, della ricerca, della formazione, della divulgazione, dell'informazione e della politica sanitaria in diabetologia.

Una storia che proseguirà ancora a lungo per servire chi cura il diabete e chi è curato per il diabete.

Mission della SID



La Mission della SID è mutata nel corso del tempo, soprattutto negli ultimi 15 anni



Organigramma della SID

Comitato Scientifico

Ufficio di Presidenza
Probiviri
Revisori dei Conti
Commissione per la Integrità Scientifica

Comitato Didattico

Coordinatori GdS e GdL
Coordinatori Studi SID
Centro Studi e Ricerche

Consiglio direttivo

Presidenti e CD regionali

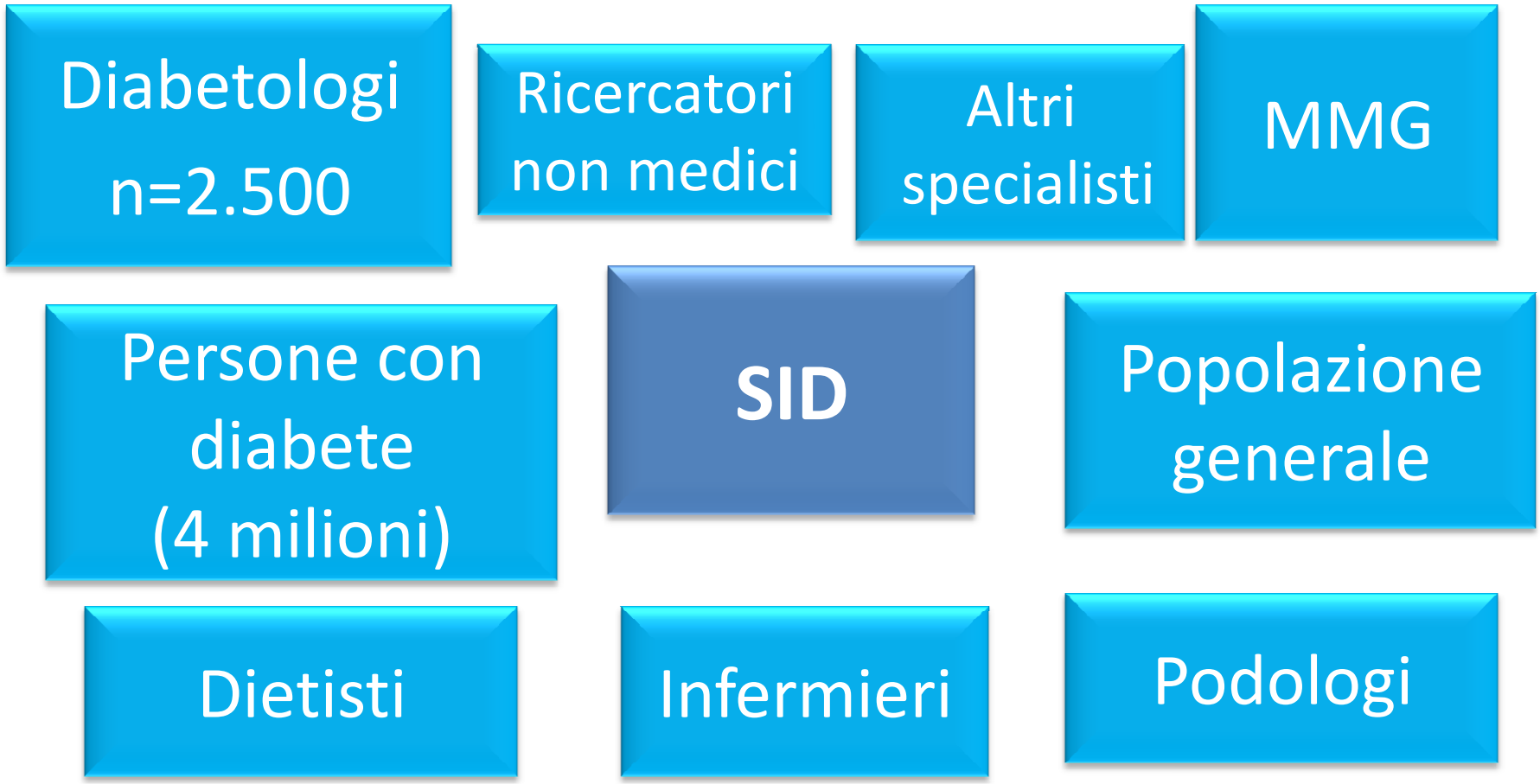
Comitato Socio-Sanitario

Redattori del Journal Club e degli Standard di Cura

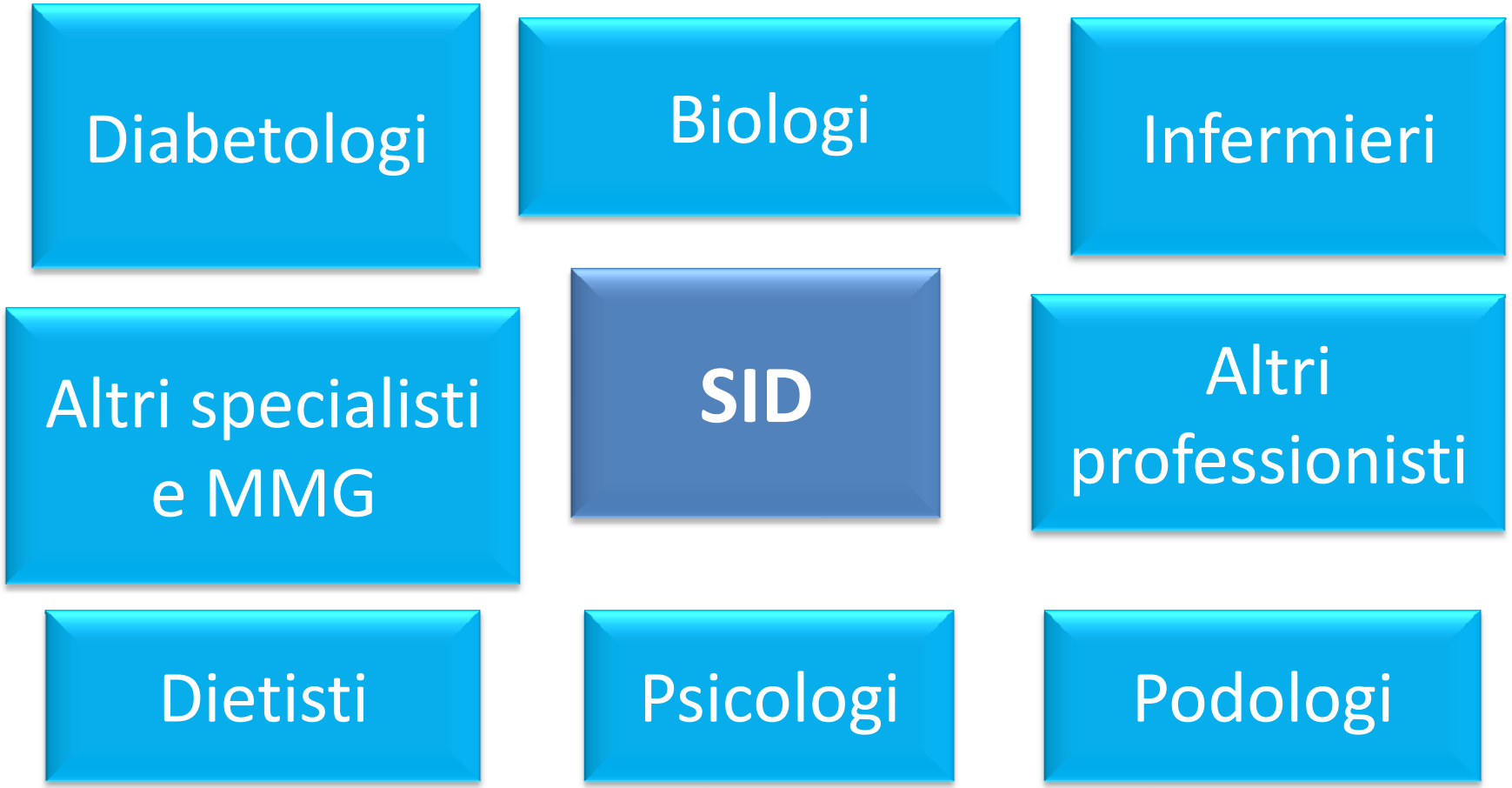
Comitato Editoriale e della Comunicazione

Oltre 200 persone che servono la comunità diabetologica e i milioni di diabetici che vivono in Italia

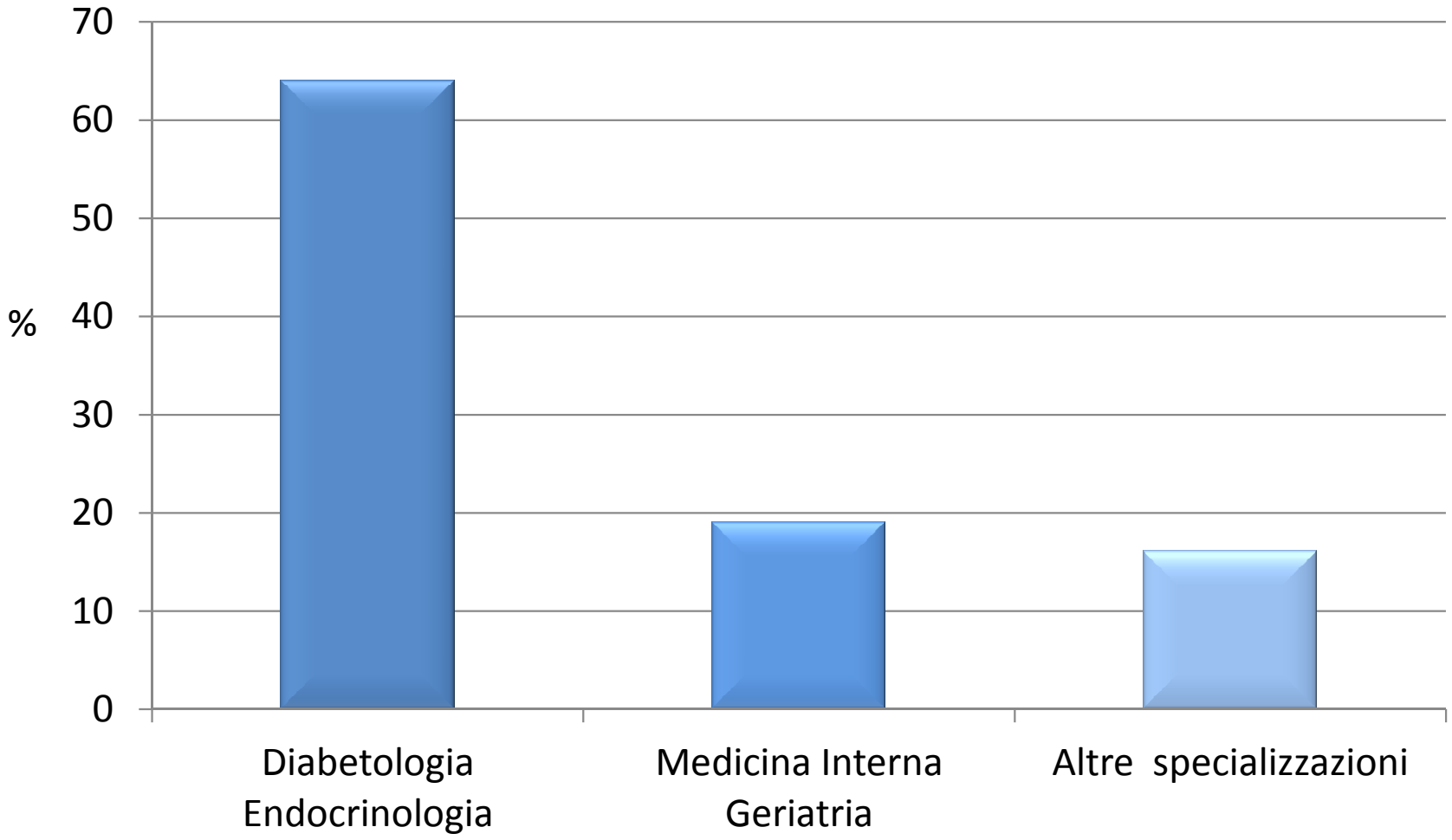
Sono mutati i beneficiari dell'azione della SID



