

PROVIDER LETTERA—NESSUN AUMENTATO DEL RISCHIO

Questo individuo non ha un rischio maggiore di sviluppare diabete di tipo 2.

Questo individuo ha completato il modulo della valutazione del rischio per il tipo 2 diabete dell'online web-based My Family Health History strumento storia della famiglia della US Surgeon General a (<https://familyhistory.hhs.gov>). Quello strumento è basato sull'algoritmo del rischio unitamente con le raccomandazioni da il American Diabetes Association and the National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases of the National Institutes of Health per il diabete di tipo 2 (<http://www2.niddk.nih.gov/>). Lo strumento classifica la categoria del rischio, media o elevato, del paziente basato entrambi sull'anamnesi personale e le informazioni mediche della famiglia. Non esiste uno strumento di valutazione del rischio è perfetto e quell'individuo è stato incaricato a parlare con il proprio medico per quanto riguarda 1) il loro rischio del diabete, 2) le analisi mediche, e 3) i passi che dovrebbero prendere a ridurre il loro rischio.

I Prossimi Passi

- **Il prossimo passo per aiutare questo paziente sarebbe per esaminare le informazioni familiari e mediche del paziente per determinare se è necessario ulteriori test.**
- **Considerare un test dei livelli di glicemia a digiuno se il paziente è:**
 - Età 45 anni o più
 - Un adulto sovrappeso o obeso (indice di massa corporea ≥ 25 kg/m²; ≥ 23 se asiatici americani o ≥ 26 se Pacifico Islander) con uno o più del seguente rischio fattori:
 - Familiarità: avere parenti con diabete (in particolare genitori, fratelli o figli)
 - Avere i origini afroamericano, spagnolo / latino, indigeni americani e Alaska native, asiatica americana o delle isole del pacifico
 - Avere il diabete durante la gravidanza o aver partorito un figlio di peso superiore ai 4 kg
 - Ipertensione arteriosa: avere la pressione alta $> 140/90$
 - Concentrazioni dei lipidi molto elevate: il livello di colesterolo HDL < 35 mg/dl; il livello di trigliceridi > 250 mg/dl
 - L'alterata tolleranza al glucosio (IGT), l'alterata glicemia a digiuno (IFG): su precedente test

- I segni di insulino-resistenza: come acanthosis nigricans o la sindrome dell'ovaio policistico (POC)
- La storia della malattie vascolare: stare diagnosticato dall'esame e test fisico
- Essere non attive: praticando attività fisica meno di tre volte per settimana

Per ulteriori informazioni sul diabete di tipo 2 , si prega di visitare il National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Disease's National Diabetes Education Program presso:

<http://ndep.nih.gov/hcp-businesses-and-schools/HealthCareProfessionals.aspx>

Per informazioni sui paziente <http://Diabetes.NIDDK.nih.gov/DM/pubs/riskfortype2/>
<http://ndep.nih.gov/am-i-at-risk/family-history/#main> o chiamare 1 – 800 – 860 – 8747

HHS.gov
U.S. Department of Health and Human Services