

Si attesta che il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ è affetto da Diabete Mellito Tipo \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
è attualmente in terapia:

- nutrizionale       Ipoglicemizzanti orali       Insulina       Combinata (IGO e insulina)  
 che possono indurre ipoglicemie gravi  
 che non inducono ipoglicemie gravi

HA PRESENTATO CRISI IPOGLICEMICHE NEGLI ULTIMI 12 MESI       SI       NO

Non presenta complicanze

Presenta le seguenti complicanze:

- ✓1Retinopatia     background     Non proliferante     proliferante     Laser-trattata\*     Glaucoma\*  
2Neuropatia     autonoma     sensitivo-motoria     Uso di farmaci specifici  
3Nefropatia     microalbuminuria     macroalbuminuria     I.R.C.  
4Complicanze cardiovascolari:     TIA/ICTUS     Cardiopatia ischemica  
 Angiopatia arti inferiori clinicamente severa     Altro:


\* in questi casi effettuare campo visivo binoculare computerizzato a 120 punti, prima dell'invio alla Commissione Medica Locale (il campo visivo dovrà essere consegnato, in originale, dall'utente all'atto della visita in Commissione patenti)

**Giudizio sulla qualità del controllo glicemico**, che influenza direttamente la velocità di progressione delle complicanze croniche

ADEGUATO       NON ADEGUATO      Ultimo valore HbA1c: \_\_\_\_\_

**Giudizio complessivo circa la frequenza e la capacità di gestione delle ipoglicemie**

BUONO       ACCETTABILE       SCADENTE

**Giudizio sul profilo attribuibile in relazione al RISCHIO PER LA SICUREZZA DELLA GUIDA**

- BASSO, si propone il rinnovo per anni \_\_\_\_\_
- MEDIO, *limitatamente a quanto concerne la patologia diabetica e delle complicanze*  
*Riscontrate si ravvisa opportunità di limitare il rinnovo a* \_\_\_\_\_
- ELEVATO, il tipo e l'entità di complicanze risultano tali da comportare un elevato rischio alla guida: invio alla Commissione Medica Locale (CML)

Firma del Medico curante/Diabetologo

Data \_\_\_\_\_

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE:

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

- c) 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%
- d) per le valutazioni delle ipoglicemie dovranno essere tenuti presenti al fine di attribuzione del giudizio di buono, accettabile, scadente i seguenti parametri valutativi:
  - e) frequenza episodi: se <2/mese, se tra 2 e 4 al mese, se >4 al mese
  - f) valutazione anamnestica della capacità del soggetto di avvertire l'ipoglicemia e gestirla precocemente ed adeguatamente
- g) per formulare il giudizio sul rischio per la sicurezza alla guida, gli elementi che dovranno essere considerati sono:
  - a) per rientrare in un 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
  - h) per attribuzione di un profilo di rischio MEDIO:
    - retinopatia background o non proliferante, non laser-trattata, 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, non trattata con farmaci specifici
    - nefropatia se solo macroalbuminuria
    - ipertensione se ben controllata
    - cardiopatia ischemica se ben controllata
    - controllo glicemico occasionalmente NON ADEGUATO
    - giudizio complessivo sulle ipoglicemie ACCETTABILE
  - i) per attribuzione di un profilo di rischio ELEVATO:
    - retinopatia proliferante, laser-trattata, con riduzione del visus e del campo visivo
    - neuropatia autonoma o sensitivo-motoria grave, con perdita della percezione sensitiva e delle capacità motorie, trattata con farmaci specifici
    - nefropatia con insufficienza renale cronica
    - ipertensione non controllata, TIA/ICTUS, ischemia cardiaca recente (<1 anno) o non ben controllata
    - controllo glicemico NON ADEGUATO
    - giudizio complessivo sulle ipoglicemie SCADENTE

## VALIDITA' IN ANNI

Se **RISCHIO BASSO**: 10 anni fino a 49 anni, 5 anni fino a 69 anni, 3 anni da 70 anni in poi

Se **RISCHIO MEDIO**: 5 anni fino a 49 anni, 3 anni fino a 69 anni, 1 anno da 70 anni in poi

Se **RISCHIO ELEVATO**: non indicare alcuna durata di validità: Competenza della CML