



VIII CONGRESSO
NAZIONALE
PIEDE DIABETICO
INTERASSOCIATIVO SID-AMD

Focus sul piede nella
gestione del diabete

ROMA, 18-20 GIUGNO 2026
HOTEL NH VILLA CARPEGNA

LE LINEE GUIDA ITALIANE SUL PIEDE DIABETICO

Cristiana Vermigli



***Centro di Riferimento per
la Diagnosi e Cura del
Piede Diabetico***

Umbria



S.C. Endocrinologia
Direttore
Prof. Efisio Puxeddu

La dr./ssa Cristiana Vermigli dichiara di NON aver ricevuto negli ultimi due anni compensi o finanziamenti da Aziende Farmaceutiche e/o Diagnostiche



Perché la necessità di ulteriori linee guida?

“Perché tutto questo sforzo?!?”

Non potremmo semplicemente utilizzare la traduzione delle linee guida IWGDF?

Le linee guida IWGDF rappresentano senza dubbio, un riferimento culturale essenziale per i professionisti del settore



Perché la necessità di ulteriori linee guida?

“Perché tutto questo sforzo?!?”

Non potremmo semplicemente utilizzare la traduzione delle le linee guida IWGDF?

Le linee guida IWGDF rappresentano senza dubbio, un riferimento culturale essenziale per i professionisti del settore

NATIONAL COORDINATION DIABETIC FOOT STUDY GROUP AMD-SID 2020-2022



Roberto Da Ros
Past Coordinator



Cristiana Vermigli Coordinator



Cesare Miranda
Elected Coordinator



Silvia Acquati



Marco Meloni



Chiara Goretti



Carmelo Licciardello



VIII CONGRESSO NAZIONALE PIEDE DIABETICO
Ornella Ludovico, referent of referents
Focus sul piede nella gestione del diabete



INTERASSOCIATIVO SID-AMD
Mario Sepe podiatrist



Adalberto Federici podiatrist

ROMA, 20 GIUGNO 2026
HOTEL NH VILLA CARPEGNA



ROMA
24 GIUGNO
2022

Ergife Palace Hotel & Conference Center

TRADUZIONE E
IMPLEMENTAZIONE
ITALIANA DELLE
LINEE GUIDA
INTERNAZIONALI
IWGDF



Responsabili Scientifici
CRISTIANA VERMIGLI
CESARE MIRANDA

Con il contributo non condizionante di:



Segreteria Organizzativa

Centro Italiano Congressi C.I.C. S.r.l.
Via Teodoro Monticelli, 12 - 00197 Roma
Tel 06 8412673
www.centroitalianocongressi.it
gagliardi@centroitalianocongressi.it



NATIONAL COORDINATION DIABETIC FOOT STUDY GROUP AMD-SID 2020-2022



VIII CONGRESSO NAZIONALE PIEDE DIABETICO
Focus sul piede nella gestione del diabete

INTERASSOCIATIVO SID-AMD

ROMA, 18-20 GIUGNO 2026
HOTEL NH VILLA CARPEGNA

ROMA
24 GIUGNO
2022

Ergife Palace Hotel
& Conference Center

EDIZIONE IBRIDA

TRADUZIONE E IMPLEMENTAZIONE ITALIANA DELLE LINEE GUIDA INTERNAZIONALI IWGDF

15:30-16:45 SESSIONE VI - TAVOLA ROTONDA: A CALL TO ACTION

Moderatore: *Vanessa Seffer* - Giornalista

- Come programmare l'implementazione delle linee guida e renderle mandatorie
- Quali aiuti dal PNRR?
- Il ruolo delle Società Scientifiche
- Il ruolo delle Associazioni Pazienti
- A Call to Action: quali step?

SPEAKERS TAVOLA ROTONDA

- *A. Consoli* - Presidente SID, Società Italiana Diabetologia
- *G. Di Cianni* - Presidente AMD, Associazione Medici Diabetologi
- *C. Vermigli* - Coordinatore Gruppo di Studio Piede Diabetico SID-AMD
- *C. Miranda* - Coordinatore Eletto Gruppo di Studio Piede Diabetico SID-AMD
- *R. Anichini* - Direttore Servizio diabetologia USL3 Pistoia
- *C.M. Caravaggi* - Responsabile Centro Piede Diabetico del Gruppo MultiMedica
- *A. Piaggese* - Direttore Sezione Dipartimentale Piede Diabetico AOU Pisana
- *L. Uccioli* - Direttore UOC Endocrinologia e Diabetologia Sant'Eugenio-CTO Roma



16:45 CHIUSURA DEI LAVORI

C. Vermigli, C. Miranda



Focus sul piede nella gestione del diab



 **VIII CONGRESSO NAZIONALE PIEDE DIABETICO**
Focus sul piede nella gestione del diabete

INTERASSOCIATIVO SID-AMD

ROMA, 18-20 GIUGNO 2026
HOTEL NH VILLA CARPEGNA

Perché sviluppare nuove linee guida? Per ragioni regolatorie e legislative.

- La Legge Gelli richiede un documento — anch'esso dotato di valore legale — redatto secondo specifici e rigorosi standard metodologici, che viene validato dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS).

Una linea guida clinica deve essere patrocinata da una società scientifica, avere natura multidisciplinare e multiprofessionale, e garantire il coinvolgimento dei pazienti.



L'ASSOCIAZIONE PIEDE DIABETICO UMBRIA NATA NEL 2009



Associazione di Volontariato
Piede Diabetico Umbria
OdV

www.piedediabeticoumbria.it



VIII CONGRESSO NAZIONALE **PIEDE DIABETICO**

Focus sul piede nella gestione del diabete

INTERASSOCIATIVO SID-AMD

ROMA, 18-20 GIUGNO 2026
HOTEL NH VILLA CARPEGNA



Depressione, isolamento sociale, condizioni economiche



VIII CONGRESSO NAZIONALE PIEDE DIABETICO
Focus sul piede nella gestione del diabete

INTERASSOCIATIVO SID-AMD

ROMA, 18-20 GIUGNO 2026
HOTEL NH VILLA CARPEGNA



Cercando di garantire ...un'Umanizzazione delle cure



Perché sviluppare nuove linee guida?

Per ragioni culturali

Il contesto italiano ha sviluppato la necessità di una linea guida clinica che sia allineata alla struttura organizzativa e agli attuali standard culturali e professionali raggiunti nella gestione del piede diabetico.



- Tutela legale e professionale per tutti gli operatori sanitari coinvolti nella gestione del piede diabetico.
- Devono seguire il metodo GRADE.
 - È richiesto che dimostrino piena conformità alla metodologia GRADE in modo altamente rigoroso.

Come nasce una Linea Guida?

Una linea guida non è un'opinione di esperti, ma un processo strutturato e trasparente.

Problema clinico → PICO → Ricerca sistematica → PRISMA → GRADE → EtD → Raccomandazione

PICO

Search

PRISMA

GRADE

EtD

Recommendation



Linea Guida della Società Italiana di Diabetologia (SID) e Associazione Medici Diabetologi (AMD)
Terapia del piede diabetico

Capitolo 1 – Organizzazione dei percorsi clinici

PICO 1: Approccio multidisciplinare in team

Nei pazienti con piede diabetico ulcerato, l'approccio multidisciplinare in team è preferibile rispetto ad altre tipologie di organizzazione per ridurre il rischio di eventi avversi?

