

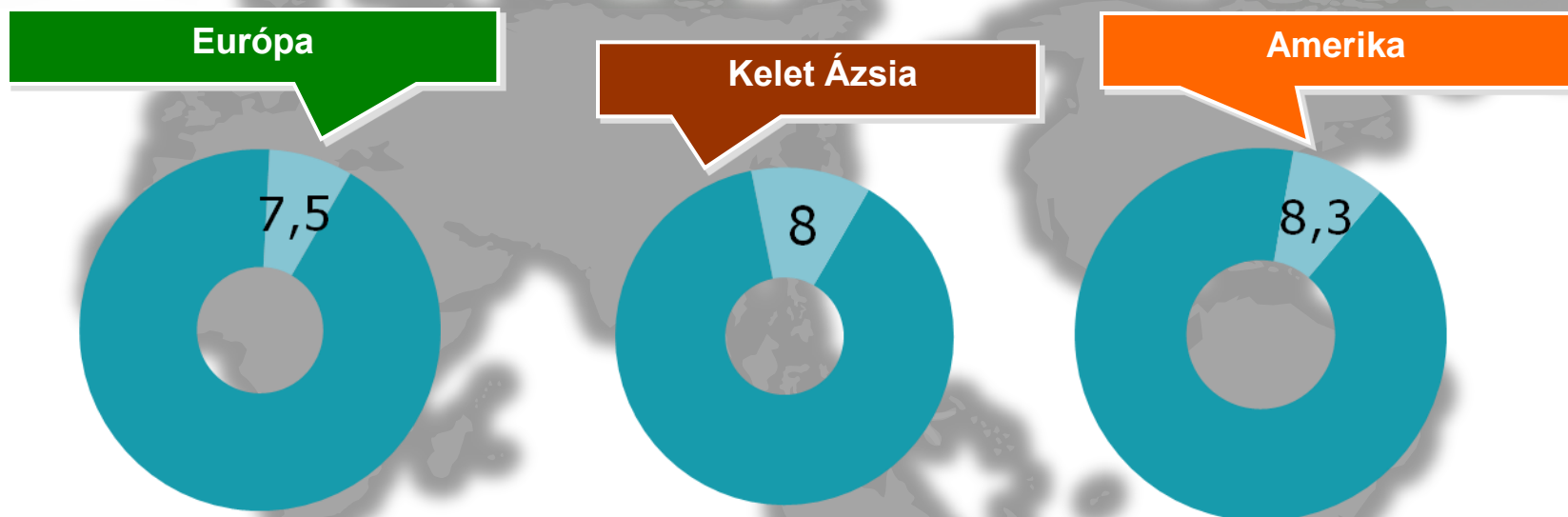
2-es típusú diabétesz mellitus kimenetele a testsúly alakulásának függvényében születéstől felnőttkorig



unite for diabetes

Szerzők: Kovács Árpád Ferenc, MOGYE ÁOK IV, Botár Zsófia, MOGYE ÁOK IV
Témavezető: Dr. Szabó Mónika, egyetemi adjunktus, MOGYE, Belgyógyászati Tanszék

Cukorbetegség prevalenciája 2011-ben



2011 november: 366 millió
2030-ra várható: 552 millió
beteg világszerte

- 64,2 millió
- 71,4 millió
- 61,4 millió

2011 november 14, Brüsszel: „2030-ra minden 10 felnőttből 1 diabéteszes lesz”



Születési súly és diabétesz közti összefüggés

○A terhességi kornak megfelelően a kis, illetve nagy születési súly bizonyítottan összefüggésben áll a későbbi életkorban fellépő elhízással

○Az elhízás fokozott rizikót jelent a metabolikus szindróma és a cukorbetegség kialakulásában.

✓ **SGA**= Small for Gestational Age

✓ **AGA**= Appropriate for Gestational Age

✓ **LGA**= Large for Gestational Age

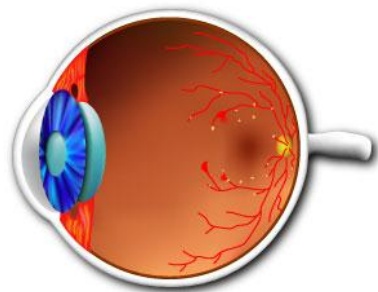


Célkitűzés

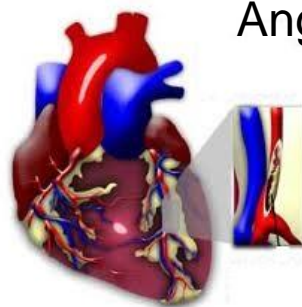
Összefüggést kerestünk a testsúly dinamikájának változása és a kór specifikus szövődményeinek megjelenése között.

