

**DOCUMENTAZIONE SANITARIA PER IL RILASCIO/RINNOVO DELLA PATENTE DI
GUIDA/NAUTICA IN CASO DI**

DIABETE

- **scheda di valutazione diabetologica** che deve essere compilata dallo Specialista Diabetologo presso il quale si è in cura con data non anteriore a TRE MESI

SCHEDA DI VALUTAZIONE DIABETOLOGICA per il RILASCIO/RINNOVO DELLA PATENTE DI GUIDA/NAUTICA

Si attesta che il/la Sig/Sig.a _____

nato/a _____ il ____ / ____ / ____ è affetto da diabete mellito dal _____

CLASSIFICAZIONE	TERAPIA IN ATTO
<input type="checkbox"/> Tipo 1	_____
<input type="checkbox"/> Tipo 2	_____
<input type="checkbox"/> Altri tipi	_____
COMPLICANZE ACUTE (eventi dell'ultimo anno)	
<input type="checkbox"/> Non ha presentato complicanze acute	
<input type="checkbox"/> Ha presentato le seguenti complicanze acute:	
<input type="checkbox"/> Ipoglicemia grave (vedi legenda - punto 6.)	N. episodi: _____ nell'arco di 12 mesi
<input type="checkbox"/> Ricoveri per coma ipoglicemico	N. episodi: _____
<input type="checkbox"/> Chetoacidosi diabetica	N. episodi: _____
COMPLICANZE CRONICHE	
<input type="checkbox"/> Non presenta complicanze croniche	
<input type="checkbox"/> Presenta le seguenti complicanze croniche:	
RETINOPATIA	NEUROPATIA
<input type="checkbox"/> background	<input type="checkbox"/> sensitivo-motoria
<input type="checkbox"/> proliferante	<input type="checkbox"/> autonoma
NEFROPATIA	COMPLICANZE CARDIOVASCOLARI:
<input type="checkbox"/> microalbuminuria	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> macroalbuminuria	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> IRC	<input type="checkbox"/> _____
VALUTAZIONE del COMPENSO METABOLICO (riferito agli ultimi tre mesi)	
Data dell'esame _____	
Hb GLICATA (HbA1c) _____ (v.n. _____)	GLICOSURIA [NO] [SI] [OCCASIONALE]
GLICEMIA a digiuno _____ mg/dl	CHETONURIA [NO] [SI] [OCCASIONALE]
GLICEMIA post-prandiale _____ mg/dl	

ESAMI STRUMENTALI	
ECG: data _____ conclusioni: _____	
Fundus oculi: data _____ conclusioni: _____	
Fluorangiografia: data _____ conclusioni: _____	
Laserterapia: [NO] [IN CORSO] [ESITI STABILIZZATI]	

VALUTAZIONE DIABETOLOGICA	
GIUDIZIO SULLA QUALITA' DEL CONTROLLO GLICEMICO CHE INFLUENZA DIRETTAMENTE LA VELOCITA' DI PROGRESSIONE DELLE COMPLICANZE CRONICHE	
[ADEGUATO] [NON ADEGUATO]	
GIUDIZIO COMPLESSIVO CIRCA LA FREQUENZA E LA CAPACITA' DI GESTIONE DELLE IPOGLICEMIE	
[BUONO] [ACCETTABILE] [SCADENTE]	
GIUDIZIO SUL PROFILO ATTRIBUIBILE IN RELAZIONE AL RISCHIO PER LA SICUREZZA ALLA GUIDA	
GIUDIZIO SUL PROFILO ATTRIBUIBILE IN RELAZIONE AL RISCHIO PER LA SICUREZZA ALLA GUIDA	
[basso] si propone il rinnovo per anni _____	
[medio] limitatamente a quanto concerne la patologia diabetica e le complicanze riscontrate si ravvisa l'opportunità di limitare il rinnovo a _____	
[elevato] il tipo e l'entità delle complicanze risultano tali da comportare un elevato rischio alla guida	
Data
VEDI LEGENDA SUL RETRO	(timbro e firma dello specialista diabetologo)

LEGENDA

Circolare del Ministero della Salute DGPREV – 13043/P/I.4.c.d.2.2. del 04 maggio 2006

Per la valutazione del profilo di rischio da attribuire ai soggetti diabetici in riferimento alla valutazione della pericolosità alla guida si propongono i seguenti criteri:

1. potrà essere considerato come **controllo glicemico adeguato**, riferito esclusivamente al giudizio di pericolosità alla guida, un valore di **emoglobina glicata < 9.0%**, non adeguato in caso di valori >9.0%.
2. per le valutazioni delle **ipoglicemie** dovranno essere tenuti presenti al fine di attribuzione del giudizio di **buono, accettabile, scadente** i seguenti **parametri valutativi**:
 - a. frequenza episodi se < 2/mese, se tra 2 e 4 mese, se > 4al mese
 - b. valutazione anamnestica della capacità del soggetto di avvertire l'ipoglicemia e gestirla precocemente e adeguatamente.
3. Per rientrare in un profilo di rischio per la sicurezza alla guida **BASSO**, gli elementi che dovranno essere considerati sono:
 - assenza di retinopatia
 - assenza di neuropatia
 - assenza di nefropatia o microalbuminuria
 - ipertensione ben controllata
 - controllo glicemico **ADEGUATO**
 - giudizio complessivo sulle ipoglicemie **BUONO**
4. Per attribuzione di un profilo di rischio **MEDIO** gli elementi che dovranno essere considerati sono:
 - retinopatia background o proliferante se con buona conservazione del visus
 - neuropatia autonoma 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
 - situazione di controllo glicemico **NON ADEGUATO**
 - giudizio complessivo sulle ipoglicemie **ACCETTABILE**
5. Per le attribuzioni di un profilo di rischio **ELEVATO** gli elementi che dovranno essere considerati sono:
 - retinopatia proliferante con riduzione del visus
 - neuropatia autonoma 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**

Decreto Ministero dei Trasporti 30/11/2010

6. **Ipoglicemia grave** = si intende la condizione in cui è necessaria l'assistenza di un'altra persona.
7. **Ipoglicemia grave ricorrente** = due o più episodi di ipoglicemia grave in un periodo di 12 mesi