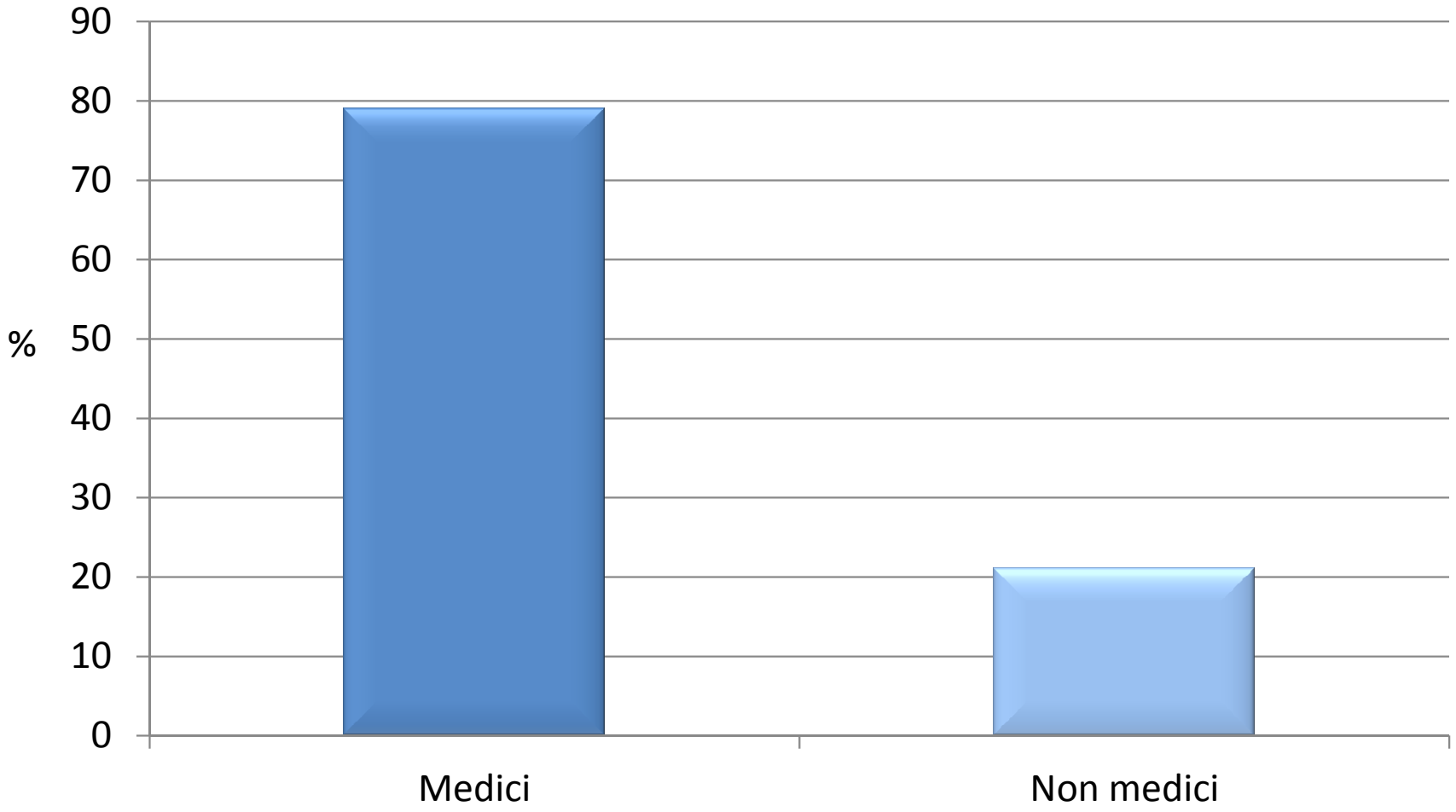
E’ mutata la composizione della SID



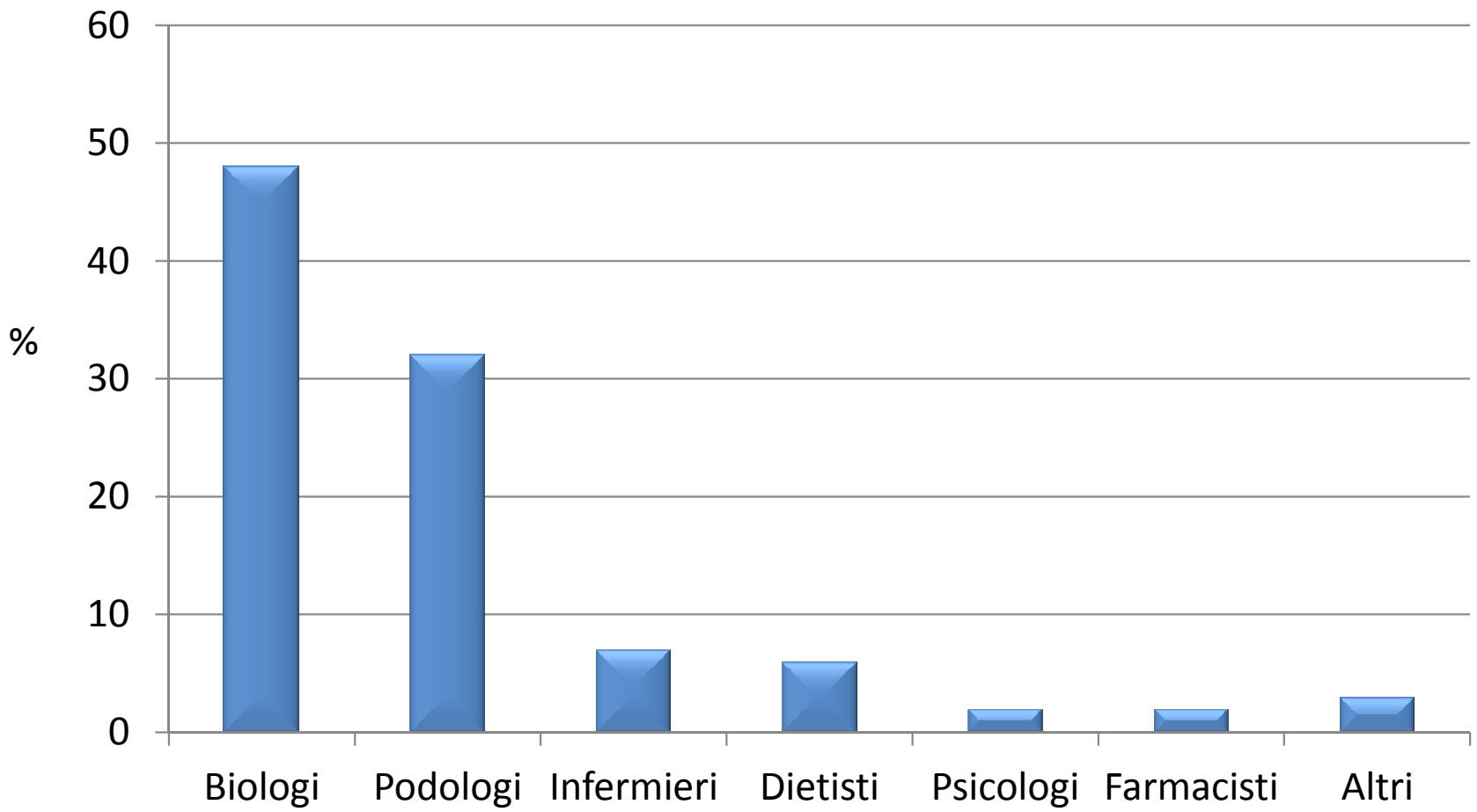
SID: sono presenti specialisti non diabetologi



SID: sono in aumento i laureati in discipline diverse dalla medicina



SID non medici: biologi, professionisti del team diabetologico ma non solo



E’ mutato nel frattempo anche il diabetologo





Prima mutazione: dalla “glicemologia” alla gestione dalla complessità clinica della malattia anche con la tecnologia

Seconda mutazione: dalla gestione della complessità clinica alla gestione globale, clinica ed economica della malattia

Il diabetologo mutato - 1

- **Diabetologo "wild type"** (anni '80) – 95% visite mediche, 5% indagini strumentali di minima

- **Diabetologo mutato** (anni 2000) – 50-60% visite mediche, 10-15% indagini strumentali complesse (es. ECD, test autonomici, ecc.), 10-15% piede diabetico, 5-10% assistenza alle gravide, 5-10% microinfusori



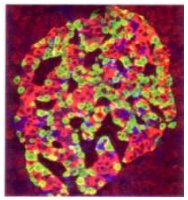


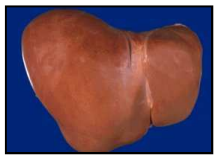
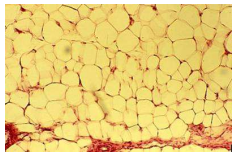



Il diabetologo mutato - 2

- **Diabetologo "wild type"** (anni '80) – triumvirato: beta-cellula, muscolo e fegato

- **Diabetologo mutato** (anni 2000) – ottetto minaccioso: beta-cellula, alfa-cellula, muscolo, fegato, tessuto adiposo, intestino (ormoni e flora batterica), rene, cervello



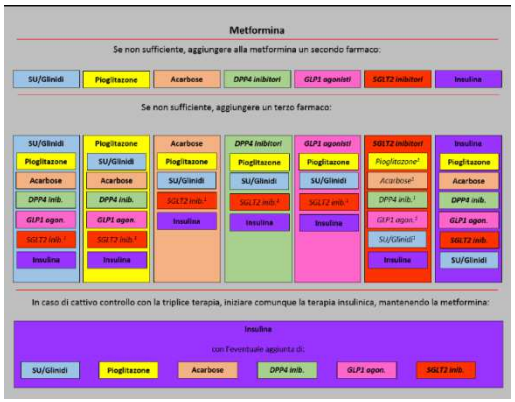






Il diabetologo mutato - 3

- **Diabetologo "wild type"** (anni '80) – metformina, sulfoniluree, insulina animale e poi umana

- **Diabetologo mutato** (anni 2000) – metformina, sulfoniluree, glinidi, inibitori alfa-glucosidasi, glitazoni, agonisti recettore GLP-1, inibitori DPP-4, inibitori SGLT-2, analoghi insulina prandiali e basali

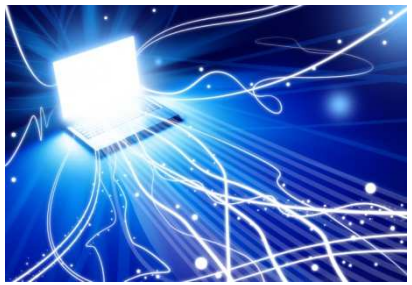


Il diabetologo mutato - 4

- **Diabetologo “wild type”** (anni ‘80) – primi rudimentali glucometri

- **Diabetologo mutato** (anni 2000) – glucometri sofisticati con sistemi di archiviazione dati locali o remoti, microinfusori, SAP, CGM, FGM, telemedicina









Il diabetologo manager

- Stipendio medio annuo di un diabetologo al lordo dei contributi previdenziali e delle tasse = € 80.000
- Costo complessivo in 30 anni di attività di ruolo (dai 35 ai 65 anni) = € 2,4 milioni
- Un diabetologo che opera nel SSN assiste in media 1500 diabetici per anno, ognuno dei quali costa al SSN in media € 4.000 per anno
- 30 anni di lavoro di un diabetologo possono incidere su un costo complessivo per il SSN fino a 200 milioni di euro: una somma considerevole e che contribuisce in maniera importante alla spesa
- Il diabetologo deve agire essendo consapevole di quanto può incidere sulla spesa, eliminando sprechi e liberando risorse

A cosa equivale la somma di € 200 milioni?



F35



Cosa serve al diabetologo Top Gun?

