

PREDIABETE E DIABETE TIPO 2

Screening

Perché ricercare le alterazioni del glucosio nel sangue?

Diabete Mellito (DM) di tipo 2 è una malattia diffusissima a livello mondiale, gravata da pesanti complicazioni quali insufficienza renale, cecità, problemi di carattere vascolare e neurologico, talora invalidanti. DM è inoltre un potente fattore di rischio per la Malattia Cardio-Vascolare (MCV), principale causa di morte nei paesi industrializzati.

La malattia conclamata è preceduta da alterazioni della glicemia anche 10 o più anni prima della diagnosi. Questa condizione latente si definisce **PREDIABETE** e comprende *alterata glicemia a digiuno* (IFG), e *alterata tolleranza al glucosio* (IGT).

L'obiettivo dello screening è quello di identificare queste condizioni prima possibile, per prevenire la progressione della malattia e i suoi esiti avversi.



Quali sono i fattori di rischio per le alterazioni del glucosio nel sangue?

Il sovrappeso e l'obesità, con marcato deposito di grasso a livello addominale, il fumo e uno stile di vita sedentario; inoltre, sono spesso concomitanti altri fattori di rischio cardiovascolare, quali ipertensione e dislipidemia. Prediabete e diabete sono più frequenti con l'avanzare dell'età.

Quali test sono utilizzati per lo screening?

I test usati sono: la glicemia a digiuno (IFG), il dosaggio dell'Emoglobina glicata o HbA1c (che non richiede il digiuno e rispecchia il livello medio di glicemia nei 15-20 giorni precedenti l'esame), e il test da carico di glucosio (OGTT), cioè la glicemia dopo 2 ore dall'assunzione di una quantità determinata di glucosio. Un valore alterato di IFG deve essere confermato in almeno due occasioni.

Il medico deve offrire ai soggetti positivi allo screening un percorso di counseling comportamentale mirato a interventi efficaci di prevenzione, prima di tutto relativi allo stile di vita (alimentazione corretta ed esercizio fisico), oppure indirizzarlo là dove il counseling sia effettivamente svolto.

VALORI DI RIFERIMENTO DEI TEST DI SCREENING			
	Normale	Prediabete (IFG o IGT)	Diabete Tipo 2
Emoglobina A1c			
%	<5,7	5,7 -6,4	=> 6,5
mmol/mol	<39	39 - 47	=>48
Glicemia a digiuno			
mg/dL	<100	100 -125	=>126
mmol/L	<5,6	5,6-6,9	=>7
Test da carico: glicemia a due h			
mg/dL	<140	140-199	=>200
mmol/L	<7,8	7,8-11	=>11

Quali sono i benefici e i rischi dello screening?

Vi sono prove moderatamente solide che lo screening positivo, seguito dall'intervento di counseling, sia in grado di ridurre la mortalità per tutte le cause, la mortalità correlata al diabete e il rischio di infarto dopo 10-20 anni di intervento. Inoltre, nei soggetti con prediabete, gli interventi sullo stile di vita (dieta e esercizio fisico) sono efficaci nel ridurre la progressione verso il diabete di tipo 2. Praticamente assenti sono i rischi correlati allo screening e al counseling comportamentale.

Chi deve sottoporsi a screening?

Lo screening per Prediabete e Diabete è raccomandato agli adulti di 35-70 anni asintomatici (donne non in gravidanza), obesi o sovrappeso.

A cura di: dott.ssa Maddalena Saitta

Aggiornamento: Settembre 2021

RIFERIMENTI: Prediabetes and type 2 Diabetes: Screening

<https://www.uspreventiveservicestaskforce.org/uspstf/recommendation/screening-for-prediabetes-and-type-2-diabetes>. JAMA. 2021;326(8):736-743. Doi: [10.1001/jama.2021.12531](https://doi.org/10.1001/jama.2021.12531)

ASPIC ODV Associazione Studio Paziente Immuno Compromesso

Sede c/o Centro SERVIZI Vol.To, Via Giolitti 21, 10123 Torino

CF. 97574720013 www.aspicodv.com +39 3343898714 aspicodv@gmail.com

