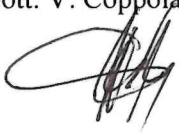




ISTRUZIONE OPERATIVA	ASL LATINA UOC Rischio Clinico, Medicina Legale e Qualità	VERS. 1 08/10/2025	Pag. 1 di 6
---------------------------------	--	-----------------------	----------------

**RACCOMANDAZIONI PER UNA CORRETTA ESECUZIONE
DEL CARICO ORALE DI GLUCOSIO PER LA DIAGNOSI DI DIABETE**

DATA EMISSIONE	REDATTO	VERIFICATO	APPROVATO	REVISIONE
Data 08/10/2025	Direttore UOC Diabetologia Universitaria Prof.ssa F. Leonetti <i>F.TO</i>	Direttore sostituto UOC Professioni Sanitarie Rete Territoriale Dott. V. Coppola  Direttore di Unità Operativa Complessa Patologia Clinica DEA II Livello Dott. U. Basile <i>F.TO</i>	Direttore UOC Rischio Clinico, Medicina Legale e Qualità Dott. M. Mellacina 	2 Anni

VALENZA DOCUMENTALE	Aziendale	Presidio/Distretto		Dipartimento	Unità Operativa
	X				
Livello di diffusione	Intranet	Lista di presa visione/distribuzione		Riunioni	
	X	X		-	

La stesura della suddetta procedura rappresenta lo stato dell'arte della conoscenza al momento della sua redazione.

La U.O.C. Rischio Clinico, Medicina Legale e Qualità è referente dell'implementazione della procedura.

Sommario

1. SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE.....	4
2. OBIETTIVI.....	4
3. DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI	4
4. MODALITÀ OPERATIVE	4
4.1.PREPARAZIONE :	4
4.2.MODALITÀ DI ESECUZIONE:	5
4.3.RACCOMANDAZIONI:.....	5
5. MATRICE DI RESPONSABILITÀ	6
5.1.PRESCRIZIONE ESAME	6
5.2.ESECUZIONE DEL TEST	6
5.3.ANALISI DEI CAMPIONI E INTERPRETAZIONE	6

1. SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE

L'OGTT (Oral Glucose Tolerance Test), o test da carico orale di glucosio, è un esame clinico fondamentale in campo sanitario per diagnosticare il diabete mellito (DM), condizioni come una ridotta tolleranza al glucosio (IGT – pre-diabete).

Viene utilizzato per lo screening del diabete nei pazienti a rischio ovvero nelle persone con glicemia a digiuno compresa tra 100 e 125 mg/dl che hanno altri fattori di rischio, come obesità, ipertensione e dislipidemia.

2. OBBIETTIVI

Il test valuta la capacità del corpo di metabolizzare il glucosio, misurando la glicemia prima e dopo l'assunzione orale di una soluzione glucosata, e aiuta a individuare le alterazioni del metabolismo glucidico.

3. DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI

DM: Diabete Mellito conclamato

OGTT: Oral Glucose Tolerance Test

IGT: Impaired Glucose Tolerance (ridotta tolleranza al glucosio)

IFG: Impaired Fasting Glucose (iperglicemia a digiuno)

4. MODALITÀ OPERATIVE

4.1. Preparazione:

- è necessario eseguire l'esame osservando un periodo di digiuno di almeno 8 ore e di seguire una dieta calibrata con almeno 150 grammi di carboidrati al giorno per 3 giorni prima del test;
- prima di iniziare la prova, è buona norma effettuare il controllo della glicemia capillare con le apposite strisce reattive e il rispettivo glucometro per evitare di effettuare l'esame in presenza di valori già elevati di glicemia, suggerendo di non procedere nell'esame per valori superiori a 150 mg/dl, tenendo conto che la glicemia capillare è in genere più alta di quella venosa.

- durante l'esame, il paziente deve rimanere in posizione seduta e a riposo, senza fumare o fare attività fisica, evitando la posizione supina che potrebbe modificare il transito e quindi l'assorbimento del glucosio.

4.2.Modalità di esecuzione:

- viene effettuato un primo prelievo di sangue per misurare la glicemia a digiuno (tempo 0);
- si somministra una soluzione per os contenente 75 grammi di glucosio disciolti in 200 ml di acqua;
- si effettua un secondo prelievo venoso dopo 2 ore dall'assunzione del glucosio;
- in caso di vomito il test va sospeso.

4.3.Raccomandazioni:

- il carico orale di glucosio non deve essere effettuato in corso di terapie con farmaci ipoglicemizzanti per evitare risposte non attendibili;
- se si vuole effettuare la curva da carico di glucosio in persone che utilizzano farmaci ipoglicemizzanti, il farmaco va sospeso nelle settimane precedenti, per almeno 2-4 settimane (anche in caso di metformina) in relazione alla durata di azione del farmaco (oggi abbiamo anche farmaci ipoglicemizzanti settimanali), previa autorizzazione del medico prescrittore della stessa terapia in oggetto;
- l'uso di farmaci nati per il controllo glicemico nelle persone con diabete e che attualmente vengono anche raccomandati nelle persone senza diabete (come per es. gli SGLT2-i nello scompenso cardiaco oppure come gli analoghi del GLP1 nelle persone in eccedenza ponderale ed anche la stessa metformina) comporta una maggiore attenzione nella raccolta anamnestica della terapia dei pazienti;
- si sottolinea inoltre che la presenza di glucosio nelle urine (anche in grandi quantità) associato ad una glicemia normale, non suggerisce *per se* la presenza di diabete mellito perché gli SGLT2-i sono farmaci glicosurici, cioè aumentano la perdita di glucosio nelle urine anche nelle persone senza diabete.

5. MATRICE DI RESPONSABILITÀ

5.1.Prescrizione Esame

Medico/Prescrittore:

- prescrive l'OGTT al paziente, fornendo le indicazioni sul perché il test è necessario;
- spiega al paziente come prepararsi per il test (digiuno, ecc.).

Paziente:

- deve saper riferire sulla terapia in atto;
- deve seguire le istruzioni fornite dal medico per la preparazione;

5.2.Esecuzione del Test

Tecnico Sanitario/Infermieri:

- misurano la glicemia capillare a digiuno.
- somministrano la soluzione di glucosio per via orale.
- effettuano i prelievi venosi agli intervalli stabiliti.

Paziente:

- segue le istruzioni durante la somministrazione del glucosio;
- rimane a riposo nel laboratorio/ambulatorio durante il periodo di osservazione.

5.3.Analisi dei Campioni e Interpretazione

Tecnico di Laboratorio:

- analizza i campioni di sangue per determinare la concentrazione di glucosio;
- fornisce i risultati al medico.

Medico/Prescrittore:

- interpreta i risultati del test.