Attività formativa della SID

- Grandi congressi nazionali
- Corsi residenziali
- Formazione a distanza (FAD)
- Formazione sul campo (FSC)
- Journal Club
- Pubblicazioni volumi e manuali
- Pubblicazione e riviste (“NMCD” e “Il Diabete”)
- Materiale didattico (syllabus, diapositive)

Formazione della SID: congressi nazionali

































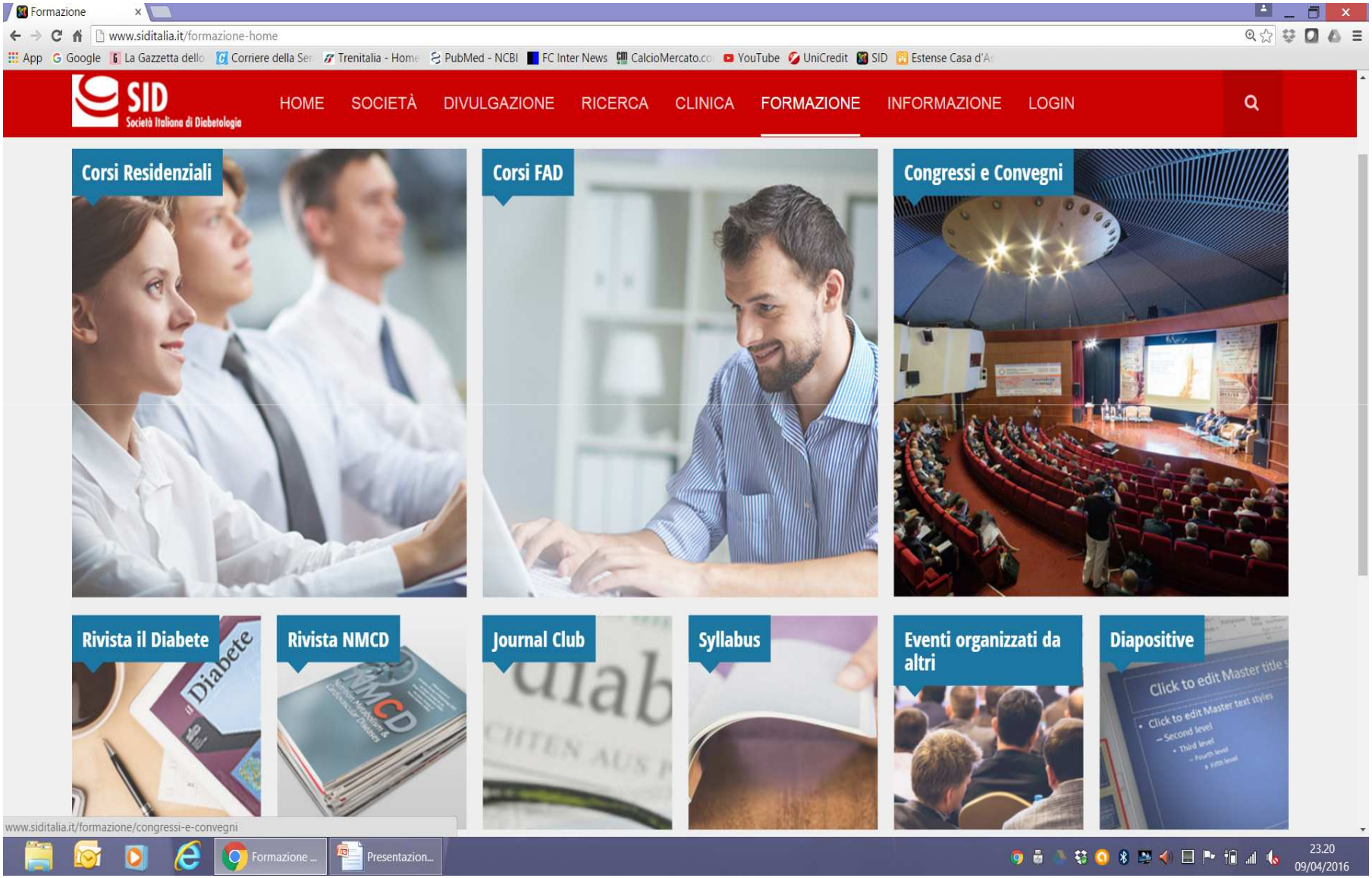
Formazione della SID: diabetologi ma non solo



Partecipanti 1160 – medici, infermieri dietisti, podologi, psicologi, ecc.

