

Allegato B

**INDICAZIONI PER LA VALUTAZIONE DEL PROFILO DI RISCHIO PER LA CIRCOLAZIONE STRADALE DEI SOGGETTI AFFETTI DA DIABETE MELLITO O EPILESSIA E RELATIVA MODULISTICA CERTIFICATIVA PER LO SPECIALISTA CHE DEVE ESSERE ACQUISITA DAL MEDICO MONOCRATICO O DALLA CML**

**Certificazione di idoneità alla guida di autoveicoli per pazienti affetti da diabete mellito**

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

## Patenti Gruppo i - Paziente diabetico

data \_ / \_

Si certifica che il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il / / è affetto/a da Diabete Mellito Tipo dal

TERAPIA attuale:

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)

sì     NO

### COMPLICANZE:

Li Non presenta complicanze

Presenta le seguenti complicanze:

- |  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Retinopatia                  | <input type="checkbox"/> non proliferante                              | <input type="checkbox"/> proliferante          | <input type="checkbox"/> edema maculare           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Neuropatia                   | <input type="checkbox"/> autonoma                                      | <input type="checkbox"/> sensitivo - motoria   | <input type="checkbox"/> uso di farmaci specifici |
| <input checked="" type="checkbox"/> Nefropatia                   | <input type="checkbox"/> microalbuminuria                              | <input type="checkbox"/> macroalbuminuria      | <input type="checkbox"/> I.R.C.                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Complicanze cardiovascolari: | <input type="checkbox"/> TIA/Ictus                                     | <input type="checkbox"/> Cardiopatia ischemica |   |
|  | <input type="checkbox"/> Angiopatia 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 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

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

ELEVATO

Firma dell'interessato per presa visione e ritiro certificazione

Firma del Medico Specialista