

# 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' **U.S. Surgeon General's My Family Health Portrait** (<https://familyhistory.hhs.gov>). Quello strumento è basato sull'algoritmo del rischio unitamente con i raccomandazioni da il American Diabetes Association and the National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Disease of the National Institutes of Health per il diabete di tipo 2 (<http://www2.niddk.nih.gov/>). Lo strumento classifica la categorie del rischio, media o elevato, del paziente basato entrambi sull'anamnesi personale e la informazioni medica della famiglia. Non esista 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 passo successivo nell'aiutare questo paziente sarebbe rivedere l'anamnesi del paziente e la informazione medica della famiglia per determinare se sarebbe necessarie di essere sottoposti a prove supplementari**
- ☐ **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  $\geq 25$  kg/m<sup>2</sup>;  $\geq 23$  se asiatici americano o  $\geq 26$  se Pacifico Islander) con uno o più del seguente rischio fattori:
    - o Familiarità: avere parenti con diabete (in particolare genitori, fratelli or figli)
    - o Avere i origini afroamericano, spagnolo / latino, indigeni americani e Alaska native, asiatica americana o delle isole del pacifico
    - o Avere il diabete durante la gravidanza o aver partorito un figlio di peso superiore ai 4 kg
    - o Ipertensione arteriosa: avere la pressione alta  $> 140/90$
    - o Concentrazioni dei lipidi molto elevate: il livello di colesterolo HDL  $< 35$ mg/dl; il livello di trigliceridi  $> 250$  mg/dl
    - o 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 paziente <http://Diabetes.NIDDK.nih.gov/DM/pubs/riskfortype2/> e <http://ndep.nih.gov/am-i-at-risk/family-history/#main> o chiamare 1 – 800 – 860 – 8747