

MeB – Pagine Elettroniche

Volume VI

Novembre 2003

numero 9

CASO CLINICO INTERATTIVO

Diabete insulino-dipendente in fase di cattivo controllo

Marzia Lazzerini

Clinica Pediatrica, IRCCS Burlo Garofolo, Trieste

1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6

L'HbA1c è un indice utile che indica il controllo metabolico ed ha anche valore prognostico per le complicanze vascolari.

Indicatori di controllo glicemico

IVELLO DI CONTROLLO	IDEALE (NON DIA-BETE)	OTTIMALE	SUB-OTTIMALE	ALTO RIOSCHIO (AZIONE RICHIESTA)
Valutazione clinica				
Iperglicemia	Assenti	Nessun sintomo	Poliuria; Polidipsia; Enuresi; Scarsa crescita; Assenze a scuola	Vista annebbiata; Crampi; Scarsa crescita; Pubertà ritardata; Infezioni della cute o genitali; Segni di complicanze vascolari
Ipoglicemie	Assenti	Alcune lievi	Episodi di ipoglicemia grave (perdita di coscienza e/o convulsioni)	
Valutazione biochimica				
Glicemia preprandiale o a digiuno	65-110	70-125	>140	>160
Glicemia post-prandiale	80-125	90-195	195-250	>250
Glicemia notturna	65-105	Non <65	<65 o >160	<55 o >195
HbA1c	<6,05	<7,6	7,6-9,0	>9,0

- Gli indicatori possono essere adattati in base alle circostanze individuali (ad es. i bambini più piccoli tendono ad avere ipoglicemie più gravi)
- Se la glicemia del mattino a digiuno è <70 è da considerare il rischio di una precedente ipoglicemia notturna
- Queste raccomandazioni sono basate su studi clinici ma non è disponibile alcuna evidenza scientifica controllata

(dalle linee guida ISPAD - International Society for Pediatric and Adolescent Diabetes - 2000)

Valore predittivo dell'HbA1c

Il glucosio si lega all'emoglobina durante il ciclo di vita del globulo rosso, formando l'emoglobina glicosilata (HbA1c), che quindi riflette il controllo glicemico delle precedenti 6-12 settimane.

Il monitoraggio dell'HbA1c si è dimostrato il più valido aiuto nella valutazione del controllo metabolico ed è stato l'unico strumento di misurazione che ha reso disponibili dati affidabili in relazione ad eventuali successive complicanze vascolari. In particolare il Diabetes Control and Complication Trial (DCCT) ha mostrato che ogni 10% di miglioramento relativo dei valori di HbA1c (ad esempio dal 8,0% al 7,2%), vi è una riduzione delle complicanze microvascolari del 44%. Viceversa con l'aumento dell'HbA1c al di sopra del 7,5% (o approssimativamente, sopra il 120% dei range di normalità), il rischio di complicanze microvascolari aumenta rapidamente.

Non vi è alcun valore soglia al di sotto del quale le complicanze del diabete non si determinano.

Obiettivi: per ciascun individuo l'obiettivo dovrebbe essere un valore di HbA1c più basso possibile senza il verificarsi di ipoglicemia grave.

Raccomandazioni per il controllo dei valori di HbA1c:

- nei bambini più piccoli da 4 a 6 controlli/anno
- nei bambini più grandi da 3-4 controlli/anno
- ed un minimo di 1 in tutti i bambini

Valore della fruttosamina

La fruttosamina misura la glicosilazione delle proteine sieriche come l'albumina, e riflette quindi la glicemia delle 3-4 settimane precedenti.

J. è celiaca e ha un fratellino celiaco di 6 anni. Quale è la possibilità del fratellino di sviluppare il diabete insulino dipendente?

- 1%
- 3-6%
- circa 10%
- >30%