

POSIZIONE DELL'AACC SUL GLUCOSIO MEDIO STIMATO

Di seguito la posizione dell'AACC sull'opportunità di riportare ed utilizzare nella risposta al paziente diabetico il dato del glucosio medio stimato (GMs)

[Ci si limita al problema del GMs. Non si tratta quello dell'aderenza agli standard IFCC]

Il parere di ADA

1. L'American Diabetes Association (ADA) ha chiesto ai laboratori di esprimere i valori di HbA1c come Glucosio Medio stimato (GMs)
2. L'ADA ritiene che GMs sia più facile da capire per i pazienti e può migliorare la gestione del diabete
3. Al momento ADA chiede di riportare GMs come appendice al valore di HbA1c
4. Esiste uno studio in letteratura[#] che dimostra la ragionevolezza di riportare i valori di HbA1c come GMs senza una significativa perdita di informazione per la popolazione studiata
5. In ogni singola nazione clinici e laboratoristi decidano in autonomia se e come riportare il dato di GMs

[#]Diabetes Care 2008; 31:1473-78.

Il parere di AACC

1. Alla luce dei dati disponibili e dell'evidente interesse da parte dei clinici, negli Stati Uniti la decisione di inserire il GMs nella risposta del laboratorio è appropriata
2. In mancanza di un accordo generale, la facoltà di assumere una decisione analoga è demandata ai gruppi professionali di ogni singolo paese
3. Al momento, non c'è evidenza sufficiente a giustificare la sostituzione tout court del dato dell'HbA1c con quello del GMs
4. Servono ulteriori studi per determinare l'appropriatezza del GMs in specifiche popolazioni quali le gravide gli adolescenti i differenti gruppi etnici
5. L'armonizzazione globale di A1c e GMs è fortemente desiderabile ma difficilmente perseguibile nel breve termine date le significative divergenze sull'argomento tra clinici e laboratoristi nei diversi paesi
6. Il raggiungimento di questo obiettivo richiederà un forte coinvolgimento delle maggiori organizzazioni di diabetologi e laboratoristi
7. Per armonizzare le differenti prospettive di clinici, laboratoristi e altri soggetti interessati sarà indispensabile adottare processi ben definiti e chiaramente normati
8. L'effettiva implementazione di GMs sarà facilitata dall'adozione di programmi formative per clinici, laboratoristi e pazienti
9. Sarà possibile coordinare gli sforzi delle differenti componenti interessate formalizzando un'agenda che fissi i termini temporali per formazione e implementazione
10. Adottare rapidamente il GMs senza un consenso globale può causare nel lungo periodo confusione e problemi
11. Nei pazienti con emoglobinopatie il GMs presenta gli stessi identici problemi dell'HbA1c

Pertanto, AACC suggerisce:

1. che i laboratori degli Stati Uniti riportino accanto al valore dell'HbA1c anche quello del GMs
2. che ADA e gli altri soggetti interessati contribuiscano a stendere un progetto coordinato per la formazione di pazienti e clinici sull'argomento GMs.
3. che ADA e gli altri soggetti collaborino al raggiungimento dell'armonizzazione globale.