25° CONGRESSO NAZIONALE AME
Update in Endocrinologia Clinica
ROMA 12 - 15 novembre 2026
ASL CITTÀ DI TORINO
Associazione Medici Endocrinologi

EFFICACIA E SICUREZZA DI ICODEC IN PAZIENTI CON DM2: DATI A 6 E 12 MESI IN UN CONTESTO DI REAL WORLD

Martina Lazzara [(1)] - Francesca Rignanese [(1)] - Carlotta Gauna [(1)] - Giuliana Petraroli [(1)] - Cristina Matteoda [(1)] - Francesca Garino [(1)] - Daniela Sansone [(1)] - Salvatore Oleandri [(1)] .

(1) SC Endocrinologia e Malattie Metaboliche, ASL città di Torino.

INTRODUZIONE E SCOPO

L' insulina basale settimanale Icodec rappresenta un approccio innovativo per semplificare e ottimizzare il controllo glicemico nel diabete mellito tipo 2 (DM2). Questo studio ne valuta l'efficacia in un periodo di 6 e 12 mesi sul nostro territorio.

MATERIALI E METODI

Sono stati analizzati retrospettivamente i dati estratti dalla cartella Metaclinic di pazienti adulti con DMT2 che sono stati trattati con Icodec per almeno 6 mesi: **247 pazienti**, di cui 175 *naive* all'insulina e *72 precedentemente trattati con regimi basal-bolus o basal-oral.* I dati sono stati analizzati all'inizio della terapia, dopo 6 mesi e per 67 pazienti anche a 1 anno. **L'endpoint primario** era la variazione dei livelli di HbA1c; **gli endpoint secondari**: la glicemia a digiuno, la % di pazienti con HbA1c <7%, l'indice di massa corporea (BMI) e il quadro lipidico.
La significatività è stata posta per valori di $p < 0.05$.

RISULATI

A 6 mesi, **l'HbA1c è diminuita significativamente, passando da una mediana di 8,2% (IQR: 7,2-9,2%) a 7,2%** (IQR: 6,6-8,1%) con una riduzione mediana dello 0,73% (IQR: -1,7 a -0,1%; $p < 0,001$).
La % di pazienti con livelli di HbA1c ≤ 7% è aumentata dal 15,4% al basale al 41,7% a 6 mesi ($p < 0,001$). I livelli di glicemia a digiuno e trigliceridi sono diminuiti significativamente (riduzione mediana di 24 mg/dl e 16 mg/dl con $p < 0,001$ per entrambi) con un aumento significativo delle HDL ($p<0,001$); per il colesterolo totale e LDL la riduzione non è risultata significativa (p rispettivamente 0,07 e 0,82). **Non c'è stata inoltre una variazione significativa del BMI.**
Gli stessi trend si sono mantenuti nella popolazione valutata a 12 mesi, con parametri significativi per il miglioramento di HbA1c mediana, % di pazienti con HbA1c < 7%, glicemia a digiuno, mentre per HDL e TG si manteneva il trend ma non significativo. Analizzando l'endpoint primario separatamente nella popolazione naive e in quella già insulinizzata, si conferma una riduzione significativa di HbA1c in entrambe*: **nella popolazione naive*** **si passa da una mediana di 8,3%** (IQR: 7,5-9,3%) **a 7,2%** (IQR 6,6-8,4%) con una riduzione mediana dello 0,8% ($p < 0,001$), in quella ***non-naive*** da una mediana di **7,9%** (IQR: 7,-8,9%) **a 7,3%** (IQR: 6,6-8,4%) con una riduzione mediana dello 0,3% (p 0,003).
La significatività si mantiene anche nella rivalutazione a 1 anno ($p < 0,001$ e p 0,04).
In tutto il periodo esaminato non si sono verificate ipoglicemie maggiori.

DISCUSSIONE

Icodec somministrata una volta a settimana è **efficace** per migliorare il compenso in pazienti con DM 2 che necessitano di basalizzazione, **sicura e con una modifica favorevole del profilo lipidico e una buona persistenza a 1 anno di terapia**. Il miglioramento del compenso anche nella popolazione già precedentemente insulinizzata può essere attribuibile alla migliore aderenza terapeutica grazie alla somministrazione settimanale, anche per la gestione da parte di caregiver; importante inoltre la **neutralità sul BMI, specialmente per la popolazione naive.**