

PROVIDER LETTERA : MAGGIORE RISCHIO

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

Questo individuo ha completato il modulo della valutazione del rischi per il diabete di tipo 2 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 e il 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 le informazioni mediche della famiglia. Non esista uno strumento di valutazione del rischio è perfetto, questo individuo stato incaricato a parlare con il proprio medico per quanto riguarda il loro rischio del diabete, i analisi mediche, e 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 informazioni 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 ≥ 25 kg/m²; ≥ 23 se asiatici americano o ≥ 26 se Pacifico Islander) con uno o più del seguente rischio fattori:
 - Familiare: avere parenti con diabete (in particolare genitori, fratelli or 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 paziente <http://diabetes.niddk.nih.gov/dm/pubs/riskfortype2/> e <http://ndep.nih.gov/am-i-at-risk/family-history> o chiamare 1-800-860-8747

HHS.gov

U.S. Department of Health and Human Services