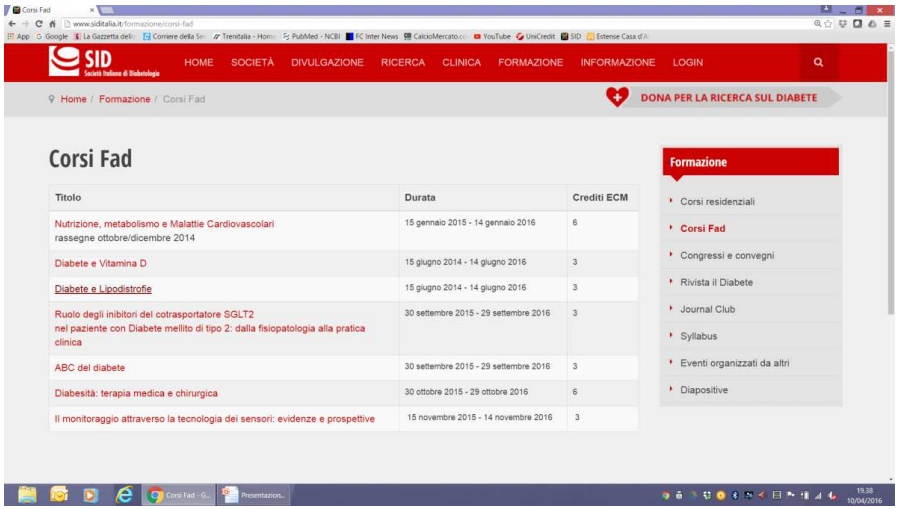


La formazione della SID anche sul web

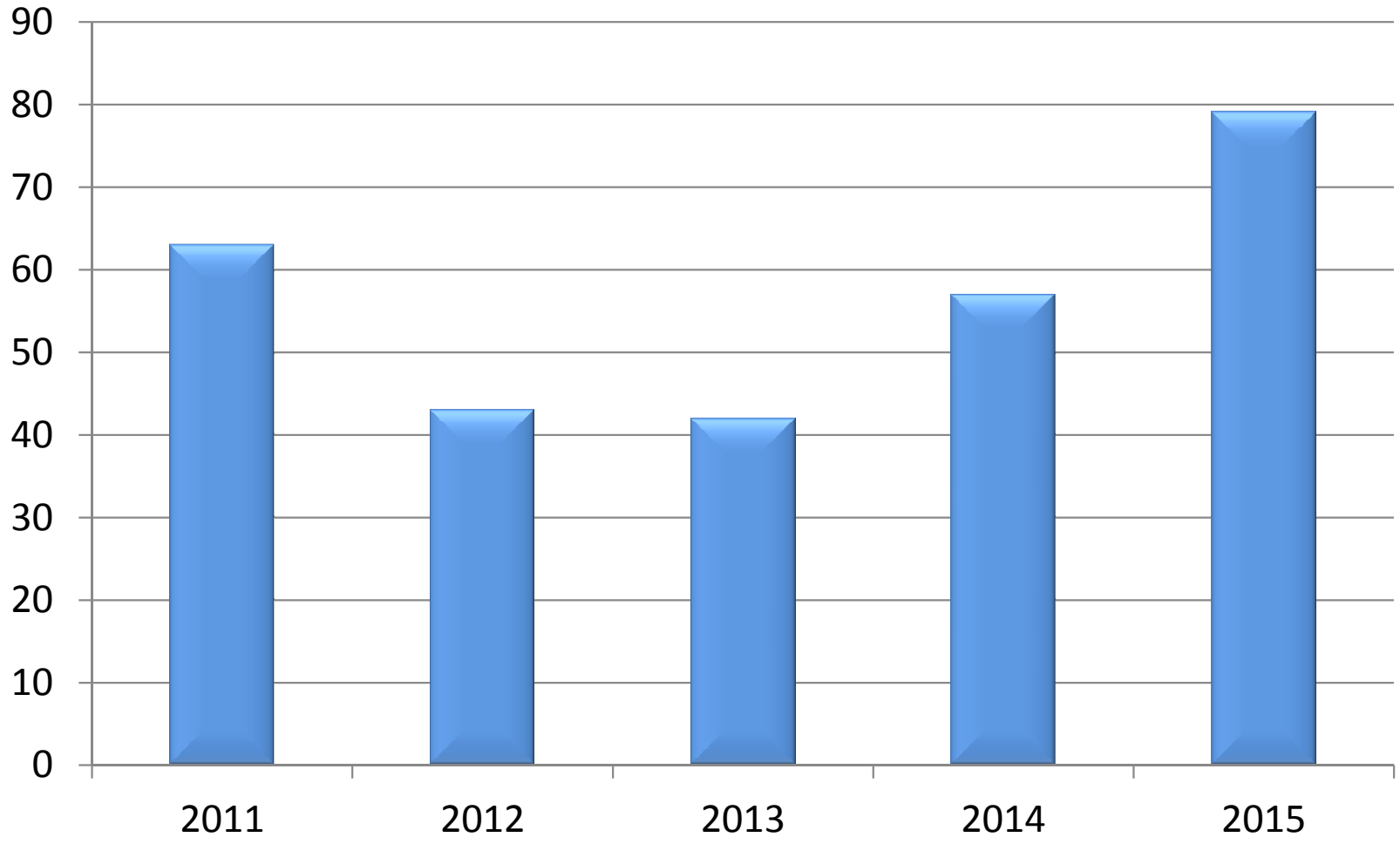


Formazione della SID: corsi residenziali e FAD per tutto il team diabetologico

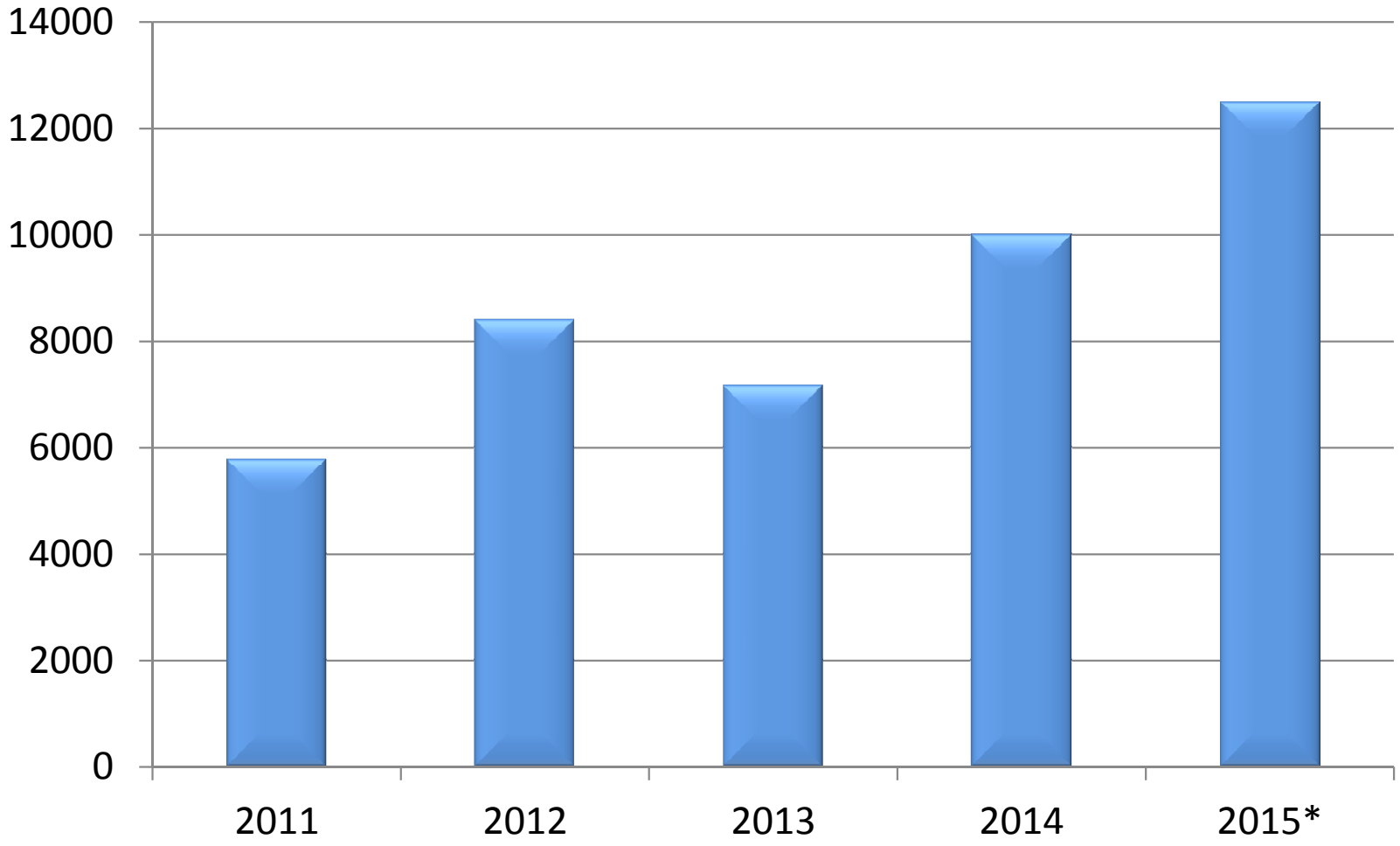




Attività formativa della SID: numero di corsi RES/FAD/FSC per anno

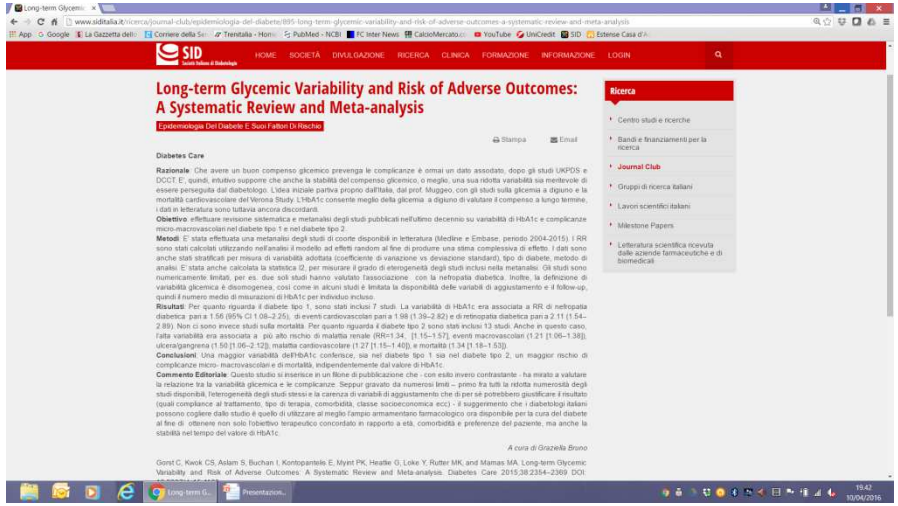


Attività formativa della SID: numero di partecipanti per anno



*dati ancora parziali

Formazione della SID: Journal Club

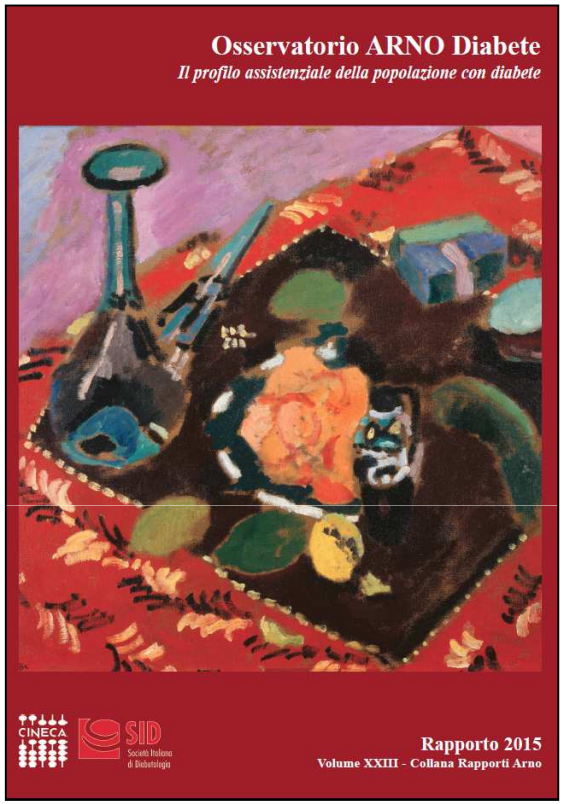


Natale 2015

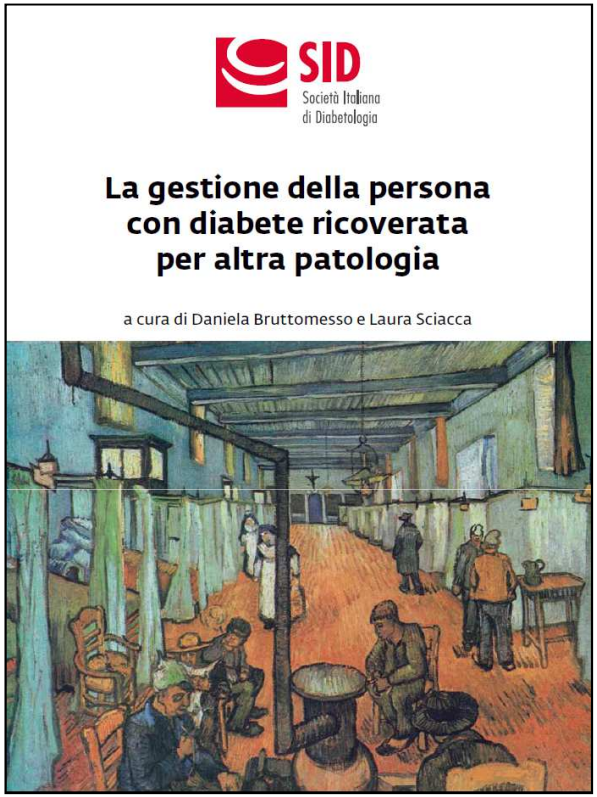


Pasquetta 2016

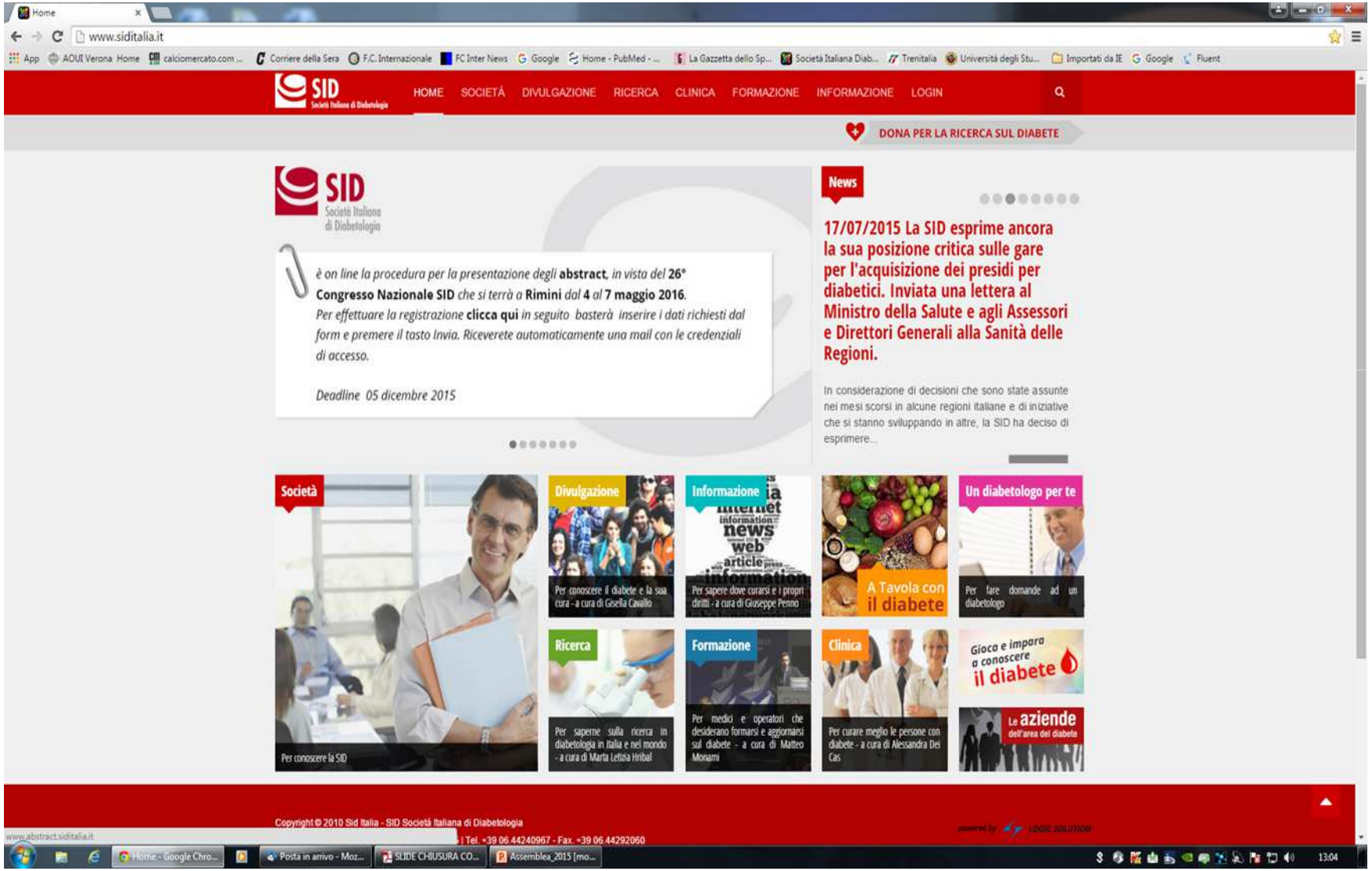
Formazione della SID: pubblicazioni



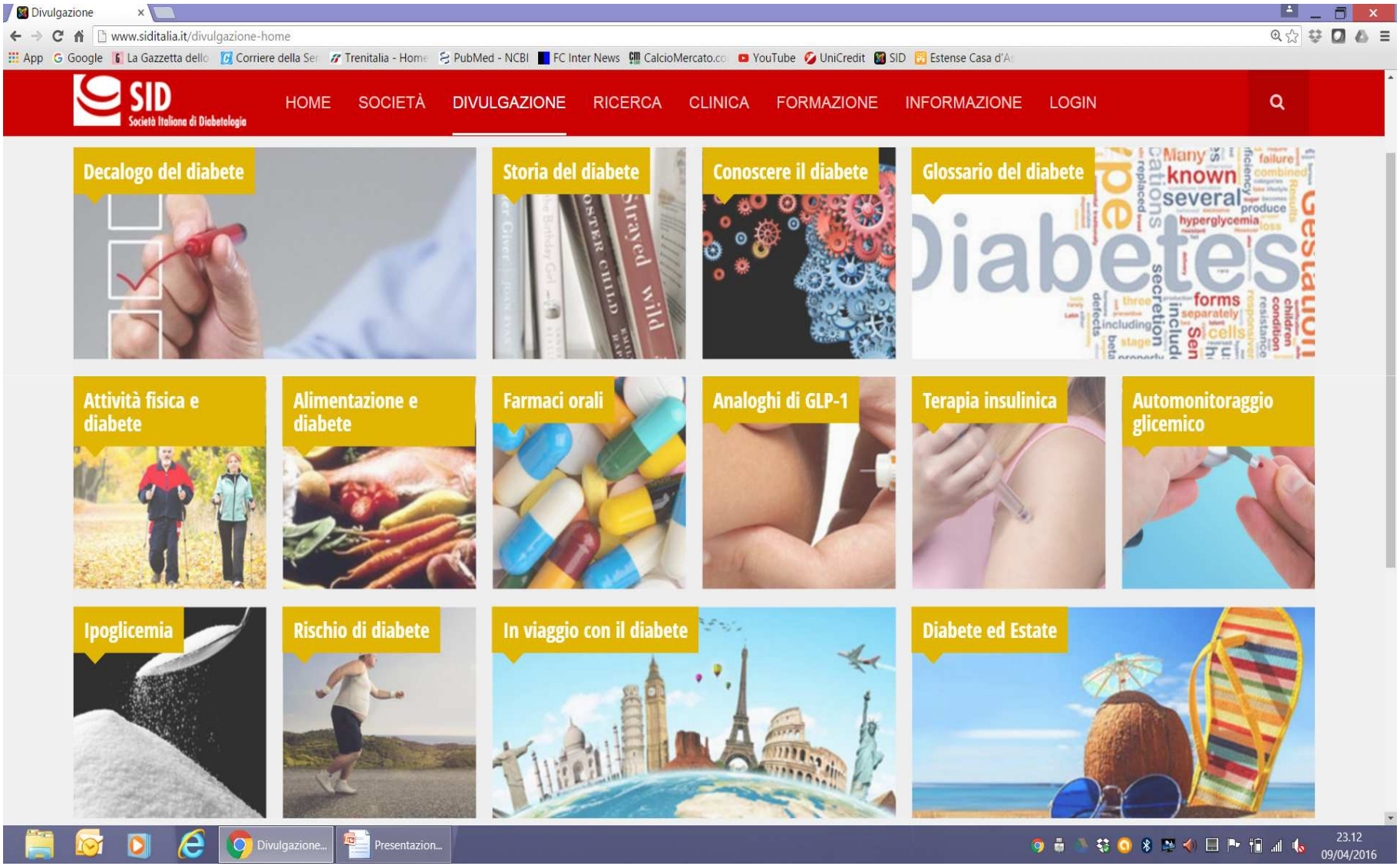




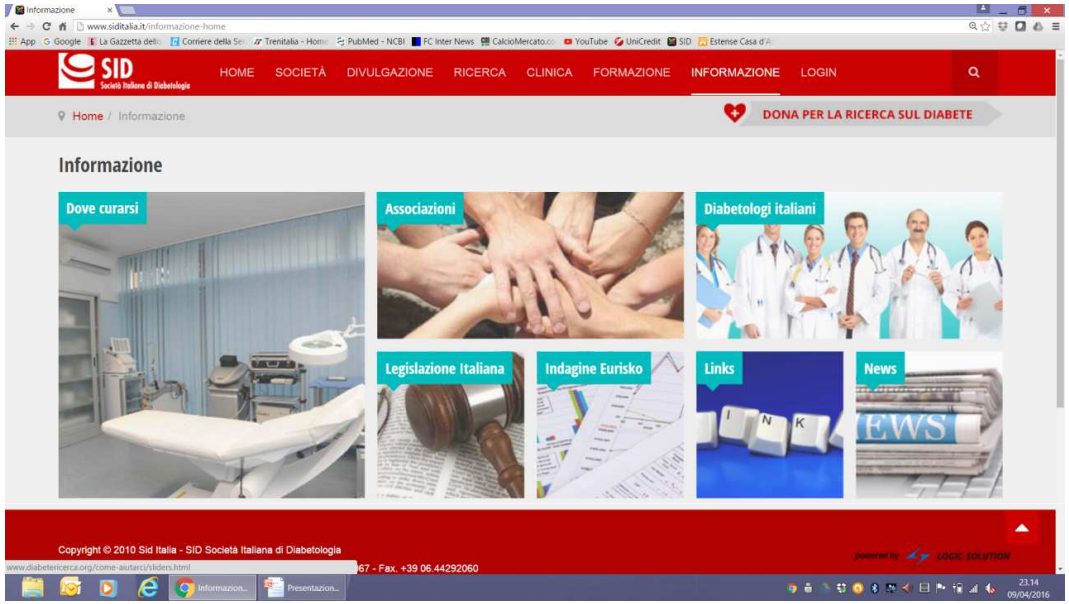
Divulgazione e informazione SID: il portale



Divulgazione della SID per le persone con diabete e non solo

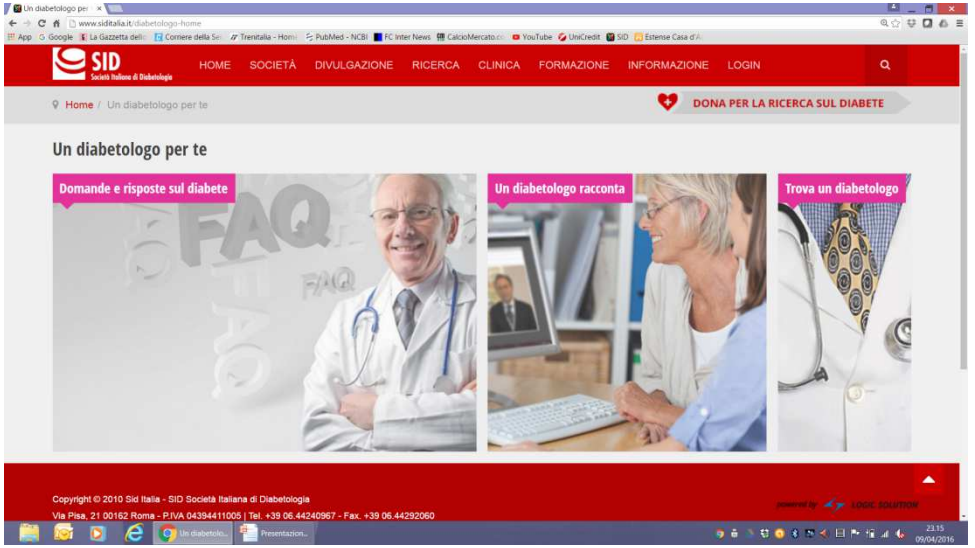


Informazione della SID per le persone con diabete e non solo









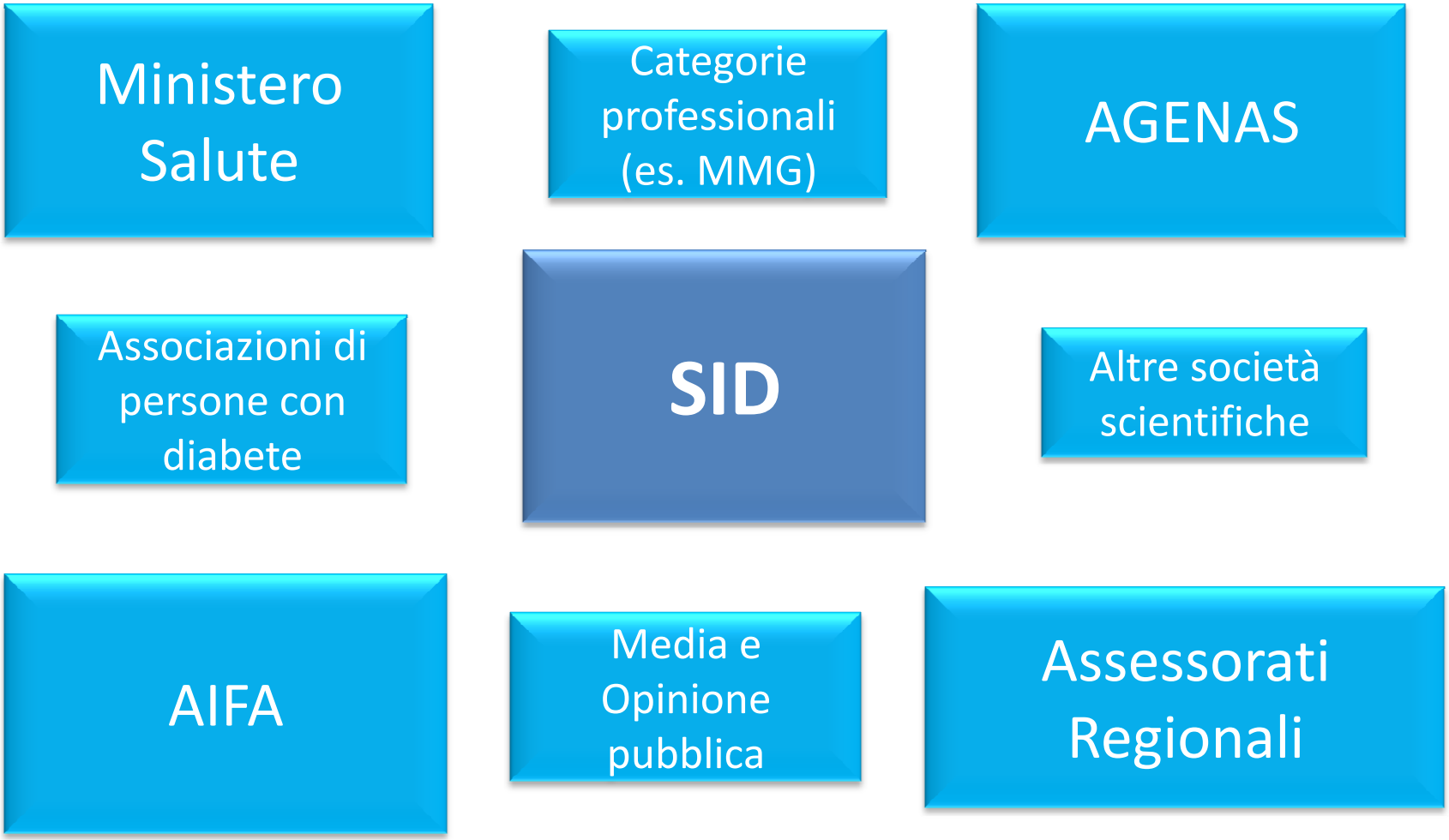
Cosa serve ancora al diabetologo Top Gun?

L'azione politico-sanitaria della SID

- Difesa tenace della professionalità dei diabetologi
- Tutela incondizionata delle persone con diabete