Outcome critici e non critici

Outcome (efficacia)			
1.1	Guarigione dell'ulcera	8.8	✓
1.2	Tempi di guarigione dell'ulcera	7.9	✓
1.3	Mortalità da tutte le cause	7.8	✓
1.4	Amputazioni minori	7.3	✓
1.5	Amputazioni maggiori	8.3	✓
1.6	Qualità della vita	8.1	✓
1.7	Ripristino del cammino	7.9	✓
1.8	Accessi in pronto soccorso	7.5	✓
Outcome (sicurezza)			
1.9	Tempo per fornire l'intervento	7.6	✓

PICO

Popolazione	Persone con diabete e ulcere diabetiche al piede
Intervento	Approccio in team multidisciplinare
Confronto	Altre tipologie di organizzazione
Outcome critici	Vedi "Outcome critici e non critici"

Linea Guida della Società Italiana di Diabetologia (SID) e Associazione Medici Diabetologi (AMD)
Terapia del piede diabetico

PICO 3: Approccio multidisciplinare in team in presenza del diabetologo come team leader

Nei pazienti con piede diabetico ulcerato, l'approccio multidisciplinare in team in presenza di un team leader diabetologo, è preferibile rispetto ad altri professionisti per ridurre il rischio di eventi avversi?

Outcome critici e non critici

Outcome (efficacia)			
3.1	Guarigione dell'ulcera	7.8	✓
3.2	Tempi di guarigione dell'ulcera	7.1	✓
3.3	Mortalità da tutte le cause	7.2	✓
3.4	Amputazioni minori	6.9	✗
3.5	Amputazioni maggiori	7.7	✓
3.6	Qualità della vita	7.5	✓
3.7	Ripristino del cammino	7.2	✓
3.8	Accessi in pronto soccorso	6.9	✗
Outcome (sicurezza)			
3.9	Tempo per fornire l'intervento	6.9	✗

PICO

Popolazione	Persone con diabete e ulcere diabetiche al piede
Intervento	Approccio in team multidisciplinare con team leader diabetologo
Confronto	Approccio in team multidisciplinare con team leader di altra estrazione
Outcome critici	Vedi "Outcome critici e non critici"

RIASSUNTO DELLE VALUTAZIONI

	GIUDIZIO						
Rilevanza problema	No ☐	Probabilmente No ☐	Probabilmente Si ☐	Si ☒		Variabile ☐	Non so ☐
Effetti favorevoli	Trascurabili ☐	Piccoli ☐	Moderati ☐	Grandi ☒		Variabili ☐	Non so ☐
Effetti sfavorevoli	Grandi ☐	Moderati ☐	Piccoli ☐	Trascurabili ☐		Variabili ☐	Non so ☒
Grado di prove a supporto	Molto bassa ☐	Bassa ☐	Moderata ☐	Alta ☒			Nessuno studio ☐
Valore	Molto rilevante ☐	Probabilmente rilevante ☐	Probabilmente non rilevante ☐	Non rilevante ☒			
Bilancio degli effetti	A sfavore ☐	Probabilmente a sfavore ☐	Neutrale ☐	Probabilmente a favore ☐	A favore ☒	Variabile ☐	Non so ☐
Risorse necessarie	Elevate ☐	Moderate ☒	Trascurabili ☐	Moderato risparmio ☐	Ampio risparmio ☐	Variabile ☐	Non so ☐
Prove a supporto su risorse	Molto bassa ☐	Bassa ☐	Moderata ☒	Alta ☐			Nessuno studio ☐
Costo-efficacia	A sfavore ☐	Probabilmente a sfavore ☐	Neutrale ☐	Probabilmente a favore ☐	A favore ☒	Variabile ☐	Non so ☐
Equità	Ridotta ☐	Probabilmente ridotta ☐	Probabilmente nessun impatto ☐	Probabilmente aumentata ☐	Aumentata ☐	Variabile ☐	Non so ☒
Accettabilità	No ☐	Probabilmente no ☐	Probabilmente si ☒	Si ☐		Variabile ☐	Non so ☐
Fattibilità	No ☐	Probabilmente no ☐	Probabilmente si ☒	Si ☐		Variabile ☐	Non so ☐



Ricerca sistematica

Selezione degli studi (PRISMA)

Database: PubMed, Embase,
Central (Cochrane Central
Register of Controlled Trials)
Stringa di ricerca predefinita
Ricerca riproducibile e
trasparente

Identificazione → Screening → Full-text
→ Inclusione
Documentazione di tutte le esclusioni

Stringa di ricerca

Pubmed: # 856:

Search: diabetes ulcer foot multidisciplinary

("diabete"[All Fields] OR "diabetes mellitus"[MeSH Terms] OR ("diabetes"[All Fields] AND "mellitus"[All Fields]) OR "diabetes mellitus"[All Fields] OR "diabetes"[All Fields] OR "diabetes insipidus"[MeSH Terms] OR ("diabetes"[All Fields] AND "insipidus"[All Fields]) OR "diabetes insipidus"[All Fields] OR "diabetic"[All Fields] OR "diabetics"[All Fields] OR "diabets"[All Fields]) AND ("foot ulcer"[MeSH Terms] OR ("foot"[All Fields] AND "ulcer"[All Fields]) OR "foot ulcer"[All Fields] OR ("ulcer"[All Fields] AND "foot"[All Fields]) OR "ulcer foot"[All Fields]) AND ("interdisciplinary studies"[MeSH Terms] OR ("interdisciplinary"[All Fields] AND "studies"[All Fields]) OR "interdisciplinary studies"[All Fields] OR "multidisciplinary"[All Fields])

Translations

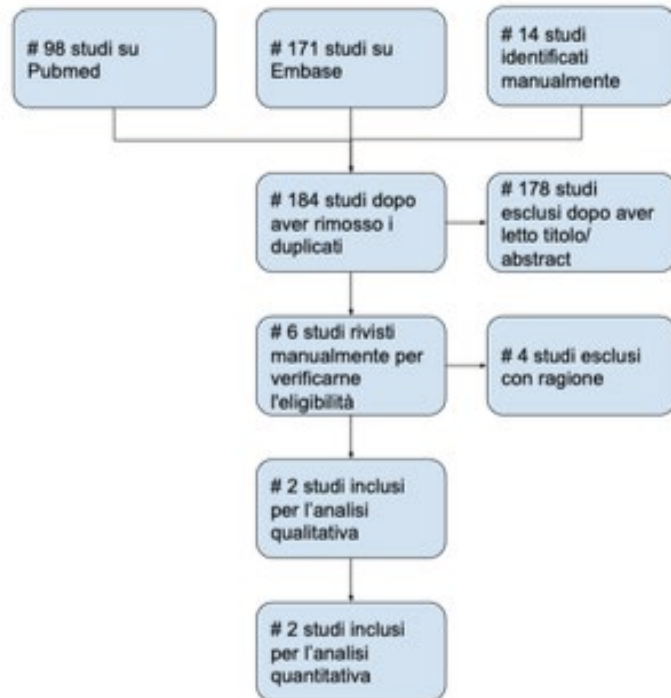
diabetes: "diabete"[All Fields] OR "diabetes mellitus"[MeSH Terms] OR ("diabetes"[All Fields] AND "mellitus"[All Fields]) OR "diabetes mellitus"[All Fields] OR "diabetes"[All Fields] OR "diabetes insipidus"[MeSH Terms] OR ("diabetes"[All Fields] AND "insipidus"[All Fields]) OR "diabetes insipidus"[All Fields] OR "diabetic"[All Fields] OR "diabetics"[All Fields] OR "diabets"[All Fields]
ulcer foot: "foot ulcer"[MeSH Terms] OR ("foot"[All Fields] AND "ulcer"[All Fields]) OR "foot ulcer"[All Fields] OR ("ulcer"[All Fields] AND "foot"[All Fields]) OR "ulcer foot"[All Fields]
multidisciplinary: "interdisciplinary studies"[MeSH Terms] OR ("interdisciplinary"[All Fields] AND "studies"[All Fields]) OR "interdisciplinary studies"[All Fields] OR "multidisciplinary"[All Fields]

EMBASE: # 658:

