

Si attesta che il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a 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:

1 Retinopatia  Background  Non proliferante  Proliferante  Laser-trattata\*   
Glaucoma\*

2 Neuropatia  Autonoma  Sensitivo-motoria  Uso di farmaci specifici

3 Nefropatia  Microalbuminuria  Macroalbuminuria  I.R.C.

4 Complicanze 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 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

Data \_\_\_\_\_

Firma del medico diabetologo  
\_\_\_\_\_

## 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 la valutazione 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 avvenire 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 attribuire un profilo di rischio MEDIO:
      - Retinopatia background o non proliferante, non a laser-trattata, se con buona conservazione del virus
      - Neuropatia autonoma o sensitivo-motoria di grado lieve, se con buona conservazione della percezione sensitiva e della 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 virus 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