- Iniziative per l'accesso alla tecnologia nella cura del diabete
- Battaglia per l'implementazione dell'innovazione farmacologica e la sicurezza in diabetologia
- Stimolo incessante all'applicazione del Piano Nazionale Diabete
- Impegni per liberare risorse per una diabetologia ancora migliore
- Position Statement sull'appropriatezza degli esami di laboratorio nelle persone con diabete
- Standard di Cura Italiani del Diabete
- Manifesto dei diabetologi italiani



Interlocutori dell'azione politico-sanitaria della SID



La SID continua ad essere una società scientifica molto attiva nella ricerca

- Sostegno morale alla ricerca dei diabetologi
- Sostegno economico alla ricerca dei diabetologi
- Ricerca in proprio
  - ARNO Diabete
  - Genfiev
  - MINDIT
  - NIRAD
  - RIACE
  - TOSCA
  - Datafile (terapia del diabete dopo SCA)

Gruppi di ricerca italiani dell'area SID

- Numero gruppi = circa 50
- Ricercatori di ruolo = circa 150
- Altri ricercatori e tecnici = circa 350
- Personale per gruppo = circa 10
- Collocazione = quasi tutte le Università, alcuni IRCCS e Ospedali
- Pubblicazioni negli ultimi 16 anni = oltre 4000
- Pubblicazioni specificamente sul diabete per anno per gruppo = circa 5