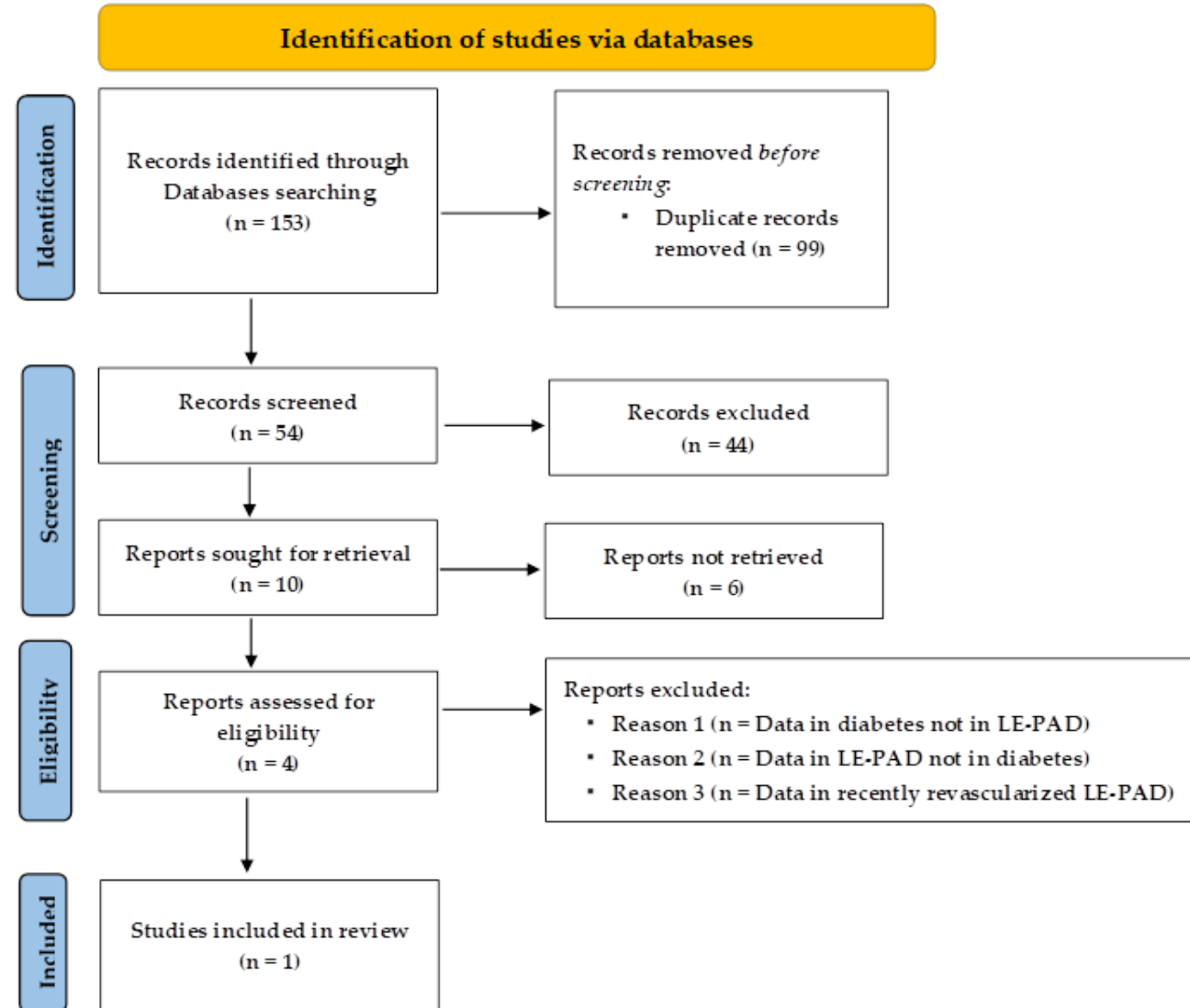
('diabetes'/exp OR diabetes) AND ('ulcer'/exp OR ulcer) AND ('foot'/exp OR foot) AND multidisciplinary AND [embase]/lim NOT ([embase]/lim AND [medline]/lim)

DIAGRAMMA DI FLUSSO PRISMA

Diagramma di flusso PRISMA per gli studi reperiti per la PICO 5



76



Valutazione delle evidenze (GRADE)

Grading of
Recommendations
Assessment,
Development, and
Evaluation



How does GRADE work?

Risk of bias

Imprecision

Inconsistency

Indirectness

Publication Bias



High ++++

Moderate +++

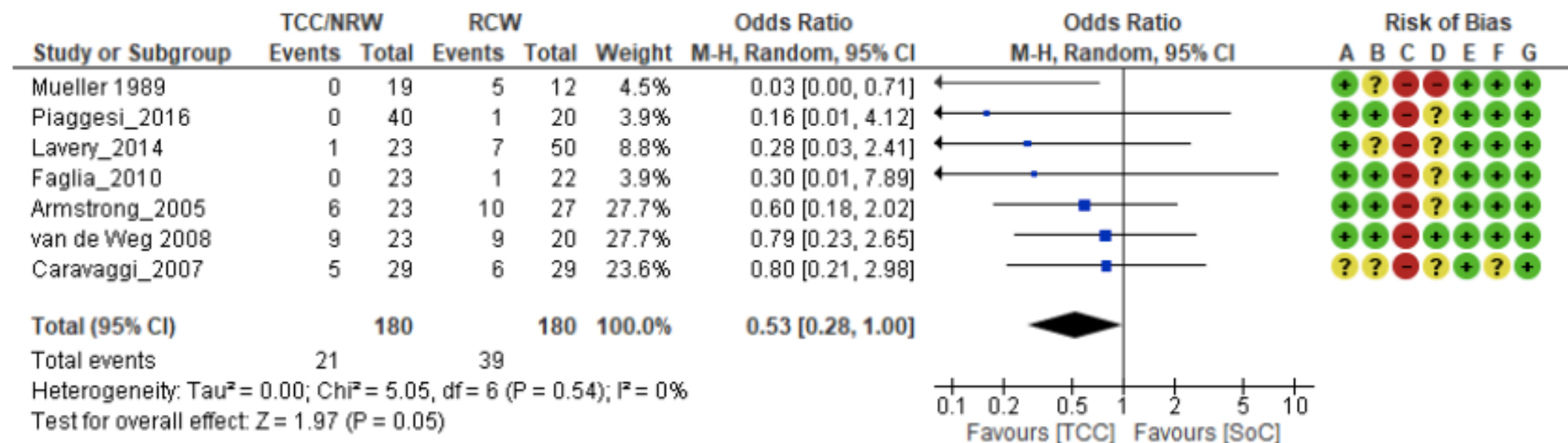
Low ++

Very low +

Certainty begins as 'High' but decreases each time there is serious concern about risk of bias, imprecision, inconsistency, indirectness, or publication bias



Figure 8– Effetti dello scarico plantare mediante TCC/NRW rispetto allo scarico mediante RCW sul rischio di infezioni.



