

## DIABETE E IDONEITA' ALLA GUIDA

### Il giudizio di idoneità dello specialista deve basarsi su:

- grado di controllo metabolico

sulla frequenza e le caratteristiche delle reazioni ipoglicemiche, nel senso che la frequenza e le caratteristiche degli episodi ipoglicemici sono di grande importanza: un giudizio "buono", "accettabile", o "scadente" viene attribuito a seconda che il numero degli episodi in un mese sia <2, compreso fra 2 e 4, o >4; in questo giudizio deve poi rientrare anche la valutazione della capacità di avvertire l'ipoglicemia e di saperla gestire in modo adeguato.

- presenza o meno di complicanze croniche.

Per esprimere un giudizio circa il compenso glicometabolico, lo specialista si avvale del controllo dell'emoglobina glicata, nel senso che il giudizio sarà:

- controllo glicemico adeguato e soddisfacente se HbA1c <9,0% (ma non è questo un compenso ottimale, anzi!)
- o non adeguato se HbA1c >9,0%

Infine all'attribuzione complessiva del profilo di rischio, che sarà definito come "basso", "medio" o "elevato" in accordo con lo schema qui riportato:

#### 1. Profilo di rischio BASSO:

- Assenza di [retinopatia](#)
- Assenza di [neuropatia](#)
- Assenza di [nefropatia](#) o microalbuminuria
- [Ipertensione](#) ben controllata
- [Controllo glicemico](#) ADEGUATO
- Giudizio complessivo sulle ipoglicemie BUONO

## **2. Profilo di rischio MEDIO:**

- Retinopatia background o proliferante, se con buona conservazione del visus
- Neuropatia vegetativa o sensitivo-motoria di grado lieve, se con buona conservazione della percezione sensitiva e delle capacità motorie
- Nefropatia se solo con macroalbuminuria
- Ipertensione se ben controllata
- Cardiopatia ischemica se ben controllata
- Controllo glicemico NON ADEGUATO
  - Giudizio complessivo sulle ipoglicemie ACCETTABILE

## **3. Profilo di rischio ELEVATO:**

- Retinopatia proliferante con riduzione del visus
- Neuropatia autonomia o sensitivo-motoria grave, con perdita della percezione sensitiva e delle capacità motorie
- Nefropatia con insufficienza renale cronica
- Ipertensione non controllata
- Ischemia cardiaca recente (<1 anno) o non ben controllata
- Controllo glicemico NON ADEGUATO
- Giudizio complessivo sulle ipoglicemie SCADENTE