Principali luoghi e campi della ricerca diabetologica italiana



Milano
Patogenesi
Fisiopatologia
Terapia
Trapianti

Torino
Epidemiologia
Fisiopatologia
Complicanze

Genova
Patogenesi

Pisa
Fisiopatologia
Complicanze
Terapia
Trapianti

Verona
Epidemiologia
Genetica
Fisiopatologia
Complicanze

Padova
Fisiopatologia
Complicanze
Terapia
Pancreas artificiale

Parma
Fisiopatologia
Complicanze

Bologna
Epidemiologia
Fisiopatologia
Terapia

Perugia
Fisiopatologia
Terapia

Firenze
Terapia

Chieti
Fisiopatologia
Complicanze

Siena
Fisiopatologia

S.Maria Imbaro
Epidemiologia

Roma
Genetica
Patogenesi
Fisiopatologia
Complicanze

Bari
Patogenesi
Fisiopatologia
Terapia

Napoli
Genetica
Epidemiologia
Fisiopatologia
Terapia

Catanzaro
Genetica
Fisiopatologia
Complicanze

Cagliari
Genetica

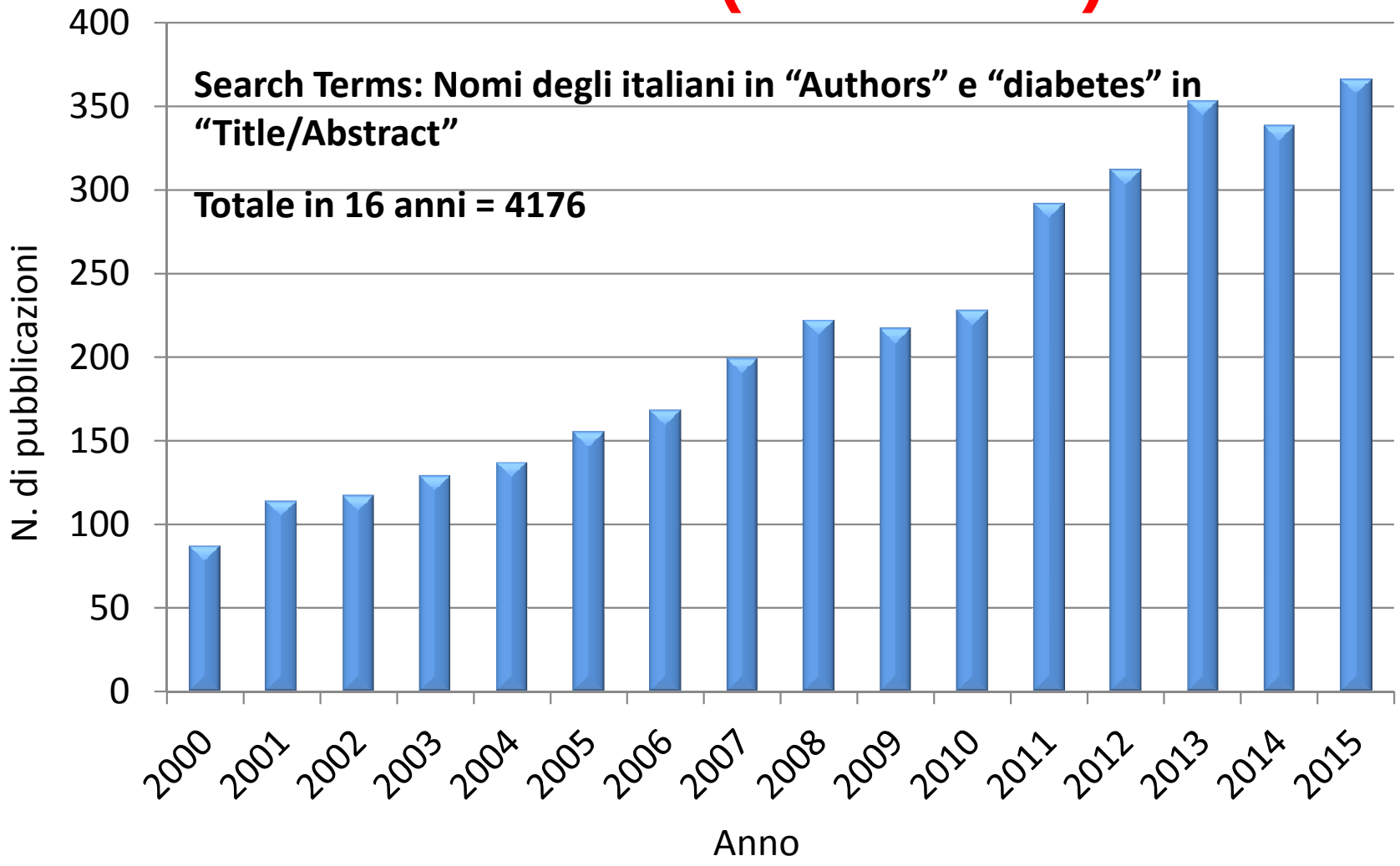
Messina
Complicanze

Palermo
Patogenesi

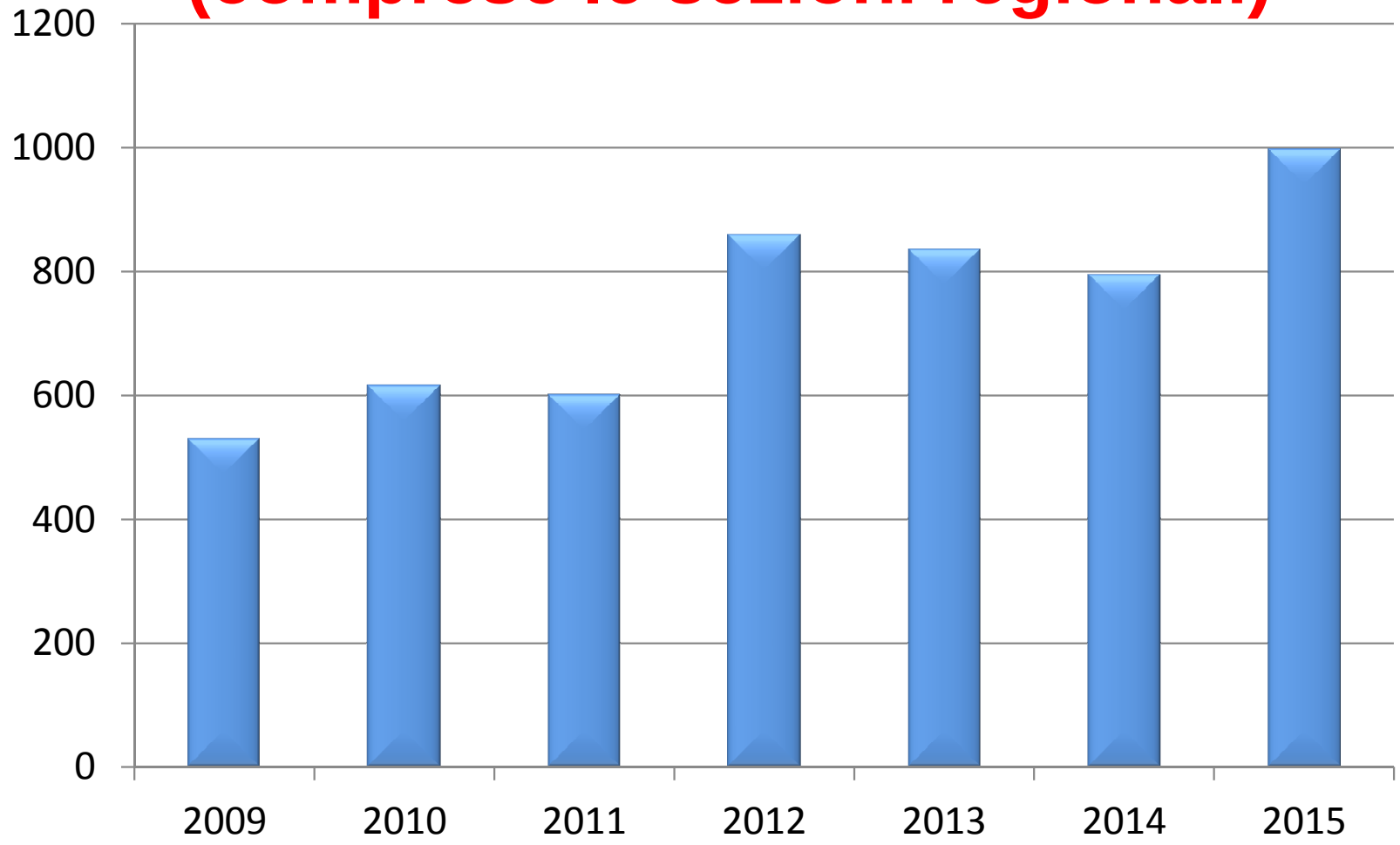
Catania
Fisiopatologia

N.B. Non tutti i centri e non tutti i campi di interesse sono menzionati

Pubblicazioni dei ricercatori italiani dell'area della SID in tema di diabete censite da Pub Med (2000-2015)



SID - Finanziamenti in varie forme alla ricerca in migliaia di euro (comprese le sezioni regionali)



SID - Finanziamenti in varie forme alla ricerca in migliaia di euro (comprese le sezioni regionali)



SID e Fondazione “Diabete Ricerca” investono tutto quello che eccede una oculata gestione corrente in sostegno alla ricerca

- Gestione corrente di SID e Fondazione ~€ 1.000.000/anno
- Disponibilità economiche di SID e Fondazione al 30.4.2016 ~€ 1.500.000
- Eccedenza ~€ 500.000
- Destinazione dell’eccedenza: borse di studio, contributi e premi per ricerca
- SID non accumula risorse ma distribuisce risorse (investe per aumentare le conoscenze sul diabete)