Risk of bias legend

- (A) Random sequence generation (selection bias)
- (B) Allocation concealment (selection bias)
- (C) Blinding of participants and personnel (performance bias)
- (D) Blinding of outcome assessment (detection bias)
- (E) Incomplete outcome data (attrition bias)
- (F) Selective reporting (reporting bias)
- (G) Other bias

TCC Total Contact Cast; NRW Non-Removable knee-high Walker; RCW Removable Cast Walker

Tabella 2 – Valutazione GRADE per i singoli outcome critici per ogni PICO
PICO 1

Certainty assessment							Sintesi dei risultati				
Partecipanti (studi) Follow up	Rischio di distorsione	Mancanza di riproducibilità dei risultati	Mancanza di generalizzabilità	Imprecisione	Distorsioni relative alla pubblicazione	Qualità complessiva delle prove di evidenza	Frequenza di eventi nello studio (%)		Effetto relativo (95% CI)	Effetto assoluto anticipato	
							Con placebo	Intervento		Rischio con placebo	Differenza tra rischi con
Guarigione ulcere											
5508 (3 studi osservazionali)	non importante	non importante	non importante	serio ^a	forte associazione	⊕⊕○○ Bassa	542/756 (71.7%)	4056/4752 (85.4%)	RR 1.15 (1.01 a 1.32)	717 per 1.000	108 più per 1.000 (da 7 più a 229 più)
Amputazioni minori											
7698 (7 studi osservazionali)	non importante	serio ^b	non importante	non importante	forte associazione	⊕⊕○○ Bassa	404/1519 (26.6%)	913/6179 (14.8%)	RR 0.82 (0.68 a 0.99)	266 per 1.000	48 meno per 1.000 (da 85 meno a 3 meno)
Mortalità da tutte le cause											
1337 (2 studi osservazionali)	non importante	non importante	non importante	serio ^c	associazione molto forte	⊕⊕⊕○ Moderata	67/434 (15.4%)	25/903 (2.8%)	RR 0.35 (0.21 a 0.58)	154 per 1.000	100 meno per 1.000 (da 122 meno a 65 meno)
Amputazioni maggiori											
32656 (12 studi osservazionali)	non importante	serio ^b	non importante	non importante	bias di pubblicazione e fortemente sospetto associazione molto forte ^d	⊕⊕○○ Bassa	805/7538 (10.7%)	1080/25118 (4.3%)	RR 0.47 (0.39 a 0.58)	107 per 1.000	57 meno per 1.000 (da 65 meno a 45 meno)
Tempo di guarigione											
324 (2 studi osservazionali)	non importante	non importante	non importante	serio ^c	forte associazione	⊕⊕○○ Bassa	135	189	-	La media time to healing era 0	MD 18.01 inferiore (35.45 inferiore a 0.58 inferiore)
Ripristino del cammino											
0 studi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Accessi in pronto soccorso											
0 studi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tempo per fornire l'intervento											
0 studi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Qualità della vita											
0 studi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



How to GRADE the evidence

Evidence varies from

HIGH ⊕⊕⊕⊕

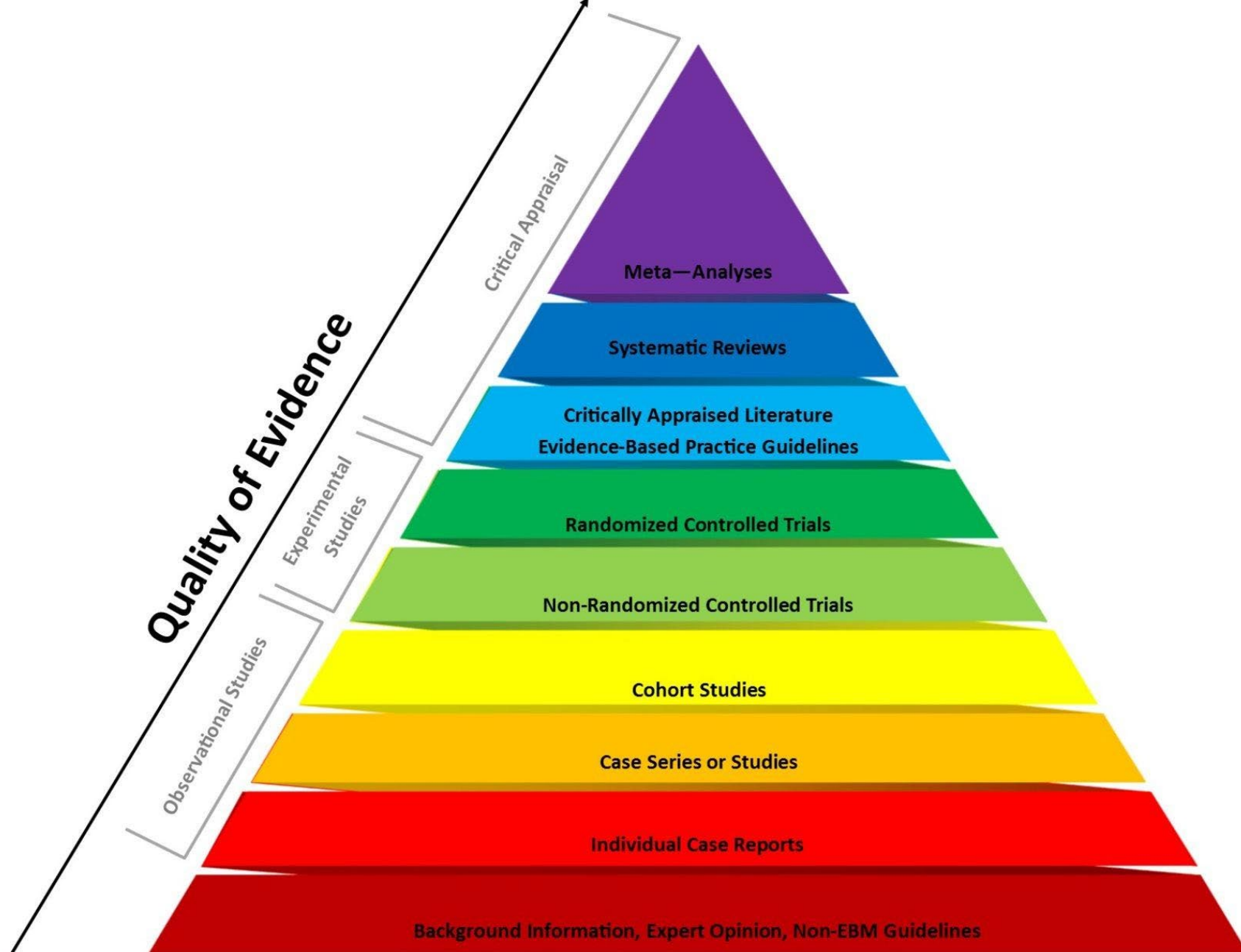
MODERATE ⊕⊕⊕○

LOW ⊕⊕○○

VERY LOW ⊕○○○

- Randomised controlled trials start as high quality
- Observational studies start as low quality





Evidenze farmaco-economiche

Stringa di ricerca (fino al 23/10/2024)

Search: (economic or cost or cost-effectiveness) diabetes AND ulcer AND (off-loading OR offloading OR footwear)

Filters: from 2013 - 2024

((("economica"[All Fields] OR "economics"[MeSH Terms] OR "economics"[All Fields] OR "economic"[All Fields] OR "economically"[All Fields] OR "economics"[MeSH Subheading] OR "economization"[All Fields] OR "economize"[All Fields] OR "economized"[All Fields] OR "economizes"[All Fields] OR "economizing"[All Fields] OR ("economics"[MeSH Subheading] OR "economics"[All Fields] OR "cost"[All Fields] OR "costs and cost analysis"[MeSH Terms] OR "costs"[All Fields] AND "cost"[All Fields] AND "analysis"[All Fields]) OR "costs and cost analysis"[All Fields]) OR ("cost effectiveness analysis"[MeSH Terms] OR ("cost effectiveness"[All Fields] AND "analysis"[All Fields]) OR "cost effectiveness analysis"[All Fields] OR "cost"[All Fields] AND "effectiveness"[All Fields] OR "cost effectiveness"[All Fields]) AND ("diabete"[All Fields] OR "diabetes mellitus"[MeSH Terms] OR ("diabetes"[All Fields] AND "mellitus"[All Fields]) OR "diabetes mellitus"[All Fields] OR "diabetes"[All Fields] OR "diabetes insipidus"[MeSH Terms] OR ("diabetes"[All Fields] AND "insipidus"[All Fields]) OR "diabetes insipidus"[All Fields] OR "diabetic"[All Fields] OR "diabetica"[All Fields] OR "diabetes"[All Fields] OR "diabetics"[All Fields] OR "ulcerate"[All Fields] OR "ulcerated"[All Fields] OR "ulcerates"[All Fields] OR "ulcerating"[All Fields] OR "ulceration"[All Fields] OR "ulcerations"[All Fields] OR "ulcerative"[All Fields] OR "ulcers"[All Fields] OR "ulcer s"[All Fields] OR "ulcerous"[All Fields] AND ("off-loading"[All Fields] OR "offload"[All Fields] OR "offloaded"[All Fields] OR "offloading"[All Fields] OR "offloads"[All Fields] OR "footwear"[All Fields])) AND (2013:2025[pdat])

