



**Ministro della Salute:**

[segreteriaministro@sanita.it](mailto:segreteriaministro@sanita.it)

e p.c. [segr.tecnicaministro@sanita.it](mailto:segr.tecnicaministro@sanita.it)

[segr.capogabinetto@sanita.it](mailto:segr.capogabinetto@sanita.it)

**Commissario Arcuri**

[commissarioemergenzacovid19@pec.governo.it](mailto:commissarioemergenzacovid19@pec.governo.it)

e p.c. [ufficiostampa@invitalia.it](mailto:ufficiostampa@invitalia.it)

**Direttore Generale AIFA – Dott. Nicola Magrini**

[direzione.generale@pec.aifa.gov.it](mailto:direzione.generale@pec.aifa.gov.it)

e p.c. [direzionegenerale@aifa.gov.it](mailto:direzionegenerale@aifa.gov.it)

e p.c. [g.remigi@aifa.gov.it](mailto:g.remigi@aifa.gov.it)

**Comitato tecnico scientifico**

[agostino.miozzo@protezionecivile.it](mailto:agostino.miozzo@protezionecivile.it)

Roma, 28 gennaio 2021

**Oggetto: Vaccinazione anti-SARS-COV-2: richiesta di inserimento delle persone con diabete nella lista dei cittadini da sottoporre in priorità alla profilassi vaccinale.**

Gentilissimi,

in rappresentanza delle Società scientifiche di riferimento per lo studio e per la cura del diabete e delle malattie metaboliche in Italia – AMD (Associazione Medici Diabetologi), SID (Società Italiana di Diabetologia) e SIE (Società Italiana di Endocrinologia) – con la presente chiediamo di voler considerare le persone con diabete come cittadini da sottoporre in priorità alla vaccinazione anti-SARS-COV-2.

Nell'attuale condizione di pandemia da SARS-COV-2 acquista un significato particolarmente rilevante l'evidenza ben documentata di un'aumentata suscettibilità delle persone con diabete nei confronti delle infezioni in generale, e alla maggiore severità e/o frequenza di complicanze correlate alle infezioni nelle persone con diabete.

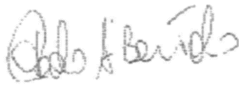
In riferimento all'infezione da nuovo Coronavirus, i dati osservazionali indicano che la malattia da COVID-19 presenta una prognosi peggiore e maggiore mortalità nelle persone con diabete. Inoltre, gli outcome peggiori sono direttamente associati allo scompenso glico-metabolico. In Italia, secondo i dati dell'Istituto Superiore di Sanità, il diabete mellito è presente nel 30% dei pazienti deceduti per COVID-19, una percentuale decisamente superiore rispetto alla prevalenza della malattia diabetica nella popolazione generale: questo indica che le persone con diabete, se affette da COVID-19, rischiano di andare incontro a maggiore gravità delle manifestazioni cliniche e a una evoluzione meno favorevole. Pertanto, la protezione delle persone con diabete dall'infezione da SARS-COV-2 appare un obiettivo di prioritaria importanza, per evitare infezioni severamente sintomatiche e potenzialmente letali in questa categoria di cittadini.

I benefici della profilassi vaccinale nei confronti di malattie infettive sono ampiamente documentati anche nella popolazione con diabete, con evidenza in letteratura della conservata capacità

di tali individui di ottenere un'efficace risposta anticorpale, simile a quella dei soggetti normoglicemici. Per tale motivo, è consigliato, ad esempio, che le persone con diabete si sottopongano a vaccinazione antiinfluenzale annualmente. Per quanto riguarda i vaccini attualmente disponibili in Italia per il SARS-COV-2, le popolazioni reclutate nei trial randomizzati e controllati includevano anche persone con diabete sia nel gruppo di intervento, sia nel gruppo di controllo, in percentuale paragonabile a quella della popolazione generale (8% per il vaccino Pfizer, 9,5% per il vaccino Moderna).

**Pertanto, le associazioni scientifiche AMD, SID e SIE chiedono alle autorità sanitarie di inserire le persone con diabete tra i cittadini da sottoporre prioritariamente alla vaccinazione per SARS-COV-2, indipendentemente dall'età anagrafica, e invitano tutte le persone con diabete a sottoporsi con fiducia alla vaccinazione per SARS-COV-2, per abbattere il rischio di malattia sintomatica e potenzialmente grave da COVID-19.**

**Dott. Paolo Di Bartolo**  
*Presidente AMD*



**Prof. Agostino Consoli**  
*Presidente SID*



**Prof. Francesco Giorgino**  
*Presidente SIE*



#### ***Bibliografia essenziale:***

- Baden LR. et al. Efficacy and Safety of the mRNA-1273 SARS-CoV-2 Vaccine. NEJM, 2020.
- Beam TR. et al. Antibody response to polyvalent polysaccharide vaccine in diabetics. JAMA. 1980.
- Casqueiro J. et al. Infections in patients with diabetes mellitus: A review of pathogenesis. Indian Journal of Endocrinology and Metabolism, 2012.
- Dos Santos G. et al. Immunogenicity, safety, and effectiveness of seasonal influenza vaccination in patients with diabetes mellitus: A systematic review. Hum Vaccin Immunother. 2018.
- Fadini GP. et al. Prevalence and impact of diabetes among people infected with SARS-CoV-2. J Endocrinol Invest. 2020.
- Friedman EA. et al. Intact antibody response to pneumococcal capsular polysaccharide in uremia and diabetes. JAMA. 1980.
- Goeijenbier M. et al. Benefits of flu vaccination for persons with diabetes mellitus: A review. Vaccine, 2017.
- Polack FP. et al. Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine. NEJM, 2020
- Shah BR. et al. Quantifying the Risk of Infectious Diseases for People With Diabetes. Diabetes Care, 2003.
- Sheng Kuo C. et al. Effectiveness of 23-valent pneumococcal polysaccharide vaccine on diabetic elderly. Medicine 2016.
- Sheridan PA. et al. The antibody response to influenza vaccination is not impaired in type 2 diabetics. Vaccine. 2015.
- Vamos EP. et al. Effectiveness of the influenza vaccine in preventing admission to hospital and death in people with type 2 diabetes. CMAJ, 2016.
- Yan Y. et al. Clinical characteristics and outcomes of patients with severe covid-19 with diabetes. BMJ Open Diabetes Res Care. 2020.
- Zhu L. et al. Association of Blood Glucose Control and Outcomes in Patients with COVID-19 and Pre-existing Type 2 Diabetes. Cell Metab. 2020.