

	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE PALERMO	PROFILO DIAGNOSTICO DIABETE MELLITO 1° e 2° TIPO	CODICE	
			LAB. P.D. 1	
			Data 3-11-2011	Pag. 1

SCOPO

Assicurare l'appropriatezza delle prestazioni e fornire un precoce e corretto inquadramento diagnostico per l'appropriatezza diagnostica, clinica e terapeutica, al fine di garantire la migliore efficacia assistenziale e, conseguentemente, la razionalizzazione della spesa farmaceutica, sulla scorta delle indicazioni dell'Osservatorio Regionale esitate come linee guida per il trattamento diagnostico clinico terapeutico del diabete (D.A. 3/10/2005) e sulla scorta delle raccomandazioni delle società scientifiche.

AMBITO

I soggetti cui è indirizzato il profilo sono tutti i medici prescrittori (MMG. PLS, medici ospedalieri e convenzionati), i dirigenti medici e sanitari non medici dei servizi di laboratorio della rete di laboratorio aziendale pubblica e privata.

RIFERIMENTI

Decreto Assessoriale 3 ottobre 2005 (Linee guida per il trattamento diagnostico-clinico-terapeutico del diabete e dell'artrite reumatoide).

Linee guida SIBIOC.

ALGORITMO DIAGNOSTICO

1. Sintomi di diabete (poliuria, polidipsia, perdita di peso)

→ Controllo casuale della glicemia (vedi oltre per gli equivalenti capillare/venoso)

se ≥ 200 mg/dl → "Diabete"

se ≥ 100 mg/dl procedere al passo 2.

2. Glicemia a digiuno o casuale

→ Controllo glicemia a digiuno da plasma venoso

se ≥ 126 mg/dl, ripetere e se confermata → "Diabete"

se ≥ 110 mg/dl, fare OGTT

se > 90 mg/dl, considerare controllo annuale dei fattori di rischio cardiovascolare, inclusa la glicemia (se sogg. di età superiore ai 45 aa. o $<$ ai 45 aa. se ad alto rischio)

Curva da carico di glucosio (OGTT) da plasma venoso (75 gr di glucosio in 200 cc d'acqua)

se 2h ≥ 200 mg/dl → "Diabete"

se 2h < 200 mg/dl e ≥ 140 mg/dl → "IGT"



PROFILO DI LABORATORIO PER LA PRIMA VALUTAZIONE

Esami di primo livello diagnostico:

- glicemia a digiuno
- glicemia post prandium (2h)
- GOT – GTP – uricemia
- Trigliceridi – GGT
- Colesterolo totale – HDL – LDL
- Esame urine
- Emocromo completo
- Creatininemia
- Sodio – potassio
- HbA1C
- Microalbuminuria

Esami di secondo livello diagnostico:

- Ab-anti GAD
- Ab-anti ICA
- HLA DR3 – DR4

PROFILO DI LABORATORIO PER IL FOLLOW UP

I pazienti con diabete mellito sia di tipo 1 che di tipo 2 devono essere sottoposti:

- *ogni 3-4 mesi a:*
 - glicemia a digiuno e postprandiale (non indispensabile se il paziente fa già autocontrollo)
 - HbA1C (emoglobina glicosilata frazione stabile)
- *ogni 6 mesi a (salvo diverso parere del medico proscrittore sulla base della complessità clinica del paziente):*
 - urinocoltura
 - microalbuminuria
 - clearance della creatinina e/o creatinina
 - assetto lipidico (colesterolo totale, HDL, LDL, trigliceridi)
 - uricemia
 - test di funzionalità epatica (GOT, GTO, bilirubina totale e frazionata, GGT)
 - fibrinogenemia
 - elettroliti plasmatici
 - emocromo completo con formula leucocitaria

I pazienti con ridotta tolleranza agli zuccheri (IGT) o alterata glicemia a digiuno devono essere sottoposti:

- *ogni 6 mesi a:*
 - glicemia a digiuno e postprandiale ed, eventualmente, glicemia due ore dopo OGTT (75gr)
 - insulinemia (se necessario)
- *ogni anno a:*
 - assetto lipidico (colesterolo totale, HDL, LDL, trigliceridi)



DIABETE GESTAZIONALE

DEFINIZIONE

Il diabete gestazionale (DG) è definito come una alterata tolleranza al glucosio, di gravità variabile, che insorge o viene diagnosticato per la prima volta in gravidanza.

DIAGNOSI: test di screening da effettuarsi tra la 24° e la 28° settimana di gestazione

- Minicarico di glucosio: a digiuno 75 gr di glucosio sciolti in 200 ml di fisiologica con valutazione della glicemia plasmatica a un ora e due ore .
Il test è positivo quando i valori sono ≥ 140 mg/dl

- se test positivo eseguire test per OGTT (con 100 gr di glucosio)

i valori di riferimento per DG sono

Tempo	Glicemia
A digiuno	95 mg/dL
A 1 ora	180 mg/dL
A 2 ore	155 mg/dL
A 3 ore	140 mg/dL

- se diagnosi confermata eseguire esami di laboratorio di 1° e 2° livello.

FOLLOW UP

- ogni mese:
 - glicemia a digiuno e postprandiale (1h e 2h)
 - HbA1C (emoglobina glicosilata frazione stabile)