Translations
economic: "economica"[All Fields] OR "economics"[MeSH Terms] OR "economics"[All Fields] OR "economic"[All Fields] OR "economically"[All Fields] OR "economics"[Subheading] OR "economization"[All Fields] OR "economize"[All Fields] OR "economized"[All Fields] OR "economizes"[All Fields] OR "economizing"[All Fields]

cost: "economics"[Subheading] OR "economics"[All Fields] OR "cost"[All Fields] OR "costs and cost analysis"[MeSH Terms] OR ("costs"[All Fields] AND "cost"[All Fields] AND "analysis"[All Fields]) OR "costs and cost analysis"[All Fields]

cost-effectiveness: "cost-effectiveness analysis"[MeSH Terms] OR ("cost-effectiveness"[All Fields] AND "analysis"[All Fields]) OR "cost-effectiveness analysis"[All Fields] OR "cost"[All Fields] AND "effectiveness"[All Fields] OR "cost effectiveness"[All Fields] OR "diabetes": "diabete"[All Fields] OR "diabetes mellitus"[MeSH Terms] OR ("diabetes"[All Fields] AND "mellitus"[All Fields]) OR "diabetes mellitus"[All Fields] OR "diabetes"[All Fields] OR "diabetes insipidus"[MeSH Terms] OR ("diabetes"[All Fields] AND "insipidus"[All Fields]) OR "diabetes insipidus"[All Fields] OR "diabetic"[All Fields] OR "diabetica"[All Fields] OR "diabetics"[All Fields] OR "diabeti"[All Fields]

ulcer: "ulcer"[MeSH Terms] OR "ulcer"[All Fields] OR "ulcerate"[All Fields] OR "ulcerated"[All Fields] OR "ulcerates"[All Fields] OR "ulcerating"[All Fields] OR "ulceration"[All Fields] OR "ulcerations"[All Fields] OR "ulcerative"[All Fields] OR "ulcers"[All Fields] OR "ulcer's"[All Fields] OR "ulcerous"[All Fields]

offloading: "offload"[All Fields] OR "offloaded"[All Fields] OR "offloading"[All Fields] OR "offloads"[All Fields]

PICO

Popolazione	Adulti di età ≥ 18 anni con diabete e ulcere neuropatiche plantari
Intervento	TCC o tutore alto al ginocchio reso non rimovibile
Confronto	Altri tipi di scarico
Outcome	Rapporto incrementale di costo-efficacia o beneficio monetario netto
Disegno dello studio	Analisi costi-efficacia, analisi costi-utilità

Sono stati reperiti solo 2 studi^{17,18} hanno evidenziato che i dispositivi non rimovibili, rispetto a quelli rimovibili, comportano un costo maggiore legato al materiale necessario per la loro confezione o all'acquisto del tutore.

Tabella 3 – Analisi farmaco-economiche sul debridement chirurgico nei pazienti con ulcera neuropatica non complicata del piede diabetico.

Autore	Paese/Valuta	Popolazione	Tipi di intervento	Outcome	Costo incrementale	Costo per QALY guadagnato	Conclusioni autori	degli
Shannon R.	Canada, CAD, 2007	Pazienti domiciliari con ulcera del piede:	1) trattati con debridement chirurgico da personale esperto 2) trattati con debridement chirurgico da personale non esperto 3) trattati con irrigazione forzata	Costi diretti necessari all'ottenimento di un letto ulcerativo ben preparato	Debridement chirurgico da personale esperto (2 visite) 304 CAD Debridement chirurgico da personale non esperto (5-29 visite) 445 CAD Irrigazione forzata da infermieri generici 1820 CAD	NR	Trattamento costo-efficace	
Woo K.Y.	Canada, CAD, 2013	Modello economico di stima del costo su Pazienti con ulcera del piede diabetico o ulcera venosa di 10x10cm	Confronto tra 6 tipi di debridement	Costi diretti necessari all'ottenimento di un letto ulcerativo ben preparato	1) Debridement chirurgico in sala operatoria 1039 CAD 2) Debridement chirurgico in altro setting 1119 CAD 3) Debridement enzimatico 1265 CAD 4) Debridement autolitico 1604 CAD 5) Debridement meccanico con garza asciutta 1840 CAD 6) Debridement biologico con larve 2151 CAD	NR	Trattamento Costo - efficace	

Evidence-to-Decision e Raccomandazione

Benefici, rischi, valori del paziente, costi e fattibilità



Raccomandazione Forte o Condizionale



Good Clinical Practise





SHALL WE DANCE ?





Roma, 15 settembre 2022

Alla cortese attenzione

Prof. Agostino Consoli
Presidente SID – Società Italiana di diabetologia
e p.c.

Prof. Angelo Avogaro
Presidente Eletto SID – Società Italiana di
diabetologia

Dott.ssa Cristina Vermigli
Coordinatore Gruppo AMD SID Piede Diabetico

Dott. Cesare Miranda
Coordinatore Eletto Gruppo AMD SID Piede
Diabetico

Oggetto: Panel Linee Guida SID-AMD "Piede Diabetico"

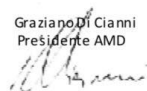
Caro Agostino,

scrivo in riscontro alla comunicazione SID del 14 settembre u.s.

Il Consiglio Direttivo Nazionale AMD, nell'incontro dell'8 settembre u.s., ha nominato quali delegati AMD per il Panel in oggetto: dott. Cesare Miranda, dott. Luca Monge e dott.ssa Alessia Scatena.

Augurando buon lavoro a tutta la squadra, invio un cordiale saluto.

Graziano Di Cianni
Presidente AMD



Dott. Graziano Di Cianni – Presidente AMD
Viale delle Milizie 96, 00192 Roma
Direttore UOC di Diabetologia e Malattie del Metabolismo
ASL Toscana Nordovest
Tel: 06 7000599 Fax: 06 7000499
e-mail: graziano.dicianni@uslnordovest.toscana.it; presidenza@aemmedi.it

Via Pisa, 21
00162 Roma

Tel. +39 06.44240967
Fax. +39 06.44292060

www.siditalia.it

Roma, 14 settembre 2022

Dott. Matteo Monami
mmonami11@gmail.com

Prof. Luigi Uccioli
luciolli@yahoo.com

Dott.ssa Cristina Vermigli
cri.vermigli@gmail.com

e p.c. Prof. Angelo Avogaro
angelo.avogaro@unipd.it

Oggetto: Panel Linee Guida SID-AMD "Piede Diabetico"

Carissimi,

con immenso piacere Vi comunico che il Consiglio Direttivo SID, nella seduta del 12 settembre u.s., ha approvato la richiesta, pervenuta dal Coordinatore del gruppo di Studio Interassociativo AMD - SID "Piede Diabetico", di redigere delle linee guida societarie sull'argomento.

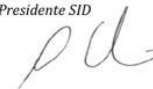
Il Consiglio Direttivo ha nominato Voi come componenti SID del panel che verrà costituito da altri tre colleghi nominati da AMD.

