

Certificato Medico specialistico Diabetologico per patente di guida
Note per la compilazione della scheda di valutazione specialistica

(circ. Ministero della Salute – DGPREV – prot. n. 0017798–P del 25.07.2011)

Per la valutazione del profilo di rischio da attribuire ai soggetti diabetici in riferimento alla valutazione di pericolosità alla guida si individuano 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** o **SCARSO** i seguenti parametri valutativi:
 - a) valutazione anamnestica della capacità del soggetto di avvertire l'ipoglicemia e gestirla precocemente e adeguatamente;
 - b) presenza/assenza di ipoglicemie gravi (che richiedono l'intervento di altra persona) e ricorrenti (almeno 2 episodi) riferite negli ultimi 12 mesi,
- 3) 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
 - ipertensione ben controllata
 - assenza di ipoglicemie gravi e ricorrenti riferite negli ultimi 12 mesi
 - capacità del soggetto di avvertire l'ipoglicemia e gestirla precocemente e adeguatamente
 - controllo glicemico ADEGUATO
 - giudizio sull'ipoglicemia BUONO
 - b) per rientrare in un profilo di **RISCHIO MEDIO**:
 - USO DI FARMACI CHE POSSONO INDURRE IPOGLICEMIE GRAVI
 - retinopatia non proliferante 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, non trattata con farmaci specifici
 - nefropatia se solo con microalbuminuria o macroalbuminuria
 - ipertensione se ben controllata
 - cardiopatia ischemica se ben controllata
 - assenza di ipoglicemie gravi e ricorrenti riferite negli ultimi 12 mesi
 - capacità del soggetto di avvertire l'ipoglicemia e gestirla precocemente e adeguatamente
 - controllo glicemico NON ADEGUATO
 - giudizio sull'ipoglicemia ACCETTABILE
 - c) per rientrare in un profilo di **RISCHIO ELEVATO**:
 - retinopatia proliferante, con riduzione del visus
 - 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
 - ipoglicemie gravi e ricorrenti riferite negli ultimi 12 mesi
 - incapacità del soggetto di avvertire l'ipoglicemia e gestirla precocemente e adeguatamente
 - controllo glicemico NON ADEGUATO
 - giudizio sull'ipoglicemia SCARSO

-
- Il Certificato diabetologico NON deve essere stato rilasciato in data anteriore a **3 mesi**.
 - Per la redazione del certificato possono essere accettati esami strumentali e di laboratorio effettuati entro l'anno con l'eccezione della emoglobina glicata il cui referto NON deve essere superiore a **6 mesi**.

Certificato Medico specialistico **Diabetologico** per patente di guida

(circ. Ministero della Salute - DGPREI' - prot. n. 0017798-P del 25.07.2011)

Si certifica che il/la Sig./ la Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

è affetto/a da **Diabete Mellito** tipo _____ dal _____ in attuale terapia:

nutrizionale ipoglicemizzanti orali Insulina ipoglicemizzanti orali + Insulina altro

specificare farmaci: _____

che possono indurre ipoglicemie gravi che NON inducono ipoglicemie gravi

CRISI IPOGLICEMICHE NEGLI ULTIMI 12 MESI:

• Riferisce episodi di crisi ipoglicemiche gravi (che richiedono l'intervento di altra persona) e ricorrenti (almeno 2 episodi)

SI NO

COMPLICANZE:

Non presenta complicanze

Presenta le seguenti complicanze:

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="radio"/> Retinopia | <input type="checkbox"/> non proliferante | <input type="checkbox"/> proliferante | <input type="checkbox"/> edema maculare |
| <input type="radio"/> Neuropatia | <input type="checkbox"/> autonoma | <input type="checkbox"/> sensitivo-motoria | <input type="checkbox"/> uso di farmaci specifici |
| <input type="radio"/> Nefropatia | <input type="checkbox"/> microalbuminuria | <input type="checkbox"/> macroalbuminuria | <input type="checkbox"/> I.R.C. |
| <input type="radio"/> Complicanze cardiovascolari | <input type="checkbox"/> TIA/Ictus | <input type="checkbox"/> Cardiopatia ischemica | |
| | <input type="checkbox"/> Angiopia arti inferiori clinicamente severa | | |

Altro _____

GIUDIZIO sulla qualità del CONTROLLO GLICEMICO, riferito esclusivamente al giudizio di pericolosità alla guida:

ADEGUATO NON ADEGUATO Ultimo valore HbA1c _____ del _____

GIUDIZIO complessivo circa la frequenza e la capacità di gestione delle ipoglicemie:

Buono Accettabile Scarso

GIUDIZIO sul profilo attribuibile in relazione al RISCHIO PER LA SICUREZZA ALLA GUIDA

(limitatamente a quanto concerne la patologia diabetica e le complicanze riscontrate)

BASSO si propone il rinnovo:

- 10 anni (conducente di età < 50 anni)
 5 anni (conducente di età > 50 anni e < 70 anni)
 3 anni (conducente di età > 70 anni)

MEDIO si propone il rinnovo:

- 10 anni (conducente di età < 50 anni)
 5 anni (conducente di età > 50 anni e < 70 anni)
 3 anni (conducente di età > 70 anni)

ELEVATO

- L'interessato dichiara di essere pienamente cosciente dei rischi connessi all'ipoglicemia? SI NO
- L'interessato dimostra di monitorare regolarmente la glicemia secondo il piano di cura? SI NO

(Luogo e data)

(Firma dell'interessato per presa visione e ritiro certificazione)

Firma e Timbro del Medico

(specialista in Diabetologia o disciplina equipollente, ai sensi del D.M. 30.1.1998 e s.m.i., operante presso strutture pubbliche o private accreditate)