Vincitore Premio
"Giovani Ricercatori"
Teresa Mezza



Vincitore Premio
"Umberto di Mario"
Teresa Vanessa Fiorentino



Vincitore Premio
"Umberto di Mario"
Domenico Tricò



Vincitore Premio
"Renzo Navalesi"
Silvia Galasso



BORSE DI STUDIO FO.DI.RI


Diego Bailetti


Ilaria Barchetta


Claudia Biasetti Fantauzzi


Chiara M.A. Cefalo


Nino Cristiano Chilelli


Monia Cito


Isabella Crisci


Raffaella Di Luzio


Antonino Di Pino


Rossella D'Oria


Liliana Indelicato


Gaia Mannino


Lidia Marandola


Anna Marinelli Andreoli


Paola Mirra


Chiara Moretti


Andrea Palermo


Silvia Pellegrini


Marta Seghieri


Andrea Tumminia

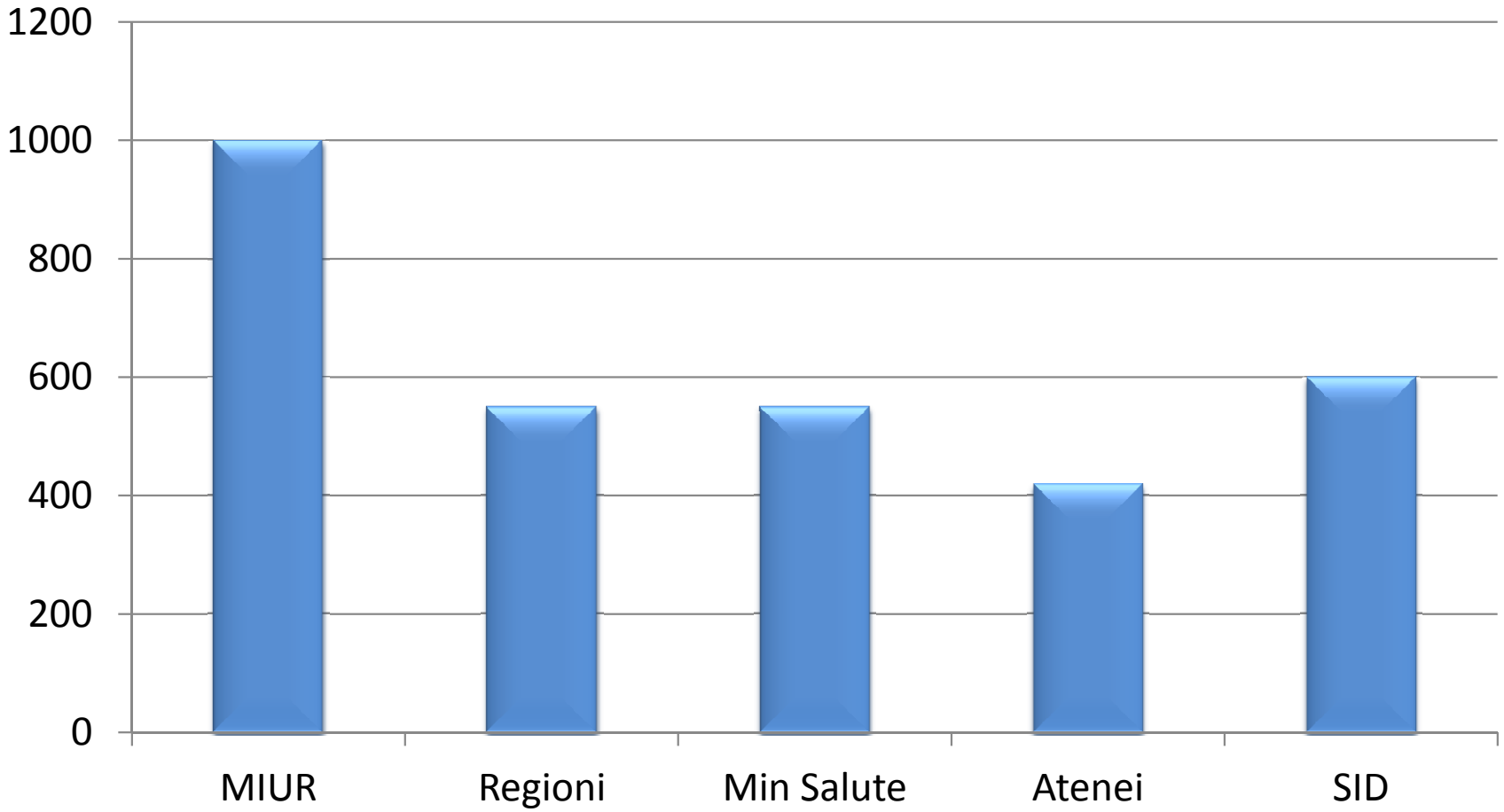

Anna Amelia Turco


Francesca Urbano


Vera Usuelli

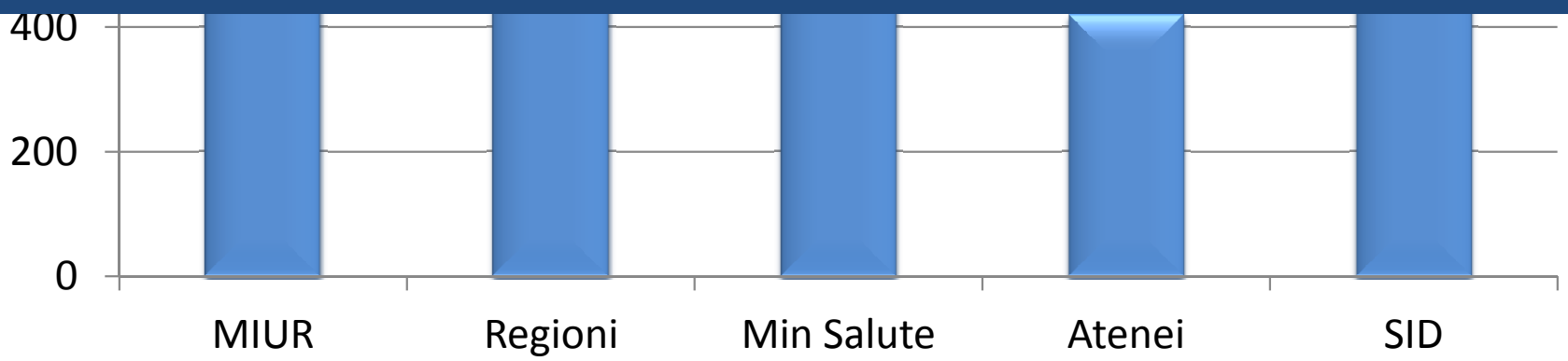

Marilena Vitale

Finanziamenti erogati ai ricercatori in diabetologia dalle Istituzioni Pubbliche e dalla SID (2007-2013: migliaia di euro per anno)



Finanziamenti erogati ai ricercatori in diabetologia dalle Istituzioni Pubbliche e dalla SID (2007-2013: migliaia di euro per anno)

La SID ha erogato una somma superiore a quella erogata dall'insieme di tutti gli Atenei e pari a quella erogata dal Ministero della Salute e dalle Regioni



Finanziamenti pubblici ai 50 gruppi di ricerca diabetologica in Italia - Periodo 2003-2012

Fonte dei finanziamenti	Tutti i gruppi in 10 anni	Per gruppo in 10 anni	Per gruppo per anno
EU/USA	15.800.000	315.000	31.500
MIUR	10.500.000	210.000	21.000
Regioni	5.500.000	110.000	11.000
Ministero Salute	5.500.000	110.000	11.000
Ateneo	4.200.000	85.000	8.500
TOTALE	**41.500.000**	**830.000**	**83.000**

Finanziamenti pubblici ai 50 gruppi di ricerca diabetologica in Italia - Periodo 2003-2012

Fonte dei finanziamenti	Tutti i gruppi in 10 anni	Per gruppo in 10 anni	Per gruppo per anno
EU/USA	15.800.000	315.000	31.500
Ministero Salute	5.500.000	110.000	11.000
Ateneo	4.200.000	85.000	8.500
TOTALE	**41.500.000**	**830.000**	**83.000**

Ogni ricercatore in un anno ha avuto a disposizione circa 8 mila euro

Aforisma n.1

“Never was so much owed by so many to so few”
Winston Churchill, 20 Agosto 1940

Mai così tanto (*la vita e la libertà*) è stato dovuto da così tanti (*i cittadini britannici*) a così pochi (*i piloti della RAF, vincitori della battaglia di Inghilterra*).



Aforisma n. 1 - variante diabetologica

Mai così pochi (*i ricercatori italiani dell'area diabetologica*) hanno fatto così tanto (*le loro scoperte e le loro pubblicazioni*) nell'interesse di così tanti (*le persone con diabete*) con così poco (*le risorse economiche messe loro a disposizione*).

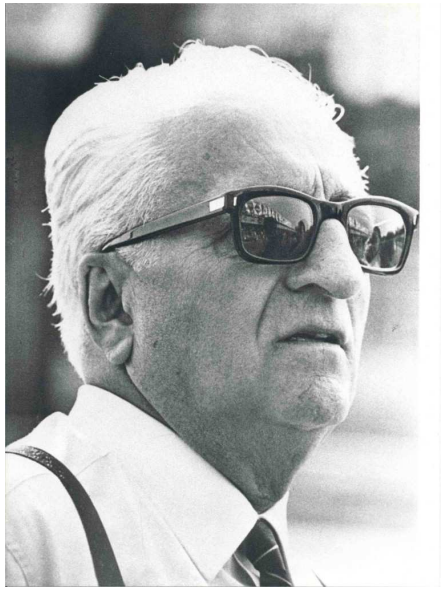
Forza giovani.... e diversamente giovani ricercatori e diabetologi italiani!

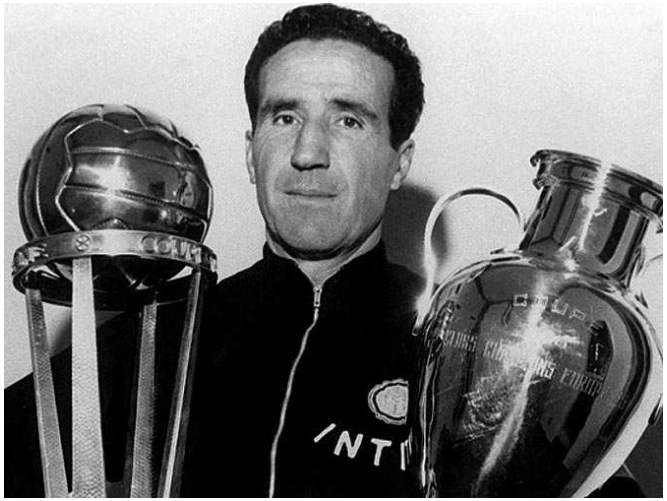
I ricercatori italiani dell'area del diabete dagli anni settanta in avanti hanno inseguito i loro sogni e spesso questi sogni sono diventati realtà.

In molte circostanze quelle che sembravano imprese impossibili da realizzare si sono dimostrate fattibili.

Aforismi n.2 e n.3

Se lo puoi sognare, lo puoi fare.
Enzo Ferrari





Per le cose difficili ci vuole tempo,
per quelle impossibili ci vuole più tempo.
Helenio Herrera

Considerazioni finali personali

Non sarà solo una diapositiva

Consentitemi le metafore cinematografiche

Domanda

Cosa serve per fare il presidente della SID?

Risposta: Serve coraggio!

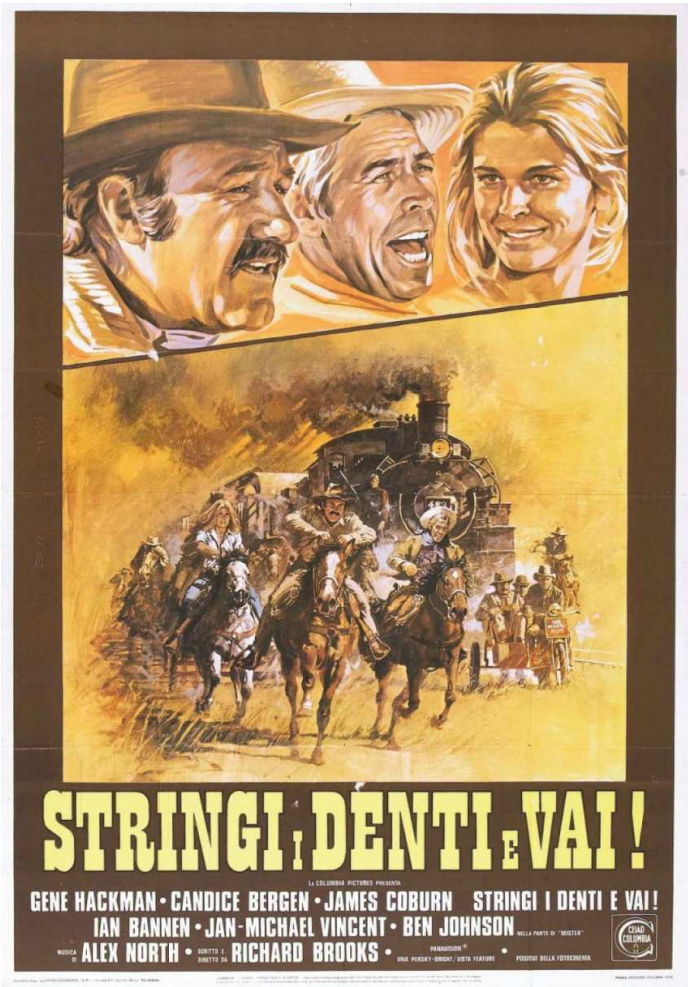
Abbiamo cominciato con il coraggio descritto in “Un dollaro d’onore” (*Howard Hawks, 1959*)





...non aveva niente nello stomaco tranne il coraggio

In certi momenti abbiamo pensato di essere in ”Stringi e denti e vai” (*Richard Brooks, 1975*)





...ma questa maledetta corsa quando diavolo finisce?

Temendo a volte di essere finiti in una situazione come in “Non si uccidono così anche i cavalli” (*Sidney Pollack, 1969*)

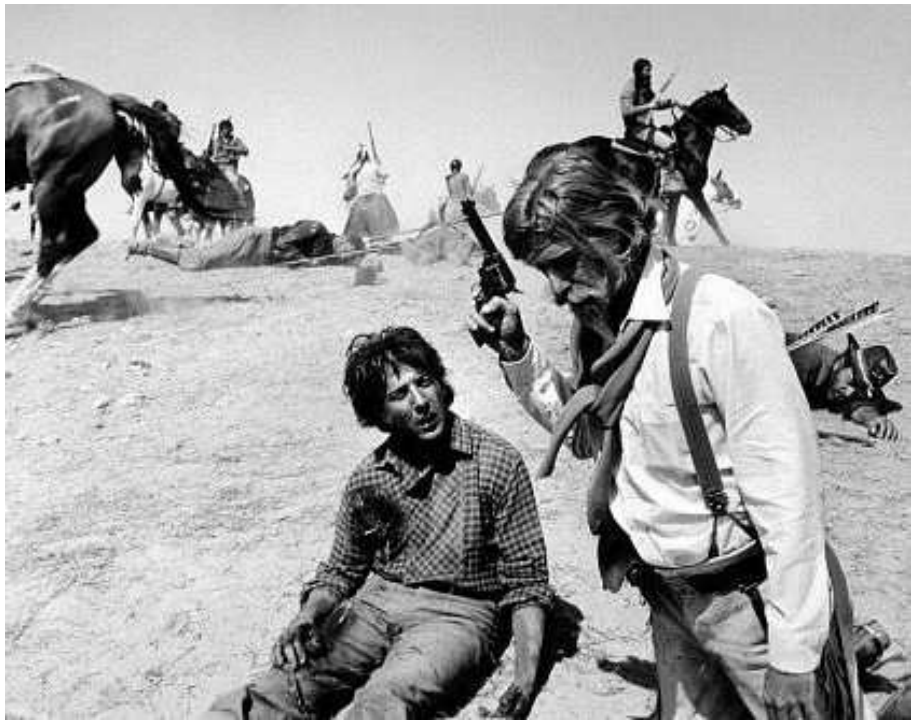




…anche i cavalli ad un certo punto li finiscono. Giusto?