Assieme ad AMD ci impegneremo ad identificare, chiedendo anche il Vostro aiuto, le figure che vi affiancheranno; nello specifico: un chirurgo, vascolare, un cardiologo interventista, un radiologo interventista, un infettivologo, un terapeuta del dolore, un farmaco economista, un MMG, un ortopedico, un fisioterapista, un podologo, un infermiere, un rappresentante dei pazienti

Mi auguro che vorrete accettare questa nomina con quello spirito di servizio che avete sempre manifestato nei riguardi della nostra Associazione; sono certo che il Vostro impegno e le Vostre capacità potranno essere di grande utilità per la SID.

Cordialmente

Prof. Agostino Consoli
Presidente SID



PWA 04394411005

Cristiana Vermigli
Coordinator of the Panel



**PANEL PER LO SVILUPPO DELLE LINEE GUIDA ITALIANE
PER LA TERAPIA DEL PIEDE DIABETICO**

LA LEGGE ITALIANA

Matteo Monami
Methodologist and Writer



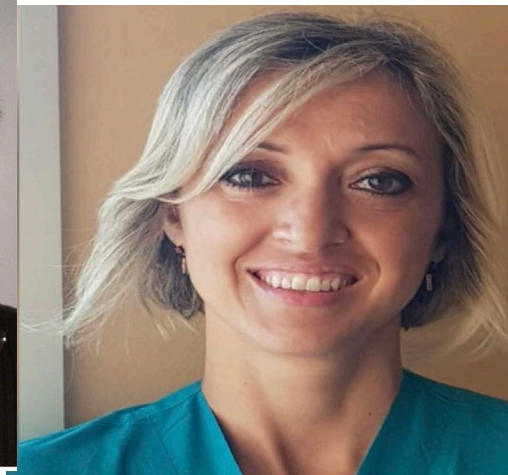
Luca Monge
Writer



Cesare Miranda
Writer



Alessia Scatena
Writer



Luigi Uccioli
Writer



OTHER COLLABORATORS



VIII CONGRESSO NAZIONALE PIEDE DIABETICO
Focus sul piede nella gestione del diabete

INTERASSOCIATIVO SID-AMD

ROMA, 18-20 GIUGNO 2026
HOTEL NH VILLA CARPEGNA



«Il Panel è composto da 6 membri del nucleo ristretto, 12 revisori interni e 18 rappresentanti di Società Scientifiche e Associazione dei Pazienti AVPDU, e due revisori indicati dai Direttivi delle nostre società per un totale di 38 partecipanti coinvolti nello sviluppo di queste linee guida.»

COMPOSIZIONE DEL GRUPPO DI SVILUPPO DELLA LINEA GUIDA

COORDINATORE

Cristiana Vermigli

Azienda Ospedaliera e Universitaria Santa Maria della Misericordia, Ospedale di Perugia, Perugia, Italy.

COMITATO TECNICO-SCIENTIFICO

Cesare Miranda, Matteo Monami, Luca Monge, Alessia Scatena, Luigi Uccioli, Cristiana Vermigli.

METODOLOGO

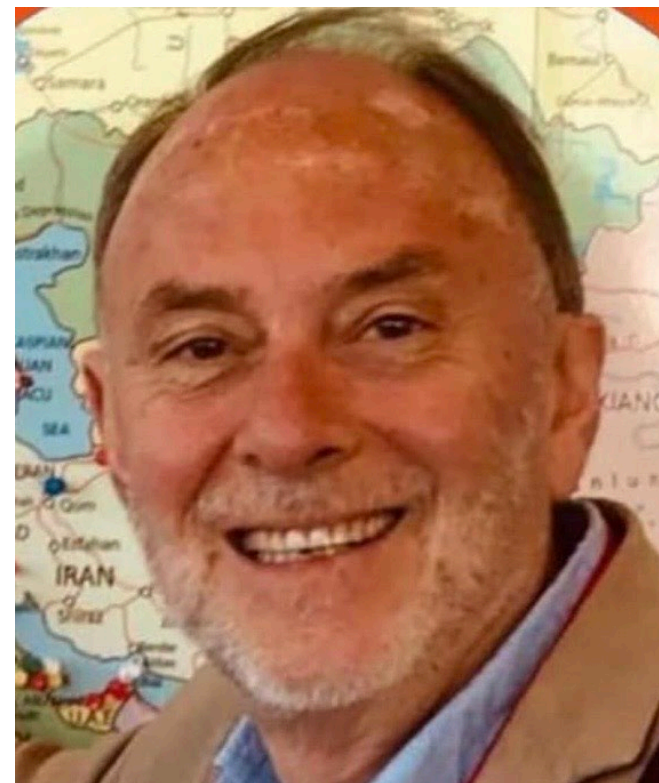
Matteo Monami

Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, Firenze, Italy.

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Alessia Russo (SID); Alice Tommasi (AMD).





REVISORI

Nome	Cognome	Affiliazione
Roberto	Anichini	Ospedale San Jacopo, Pistoia.
Enrico	Brocco	IRCCS Multimedica Sesto San Giovanni (MI)



THE EVIDENCE REVIEW TEAM

GRUPPO DI LAVORO METODOLOGICO

Nome	Cognome	Affiliazione
Matteo	Apicella	Ospedale San Donato, Arezzo.
Eleonora	Bianchini	Ospedale di Terni, Terni
Roberto	Da Ros	ASU Giuliana Isontina, Monfalcone.
Francesco	Gaggia	Ospedale di Perugia, Perugia.
Carlotta	Gauna	ASL Città di Torino, Torino.
Laura	Giurato	Università Tor Vergata, Roma.
Michele	Mantuano	Ospedale San Donato, Arezzo.
Marco	Meloni	Università Tor Vergata, Roma.
Giuseppe	Murdolo	Ospedale di Perugia, Perugia.
Benedetta	Ragghianti	AOU Careggi, Firenze.
Francesco	Romeo	ASL TO 5, Chieri, Torino.
Giovanni Antonio	Silverii	AOU Careggi, Firenze.





Matteo Apicella



Eleonora Bianchini



Michele Mantuano



Francesco Gaggia



Carlotta Gauna



Benedetta Ragghianti



Francesco Romeo



Giovanni Antonio Siliverii





Roberto Da Ros



Laura Giurato



Giuseppe Murdolo



Marco meloni



Panel multidisciplinare e multiprofessionale

COORDINATORE

Cristiana Vermigli

Azienda Ospedaliero-Universitaria Santa Maria della Misericordia, Ospedale di Perugia, Perugia, Italy.

Nome e Cognome	Affiliazione	Società
Cristiana Vermigli	Ospedale di Perugia, Perugia.	SID
Cesare Miranda	Pordenone Hospital, Pordenone.	AMD
Matteo Monami	AOU Careggi, Firenze.	SID
Luca Monge	AMD, Milano.	AMD
Alessia Scatena	Ospedale San Donato, Arezzo.	AMD
Luigi Uccioli	Università Tor Vergata , Roma.	SID
Andrea Bernetti	Università della Sapienza, Roma.	SIMFER
Corrado Bordieri	Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma.	FIOTO/ ANTOI
Cristina Cappella	Associazione Volontariato Piede Diabetico, Perugia.	AVPDU
Alessandro De Cassai	Università di Padova, Padova.	SIAARTI
Marco Falcone	Cisanello e Università di Pisa.	SIMIT
Mauro Gargiulo	Università di Bologna, Bologna.	SICVE
Valentina Lorenzoni	Scuola Superiore Sant'Anna, Pisa.	
Gerardo Medea	SIMG, Firenze.	SIMG
Germano Scevola	Ospedale Sandro Pertini, Roma.	SIRM
Eugenio Stabile	AOR San Carlo, Potenza.	GISE
Laura Stefanon	AS Friuli Occidentale, Pordenone.	AISLEC
Rodolfo Tramonta	Asl Roma 4, Civitavecchia.	ALBO PODOLOGI
Antonio Volpe	Policlinico Abano Terme, Padova.	SIOT

