

Prevenzione del diabete mellito



Che cos'è il diabete mellito?

Il diabete mellito, noto anche come diabete zuccherino, è una malattia metabolica cronica caratterizzata da livelli costantemente elevati di zucchero nel sangue. Il corpo non produce abbastanza insulina o non è in grado di utilizzarla correttamente. L'insulina è necessaria affinché lo zucchero (glucosio) presente nel sangue possa essere assorbito dalle cellule e utilizzato come fonte di energia.

Il diabete mellito è una malattia grave perché, se non trattata, può causare una serie di complicanze, come malattie cardiovascolari, renali e oculari. Ad esempio, si stima che il 40% dei pazienti diabetici in tutto il mondo sviluppi una malattia renale cronica nel corso della propria vita.

Il diabete è una malattia subdola che spesso passa inosservata. Nel caso del diabete di tipo 2, molti pazienti non sanno di esserne affetti. Una diagnosi precoce è fondamentale per intervenire tempestivamente e ridurre il rischio di complicanze.

Lo sapevate che...

... in Svizzera il 7% della popolazione soffre di diabete mellito e che questo numero è in aumento?

Per chi?

Il profilo di prevenzione del diabete è raccomandato a tutte le persone di età superiore ai 45 anni.

Cosa viene misurato?

 Plasma fluoruro	 Urina nativa
Glucosio (a digiuno)	Rapporto Albumina/Creatinina
 Sangue intero-EDTA	
HbA1c	
 Siero	
eGFR (Creatinina) Insulina Indice HOMA*	* Indice HOMA: è un valore calcolato dall'insulina (siero) e dal glucosio (fluoruro) ed è un indicatore precoce dell'insulino-resistenza.

Requisiti preanalitici

Prelievo di sangue a digiuno (dopo 10-12 ore di digiuno)

Costi

I costi sono coperti dalla cassa malati previa prescrizione medica.

Prevenzione del diabete mellito



Diabete mellito di tipo 1 o di tipo 2?

Esistono due tipi principali di diabete. Il diabete di tipo 1, caratterizzato da una produzione insufficiente di insulina, è relativamente raro e spesso insorge durante l'infanzia. Il diabete di tipo 2, molto più comune, è caratterizzato da insulino-resistenza ed è considerato una malattia legata allo stile di vita: sovrappeso, inattività fisica e ipertensione ne aumentano il rischio.

	Tipo 1	Tipo 2
Causa	Malattia autoimmune: distruzione delle cellule produttrici di insulina (cellule Beta)	Insulino-resistenza, ridotta produzione di insulina
Insorgenza (Età)	Principalmente durante l'infanzia o l'adolescenza	Di solito a partire dai 40 anni (ma sempre più spesso anche prima)
Produzione di insulina	Nessuna o fortemente ridotta	Inizialmente normale, successivamente ridotta
Azione dell'insulina	Produzione insufficiente di insulina → le cellule non possono assorbire lo zucchero	Le cellule non rispondono adeguatamente all'insulina
Trattamento	La terapia insulinica è sempre necessaria	Modifiche dello stile di vita, ev. terapia farmacologica ed insulinica
Fattori di rischio	Genetica, fattori ambientali	Sovrappeso, mancanza di esercizio fisico
Sintomi tipici	Forte sete, minzione frequente, perdita di peso	Stanchezza, maggiore suscettibilità alle infezioni, sete in lento aumento

Bibliografia

1. Ufficio federale di statistica
2. Zanchi, Medical guidelines, 2023 (doi.org/10.57187/smw.2023.40004)
3. De Boer, Diabetes Care, 2022 (doi.org/10.2337/dci22-0027)
4. Raccomandazioni della Società Svizzera di Endocrinologia e Diabetologia (SGED/SSed) per il trattamento del diabete mellito di tipo 2 (2023)
5. Nefropatia diabetica nel diabete di tipo 2, sintesi della dichiarazione di consenso SGED/SSed (maggio 2024)

I vostri referenti:

Dr. Daniëlle Hof, FAMH Chimica clinica
Dr. Wijtske Wallimann, FAMH Chimica clinica,
FAMH Ematologia (branca sec.)

Oberallmendstrasse 20A
6300 Zug
041 552 55 15
info@laborsviz.ch
www.laborsviz.ch

