

Diabete e Gravidanza



Vitamin D And Lifestyle
Intervention for Gestational
Diabetes Mellitus Prevention



Diabete e gravidanza



Uno dei principali problemi in medicina è l'incremento dei livelli di glicemia che va di pari passo con un aumento dell'incidenza mondiale dell'obesità. Questo fatto può colpire le donne in età fertile. Il diabete mellito che compare durante la gravidanza è chiamato diabete gestazionale. L'aumento dei livelli di glicemia può avere conseguenze sia per la madre che per il bambino. Alcune delle possibili complicazioni sono: livelli molto elevati di liquido amniotico e disturbi dello sviluppo placentare, eccessiva crescita del bimbo che può causare problemi al momento del parto. Inoltre sia la madre che il bambino sono predisposti allo sviluppo del diabete di tipo 2 e di patologie cardiovascolari. La prevenzione del dia-

bete gestazionale potrebbe quindi avere effetti positivi sulla salute di madre e bambino non solo durante la gravidanza, ma anche più a lungo.

A causa dell'assenza di sintomi tipici e di norme a livello europeo per la diagnosi ed il trattamento, è difficile diagnosticare il diabete gestazionale e quindi stimare l'esatto numero di pazienti europee in gravidanza affette da questa malattia. L'unica opzione disponibile è quella della determinazione dei livelli glicemici. In alcuni paesi comunque circa il 20% delle donne in gravidanza è affetta da diabete gestazionale ed è chiaro che il numero delle donne affette cresce costantemente. Le donne obese infatti sono ad alto rischio per diabete gestazionale e quindi l'incremento mondiale dell'incidenza dell'obesità si accompagna ad un aumento di incidenza del diabete in gravidanza.

Progetto DALI

Il DALI è un progetto europeo finanziato nell'ambito del settimo Framework Programme of Research. In questo progetto europeo su larga scala parteciperanno 13 centri in 11 paesi differenti che collaborano al fine di sviluppare efficaci misure preventive per il GDM.

Durante i prossimi quattro anni e mezzo (fino a settembre 2014), il DALI studierà l'effettiva diffusione della malattia con metodi diagnostici standardizzati. Saranno inoltre studiate ulteriori misure preventive.

Uno degli obiettivi del progetto europeo DALI è quello di sviluppare degli standard di intervento per il GDM e di raccogliere dati attendibili circa questa malattia. Inoltre sarà studiata l'efficacia di tre diversi tipi di strategia di intervento per la prevenzione del diabete in gravidanza. In una prima fase saranno elaborate delle raccomandazioni appro-



priate per questi tre tipi di strategia (dieta, attività fisica e vitamina D). Poi, in una fase pilota, sarà studiato un piccolo gruppo di donne obese in gravidanza di ogni centro partecipante. Dopo ciò, lo studio avrà inizio. A questo scopo saranno reclutate, come volontarie, 880 donne in gravidanza con un indice di massa corporea superiore a 30 Kg/m². Ogni centro avrà degli istruttori specializzati che accompagneranno e motiveranno le donne in gravidanza al fine di modificare i loro stili di vita.

Chi può beneficiare del progetto DALI?

Chi può beneficiare di più di questo studio su larga scala è sicuramente la donna in gravidanza con lo scopo di prevenire il GDM e quindi di migliorare lo stato di salute propria e del bimbo.

I sanitari potranno beneficiare dell'utilizzo di semplici mezzi proposti nel DALI per aiutare le donne nel miglioramento dello stile di vita durante la gravidanza.

La società in generale potrà beneficiare del DALI se le strategie di intervento porteranno ad una diminuzione dei costi sanitari e dei costi associati alla minore capacità lavorativa.

Fatti e numeri

Progetto DALI:

- ▶ Investimenti totali del progetto: 4 milioni di Euro
- ▶ Durata del progetto: 4 anni e mezzo
- ▶ Inizio del progetto: marzo 2010
- ▶ 13 centri in 11 paesi
- ▶ Obiettivi:
 - Analisi dell'efficacia delle tre strategie di intervento
 - Raccolta di dati attendibili su scale europea
 - Calcolo dei costi dei sistemi sanitari

Che cos'è il diabete gestazionale (GDM)?

Il diabete gestazionale è una patologia molto seria con possibili conseguenze anche gravi sia per la madre che per il bambino. In alcuni paesi, è diagnosticato il GDM a circa il 20% delle donne in gravidanza.

Complicazioni causate dal GDM:

- ▶ Alti livelli di liquido amniotico
- ▶ Eccessiva crescita del bimbo che può causare problemi al momento del parto
- ▶ Disturbi dello sviluppo placentare
- ▶ Aumento del rischio di sviluppo del diabete di tipo 2 e di patologie cardiovascolari sia per la madre che per il bimbo



Coordinatore del " Progetto DALI"

Gernot Desoye

Department of Obstetrics and
Gynaecology, Medical University of Graz
Auenbruggerplatz 14, 8010 Graz

gernot.desoye@medunigraz.at

PARTERN DEL PROGETTO:

UOC di Diabetologia, Dietetica e
Nutrizione Clinica Dipartimento di
Scienze Mediche e Chirurgiche Università
di Padova

UO di Diabetologia e Malattie del Meta-
bolismo Dipartimento di Endocrinologia e
Metabolismo Università di Pisa

www.dali-project.eu