PANEL DI ESPERTI

<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	<i>Affiliazione</i>	<i>Professione</i>	<i>Specialità</i>	<i>Società Scientifica</i>
Cesare	Miranda	Pordenone Hospital, Pordenone.	Medico	Diabetologo	AMD
Matteo	Monami	AOU Careggi, Firenze.	Medico	Geriatra	SID
Luca	Monge	AMD, Roma.	Medico	Diabetologo	AMD
Alessia	Scatena	Ospedale San Donato, Arezzo.	Medico	Diabetologo	AMD
Luigi	Uccioli	Università Tor Vergata, Roma.	Medico	Diabetologo	SID
Cristiana	Vermigli	Ospedale di Perugia, Perugia.	Medico	Diabetologo	SID
Andrea	Bernetti	Università del Salento, Lecce.	Medico	Fisiatra	SIMFER
Corrado	Bordieri	Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma.	Tecnico ortopedico	Tecnico ortopedico	FIOTO / ANTOI
Andrea	Bernetti	Università della Sapienza, Roma.	Medico	Fisiatra	SIMFER
Cristina	Cappella	Associazione Volontariato Piede Diabetico, Perugia.	Associazione pazienti	-	AVPDU
Alessandro	De Cassai	Università di Padova, Padova.	Medico	Anestestista	SIAARTI
Marco	Falcone	Cisanello e Università di Pisa.	Medico	Infettivologo	SIMIT
Mauro	Gargiulo	Università di Bologna, Bologna.	Medico	Chirurgo vascolare	SICVE
Valentina	Lorenzoni	Scuola Superiore Sant'Anna, Pisa.	Economista	-	-
Gerardo	Medea	SIMG, Firenze.	Medico	Medicina Generale	SIMG
Germano	Scevola	Ospedale Sandro Pertini, Roma.	Medico	Radiologo	SIRM
Eugenio	Stabile	AOR San Carlo, Potenza.	Medico	Cardiologo Interventista	GISE
Laura	Stefanon	AS Friuli Occidentale, Pordenone.	Infermiera	-	AISLEC
Rodolfo	Tramonta	Asl Roma 4, Civitavecchia.	Podologo	-	ALBO PODOLOGI
Antonio	Volpe	Policlinico Abano Terme, Padova.	Medico	Ortopedico	SIOT

PANEL DI ESPERTI

<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	<i>Affiliazione</i>	<i>Professione</i>	<i>Specialità</i>	<i>Società Scientifica</i>
Cesare	Miranda	Pordenone Hospital, Pordenone.	Medico	Diabetologo	AMD
Matteo	Monami	AOU Careggi, Firenze.	Medico	Geriatra	SID
Luca	Monge	AMD, Roma.	Medico	Diabetologo	AMD
Alessia	Scatena	Ospedale San Donato, Arezzo.	Medico	Diabetologo	AMD
Luigi	Uccioli	Università Tor Vergata, Roma.	Medico	Diabetologo	SID
Cristiana	Vermigli	Ospedale di Perugia, Perugia.	Medico	Diabetologo	SID
Andrea	Bernetti	Università del Salento, Lecce.	Medico	Fisiatra	SIMFER
Corrado	Bordieri	Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma.	Tecnico ortopedico	Tecnico ortopedico	FIOTO / ANTOI
Andrea	Bernetti	Università della Sapienza, Roma.	Medico	Fisiatra	SIMFER
Cristina	Cappella	Associazione Volontariato Piede Diabetico, Perugia.	Associazione pazienti	-	AVPDU
Alessandro	De Cassai	Università di Padova, Padova.	Medico	Anestestista	SIAARTI
Marco	Falcone	Cisanello e Università di Pisa.	Medico	Infettivologo	SIMIT
Mauro	Gargiulo	Università di Bologna, Bologna.	Medico	Chirurgo vascolare	SICVE
Valentina	Lorenzoni	Scuola Superiore Sant'Anna, Pisa.	Economista	-	-
Gerardo	Medea	SIMG, Firenze.	Medico	Medicina Generale	SIMG
Germano	Scevola	Ospedale Sandro Pertini, Roma.	Medico	Radiologo	SIRM
Eugenio	Stabile	AOR San Carlo, Potenza.	Medico	Cardiologo Interventista	GISE
Laura	Stefanon	AS Friuli Occidentale, Pordenone.	Infermiera	-	AISLEC
Rodolfo	Tramonta	Asl Roma 4, Civitavecchia.	Podologo	-	ALBO PODOLOGI
Antonio	Volpe	Policlinico Abano Terme, Padova.	Medico	Ortopedico	SIOT



Linea Guida congiunta SID/AMD

Terapia del piede diabetico



E QUALCUNO DOVEVA INSEGNARCI A NUOTARE.....



VIII CONGRESSO NAZIONALE **PIEDE DIABETICO**
Focus sul piede nella gestione del diabete

INTERASSOCIATIVO SID-AMD

ROMA, 18-20 GIUGNO 2026
HOTEL NH VILLA CARPEGNA

POSITION STATEMENT



Development of the Italian clinical practice guidelines for the treatment of diabetic foot syndrome: design and methodological aspects

Matteo Monami^{1,23}  · Alessia Scatena² · Cesare Miranda³ · Luca Monge⁴ · Alessandro De Cassai⁵ · Antonio Volpe⁶ · Rodolfo Tramonta⁷ · Gerardo Medea⁸ · Corrado Bordieri⁹ · Marco Falcone¹⁰ · Laura Stefanon¹¹ · Andrea Bernetti¹² · Cristina Cappella¹³ · Mauro Gargiulo¹⁴ · Valentina Lorenzoni¹⁵ · Germano Scevola¹⁶ · Eugenio Stabile¹⁷ · Benedetta Ragghianti¹ · Giovanni Antonio Silverii¹ · Roberto da Ros¹⁸ · Marco Meloni¹⁹ · Laura Giurato¹⁹ · Giuseppe Murdolo²⁰ · Eleonora Bianchini²⁰ · Francesco Gaggia²⁰ · Carlotta Gauna²¹ · Francesco Romeo²² · Matteo Apicella² · Michele Mantuano² · Luigi Uccioli¹⁹ · Cristiana Vermigli²⁰ · for the Panel of the Italian Guidelines for the treatment of Diabetic Foot Syndrome and on behalf of SID and AMD

Received: 30 May 2023 / Accepted: 27 June 2023

© Springer-Verlag Italia S.r.l., part of Springer Nature 2023



Il panel di esperti ha identificato 29 domande cliniche (PICO), organizzandole in 6 capitoli:

1. Organizzazione dei percorsi clinici: 4 PICO (n. 1-4)
2. Piede neuropatico: 6 PICO (n. 5-10)
3. Piede ischemico: 8 PICO (n. 11-17)
4. Piede infetto: 6 PICO (n. 18-23)
5. Terapie adiuvanti: 1 PICO (n. 24)
6. Prevenzione secondaria: 5 PICO (n. 25-29)