In qualche momento ci è sembrato di essere come Custer in “Il piccolo grande uomo” (*Arthur Penn, 1970*)





...siamo circondati...moriamo da valorosi.

Anche se è sempre finita che arrivavano i nostri come in “Ombre Rosse” (*John Ford, 1939*)













Il Consiglio Direttivo della SID 2014-2016



L'eletto: Sesti



Bossi



Bossi



Bruttomesso



Buzzetti



Giacco



Giorgino



Lauro



Gruden



Luzi



Miccoli



Sciacca



Spallone



Targher



Il past Del Prato

I Comitati della SID 2014-2016

Didattico









Editoriale









Scientifico









Socio-Sanitario









Altri Officer della SID 2014-2016







Centro Studi

Aggiornamento Standard di Cura












Probiviri

Revisori dei conti










Commissione per Integrità Scientifica

Ulteriori Officer della SID 2014-2016

Presidenti Regionali

Anichini, Boemi, Caputo, Caruso, Confortin, Consoli, Di Benedetto, Faggiano, Forlani, Laviola, Perseghin, Raffa, Sasso, Sica, Tagliabue, Vermigli, Zanette

e i Consiglieri Regionali

Coordinatori dei Gruppi di Studio e di Lavoro

Balducci, A. Bruno, Careddu, Fatati, Laviola, Leonetti, Marchesini, Napoli, Penno, Piemonti, Porta, Rivellese, Trischitta, Vermigli

e i Membri dei GdS e GdL

Coordinatori dei grandi studi SID

ARNO (Bonora), GENFIEV (Del Prato), NIRAD (Buzzetti), RIACE (Pugliese), TOSCA (Riccardi), MINDIT (Zavaroni)

e i Membri degli Steering Committee

Redattori del Journal Club

Baroni, Bonomo, A. Bruno, G. Bruno, Careddu, A. Cignarelli, Fadini, Fanelli, Formisano, Gruden, Laviola, Marchesini, Marfella, Moghetti, Natali, Perseghin, Piemonti, Piro, Pitocco, Porta, Prudente, Rivellese, Vermigli, Zoppini

La segreteria della SID



Alessia



Giorgia



Eleonora



Barbara



Daniela



Luisa

Alessia Russo - *Executive Secretary*



Qualcuno è stato troppo trascurato a Mantova





E infatti era un po’ perplesso...
... ma anche per altri motivi



Anche se avevano capito da oltre 20 anni che facevano parte della famiglia anche loro e anche loro dovevano donare qualcosa agli altri



Bambini nel 1992
prima della SID Nazionale a Genova

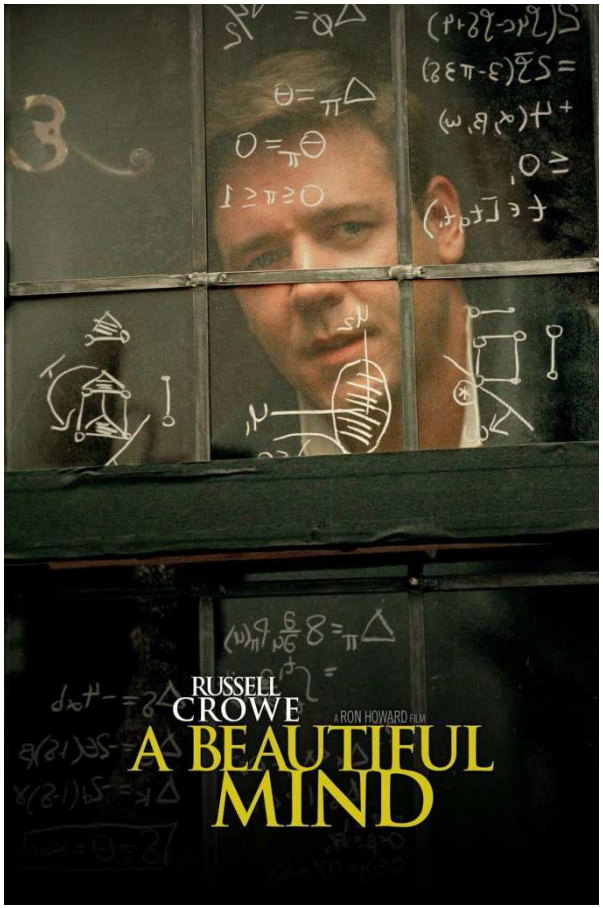


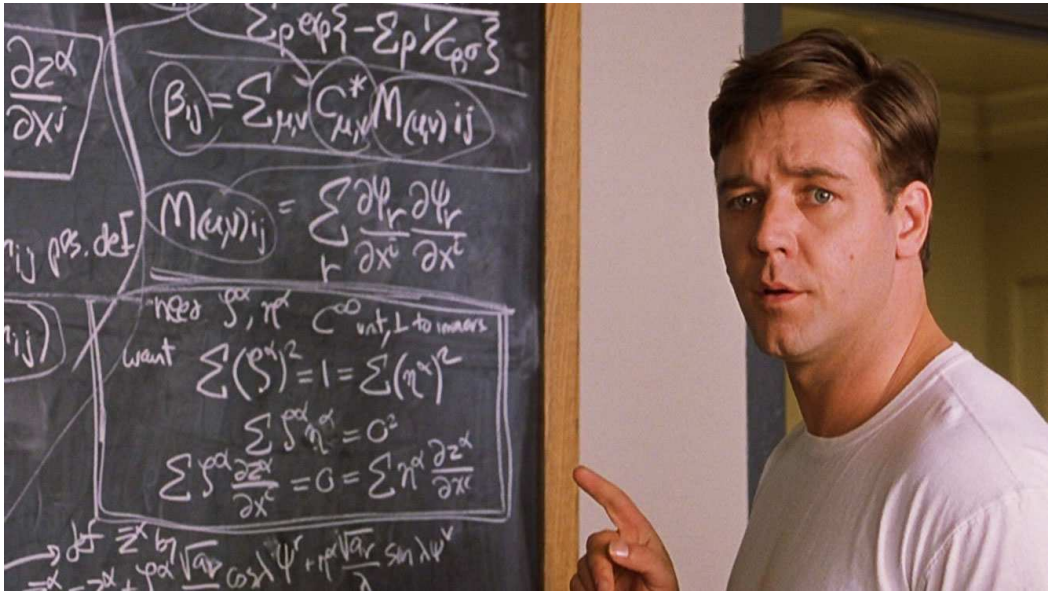
Giovani adulti nel 2016
prima della SID Nazionale a Rimini

Qualcuno è stato un po’ trascurato anche a Verona



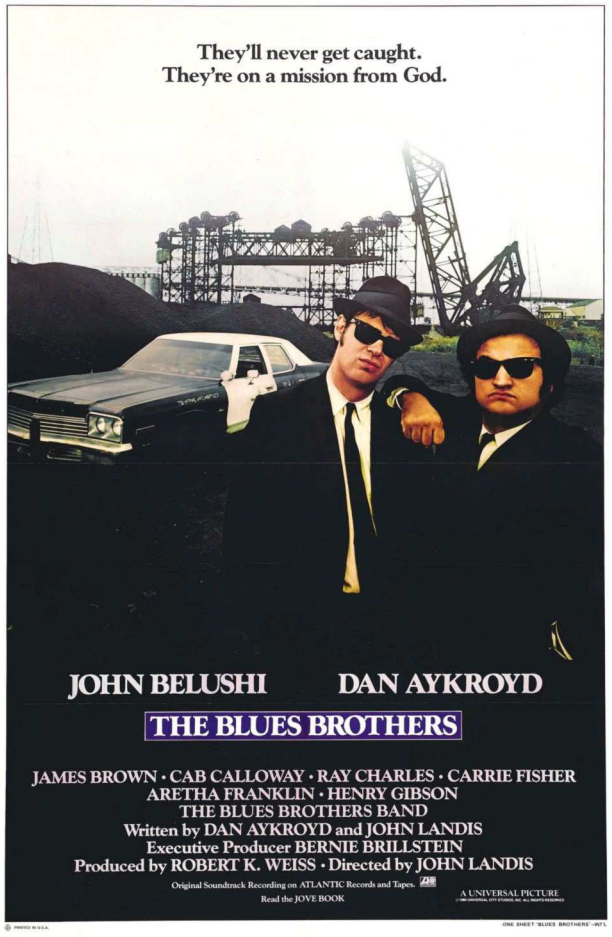
Ma avevamo da affrontare problemi difficili come quelli descritti in “The beautiful mind” (*Ron Howard, 2001*)





...La soluzione non la trovi fissando un muro, ma cercando fuori , dove hai sempre guardato

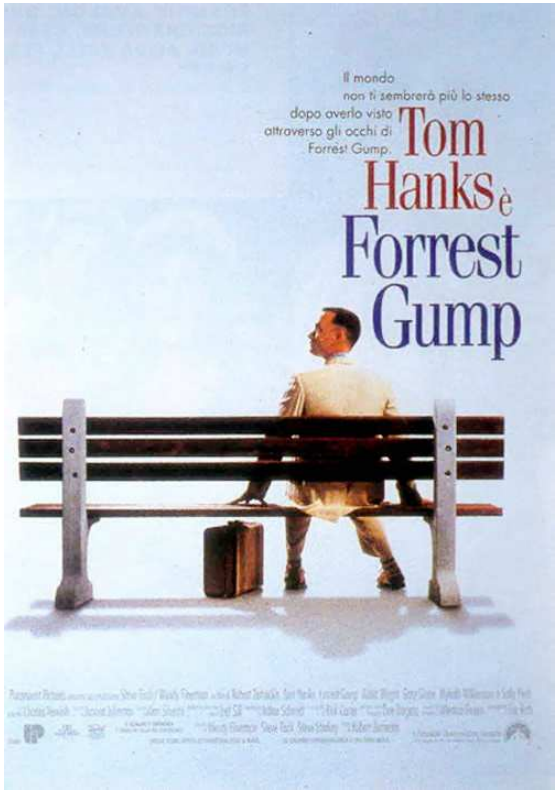
Ogni tanto però abbiamo avuto l'ispirazione giusta come è successo in "The Blues Brothers" (*John Landis, 1980*)





...Ho visto la luce! Ho visto la luce!

Abbiamo corso forse a volte troppo e finito un po' stanchini come in "Forrest Gump" (*Robert Zemeckis, 1994*)









La SID non è stanca e la sua storia continua senza mai finire, come la sequenza dei cadetti di West Point in “La lunga linea grigia” (*John Ford, 1959*)







Due persone per me speciali nella "lunga linea grigia" della SID



U. Butturini
Presidente SID 1976-78



M. Muggeo
Presidente SID 2000-2002

Cosa serve oggi per entrare a far parte della "lunga linea grigia" della SID

- Coraggio (incoscienza?)
- Tenuta psico-fisica
- Molte ore da dedicare ogni giorno
- Connettività e tempestività
- Orgoglio di appartenenza
- Senso del dovere
- Spirito di sacrificio
- Entusiasmo
- Tenacia
- Dedizione
- **Amore**



Commiato

E’ stato un grande piacere e un immenso onore per me lavorare come presidente della SID per due anni e servire tutti voi come capofamiglia in questa veste.
Il mio tempo è scaduto ma la SID continua, nella sua opera incessante per voi, per chi verrà dopo di voi e per il bene comune.

Un grande abbraccio a tutti.





