



Esperienza monocentrica real-world con Icodec: Controllo glicemico e impatto sulla qualità di vita



Rosario Randazzo, Rossella Cannarella, Rosita A. Condorelli, Aldo E. Calogero, Sandro La Vignera

Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Università di Catania, Catania, Italia

Introduzione

L'avvio della terapia insulinica è spesso ostacolato dalla complessità dei regimi e dal timore di ipoglicemia, riducendo l'aderenza e favorendo l'**inerzia terapeutica**. L'insulina **Icodec**, è stata progettata per come nuova insulina basale a lunga durata d'azione. Le modifiche amminoacidiche e la catena laterale con acido grasso C20 consentono di passare da iniezioni quotidiane a settimanali, migliorando la gestione del diabete.

Materiali e Metodi

È stato condotto uno **studio osservazionale, prospettico e monocentrico**

Caratteristiche campione:

- **10 pazienti maschi** (età $66,7 \pm 12,5$ anni) con **diabete mellito di tipo 2**
- **50% naïve alla terapia insulinica e il 50%** precedentemente **trattato con insuline basali**, poi convertiti a insulina icodec.

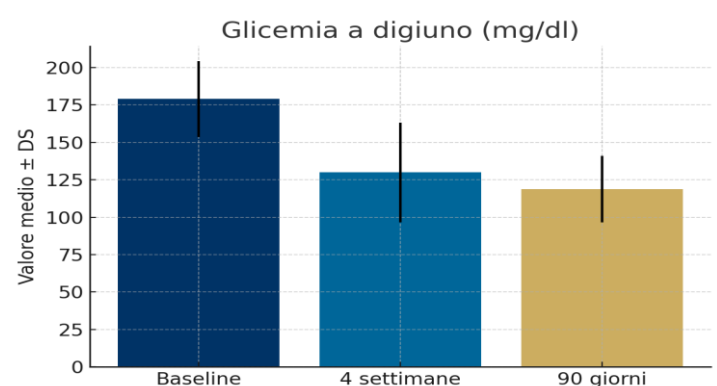
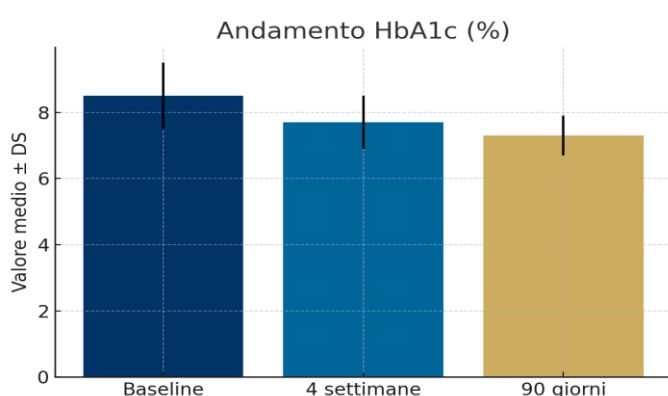
Per ciascun paziente sono stati raccolti **dati anagrafici, clinici e farmacologici** e valutati, all'arruolamento e nelle quattro settimane successive, i seguenti parametri:

- **HbA1c**
- **Peso corporeo**
- **Profilo glicemico** nelle prime 5 ore post-somministrazione (0', 60', 120', 180', 240')
- **Glicemie a digiuno** nei 7 giorni precedenti ciascun controllo
- **Episodi di ipo- e iperglicemia**.

A **90 giorni dall'inizio del trattamento**, è stata valutata la **qualità di vita (QoL)** tramite **Diabetes Treatment Satisfaction Questionnaire (DTSQ)**.

Risultati

- Le **glicemie capillari** nelle prime 5 ore post-somministrazione non hanno mostrato ipoglicemie gravi
- La **dose media iniziale di insulina icodec** è stata di **$88,0 \pm 33,3$ U/settimana** ($\approx 1,1 \pm 0,3$ U/kg/settimana).
- Le **glicemie a digiuno** si sono ridotte progressivamente da **$178,9 \pm 25,2$ mg/dl** a **$129,9 \pm 33,3$ mg/dl** alla quarta settimana (**$p = 0,003$**) e a **$118,7 \pm 22,1$ mg/dl** a 90 giorni
- L'**HbA1c** è diminuita da **$8,5 \pm 1,0\%$** a **$7,7 \pm 0,8\%$** a 4 settimane ($p = 0,076$) e a **$7,3 \pm 0,6\%$** a 90 giorni ($p = 0,007$).
- Non sono stati riportati **episodi di ipoglicemia** (lieve o grave) né **eventi avversi gravi** correlati alla terapia.
- Il **peso corporeo** è rimasto stabile (**$82,8 \pm 15,7$ kg vs. $83,5 \pm 14,3$ kg; $p > 0,05$**).
- Il **questionario DTSQ**, completato da sei pazienti, ha mostrato un **punteggio medio di $35,5 \pm 3,3$** , indicativo di **elevata soddisfazione** per il trattamento con **insulina icodec**.



Conclusioni

L'insulina basale settimanale **Icodec** si è dimostrata **efficace, sicura e ben tollerata** nei pazienti con DMT2, migliorando il **controllo glicemico** senza ipoglicemie significative e con un impatto positivo su **qualità di vita e soddisfazione**.

I risultati real-world evidenziano il potenziale di icodec nel **semplificare la gestione insulinica** e **favorire l'aderenza terapeutica**, sebbene siano necessari ulteriori studi su **campioni più ampi e follow-up prolungati** per confermare questi dati.