N	PICO	Disagreement (score 1-2)	Agreement (score 3-5)	Outcom (median
7.7	Back to walk			
7.8	Access to emergency department			
	Outcomes (safety)			
7.9	Time for providing the intervention			
7.10	Falls			
7.11	New or worsening infections			
7.12	New ulcers			
8	In patients with uncomplicated neuropathic foot ulcer, is surgical debridement of non-viable tissues preferable to not performing surgical debridement, to reduce the risk of adverse outcomes?	0%	100%	
	Outcomes (efficacy)			
8.1	Ulcer healing			
8.2	Time-to-healing			
8.3	All-cause mortality			
8.4	Minor amputations			
8.5	Major amputations			
8.6	Quality of life			
8.7	Back to walk			
8.8	Access to emergency department			
	Outcomes (safety)			
8.9	Time for providing the intervention			
8.10	Falls			
8.11	New or worsening infections			
8.12	New ulcers			
8.13	Bleeding			
8.14	Pain			
9	In patients with neuropathic foot ulcers, is the use of an active dressing preferable to standard of care, to reduce the risk of adverse outcomes?	0%	100%	
	Outcomes (efficacy)			
9.1	Ulcer healing			
9.2	Time-to-healing			
9.3	All-cause mortality			

Handwritten notes on the right side of the table:

- Finestone 18
- Martinez 19
- Done 20
- Rappe 21
- Falanga New

Handwritten notes at the bottom:

- RWL

*Il Comitato tecnico scientifico nei mesi successivi, a partire da luglio 2023 fino ad ottobre 2025, si è riunito con regolarità, da remoto, per **61 incontri complessivi**, della durata media di ciascuno di circa 90 minuti ed in presenza per un totale di 7 volte. Durante gli incontri sono state prese in esame tutti i lavori RCT della letteratura presenti e pubblicato 10 articoli con **9 metanalisi**; le occasioni sono state importanti occasioni di confronto sulle numerose tematiche affrontate e richieste.*



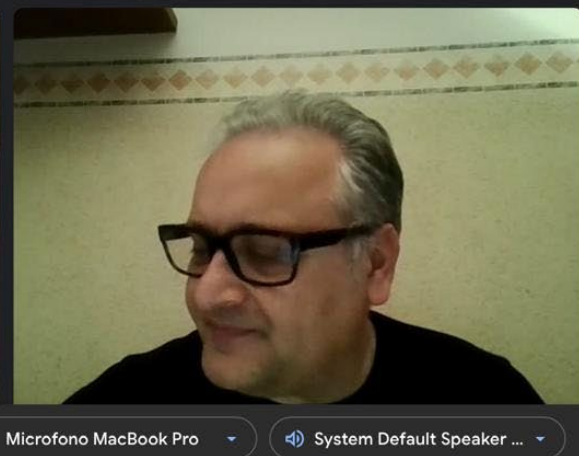
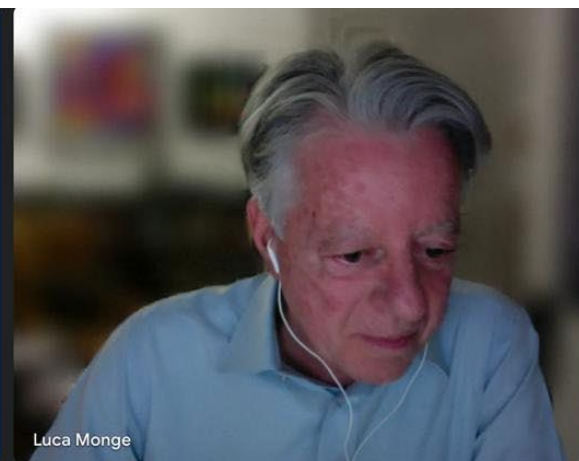
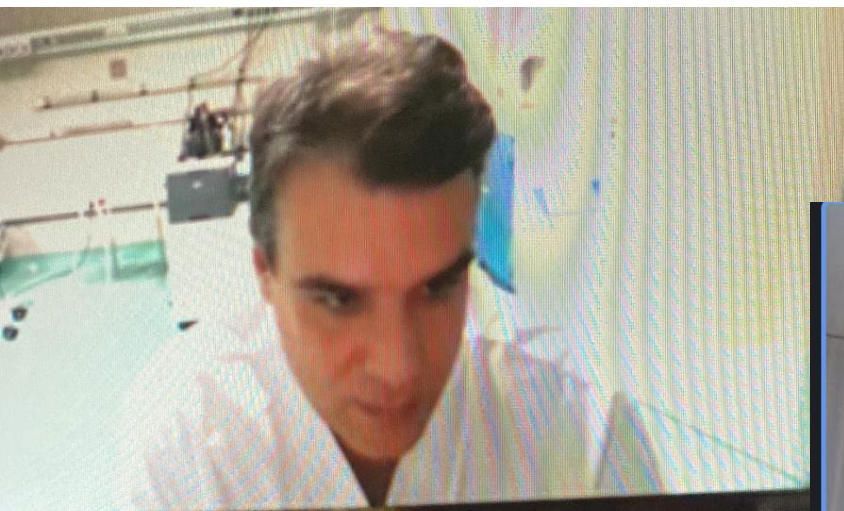




VIII CONGRESSO NAZIONALE PIEDE DIABETICO
Focus sul piede nella gestione del diabete

INTERASSOCIATIVO SID-AMD

ROMA, 18-20 GIUGNO 2026
HOTEL NH VILLA CARPEGNA



Microfono MacBook Pro System Default Speaker ... i uccioli





VIII CONGRESSO NAZIONALE PIEDE DIABETICO
Focus sul piede nella gestione del diabete

INTERASSOCIATIVO SID-AMD

ROMA, 18-20 GIUGNO 2026
HOTEL NH VILLA CARPEGNA



VIII CONGRESSO NAZIONALE PIEDE DIABETICO
Focus sul piede nella gestione del diabete

INTERASSOCIATIVO SID-AMD

ROMA, 18-20 GIUGNO 2026
 HOTEL NH VILLA CARPEGNA





VIII CONGRESSO NAZIONALE PIEDE DIABETICO
Focus sul piede nella gestione del diabete

INTERASSOCIATIVO SID-AMD

ROMA, 18-20 GIUGNO 2026
HOTEL NH VILLA CARPEGNA



VIII CONGRESSO NAZIONALE **PIEDE DIABETICO**
Focus sul piede nella gestione del diabete

INTERASSOCIATIVO SID-AMD

ROMA, 18-20 GIUGNO 2026
HOTEL NH VILLA CARPEGNA



VIII CONGRESSO NAZIONALE PIEDE DIABETICO
Focus sul piede nella gestione del diabete

INTERASSOCIATIVO SID-AMD

ROMA, 18-20 GIUGNO 2026
HOTEL NH VILLA CARPEGNA

..... IL NOSTRO VIAGGIO CONTINUA.....



VIII CONGRESSO NAZIONALE **PIEDE DIABETICO**
Focus sul piede nella gestione del diabete

INTERASSOCIATIVO SID-AMD

ROMA, 18-20 GIUGNO 2026
HOTEL NH VILLA CARPEGNA



CENTRO NAZIONALE
CLINICAL GOVERNANCE
ED ECCELLENZA DELLE CURE

Alla Segreteria della Società Italiana di Diabetologia (SID)

Via e-mail all'indirizzo:

siditalia@pec.siditalia.it

e p.c.:

cri.vermigli@gmail.com

R.BuzzettiPresidenteSID@siditalia.it

Oggetto: richiesta di pubblicazione della LG C0053 SID-AMD "La terapia del piede diabetico"
trasmessa a questo Centro il 18/3/2026

Spett. Segreteria,

si comunica la linea guida sull'argomento in oggetto è stata giudicata eleggibile per la valutazione della qualità metodologica. La pagina web della LG è raggiungibile attraverso il seguente link:

https://www.iss.it/web/guest/-/terapia-del-piede-diabetico_in-val

Riceverete comunicazione formale dell'esito della valutazione.

Direttore CNCG
Dott.ssa Velja Bruno



VIII CONGRESSO NAZIONALE PIEDE DIABETICO

Focus sul piede nella gestione del diabete

INTERASSOCIATIVO SID-AMD

ROMA, 18-20 GIUGNO 2026

HOTEL NH VILLA CARPEGNA