A diabétesz krónikus szövődményei

Retinopáthia



Angina pectoris



Nefropáthia



Polineuropáthia



Anyag és módszer

Beválasztási kritériumok

- 2-es típusú DM
- Születési súly ismerete
- Terhességi kor ismerete
- Gyermekkori, fiatalkori és serdülőkori súly ismerete

Megfelelt páciensek

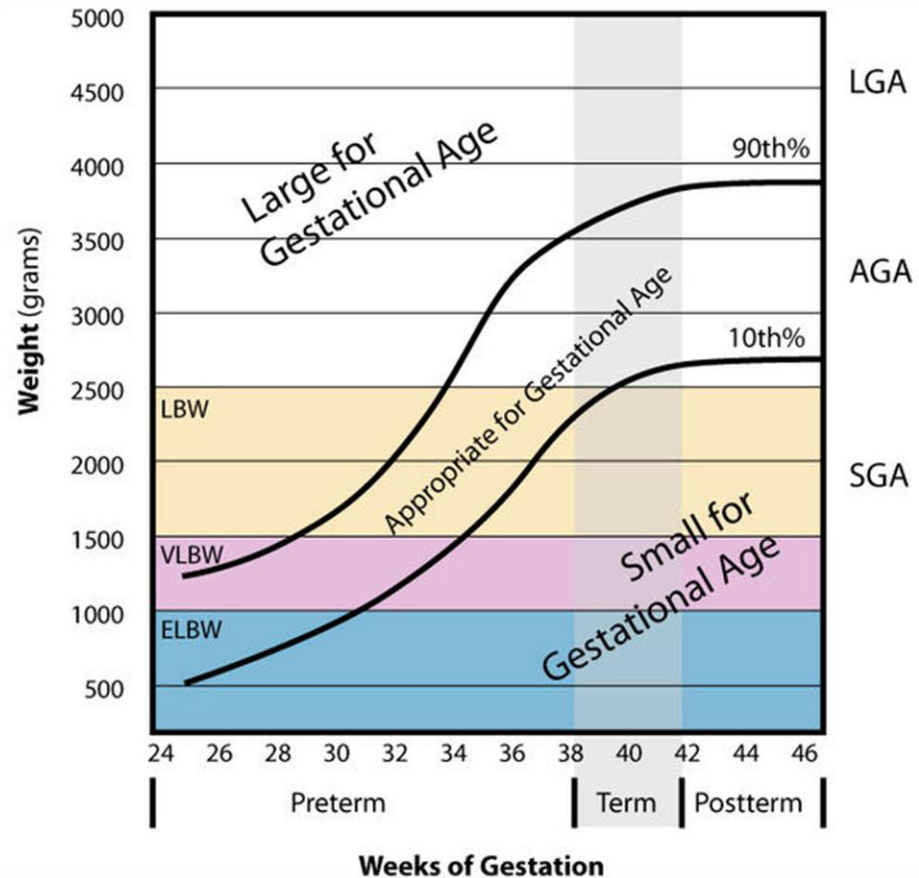
- **104 páciens**
53,8% nő, 46,1% férfi
- Átlagéletkor 61 év \pm 2,5
- A szövődmények kialakulásának követése

Adatok tárolása: Ms Excel 2010,
Statisztikai feldolgozás: Epi Info 7

Az alábbi grafikon szerint számoltuk ki a terhességi kornak megfelelően a születési súllyal összevetve:

11 LGA → 10,57%
90 AGA → 86,55%
3 SGA → 2,88%

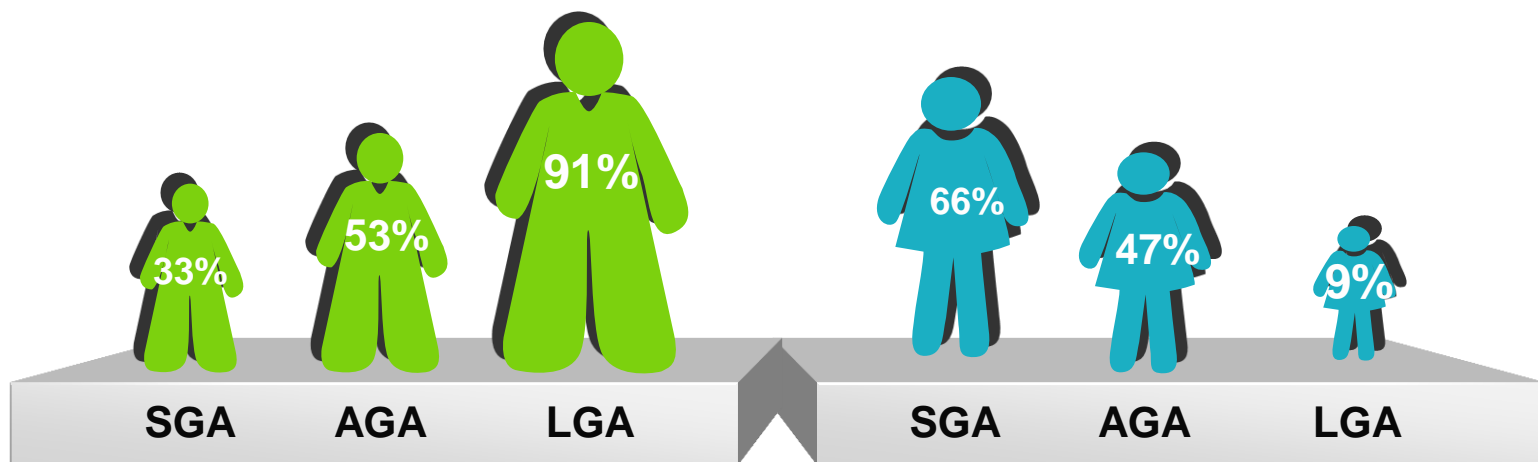
Legnagyobb súly: 4100 g
Legkisebb súly: 900 g
Átlagsúly: 3010 g



Eredmények

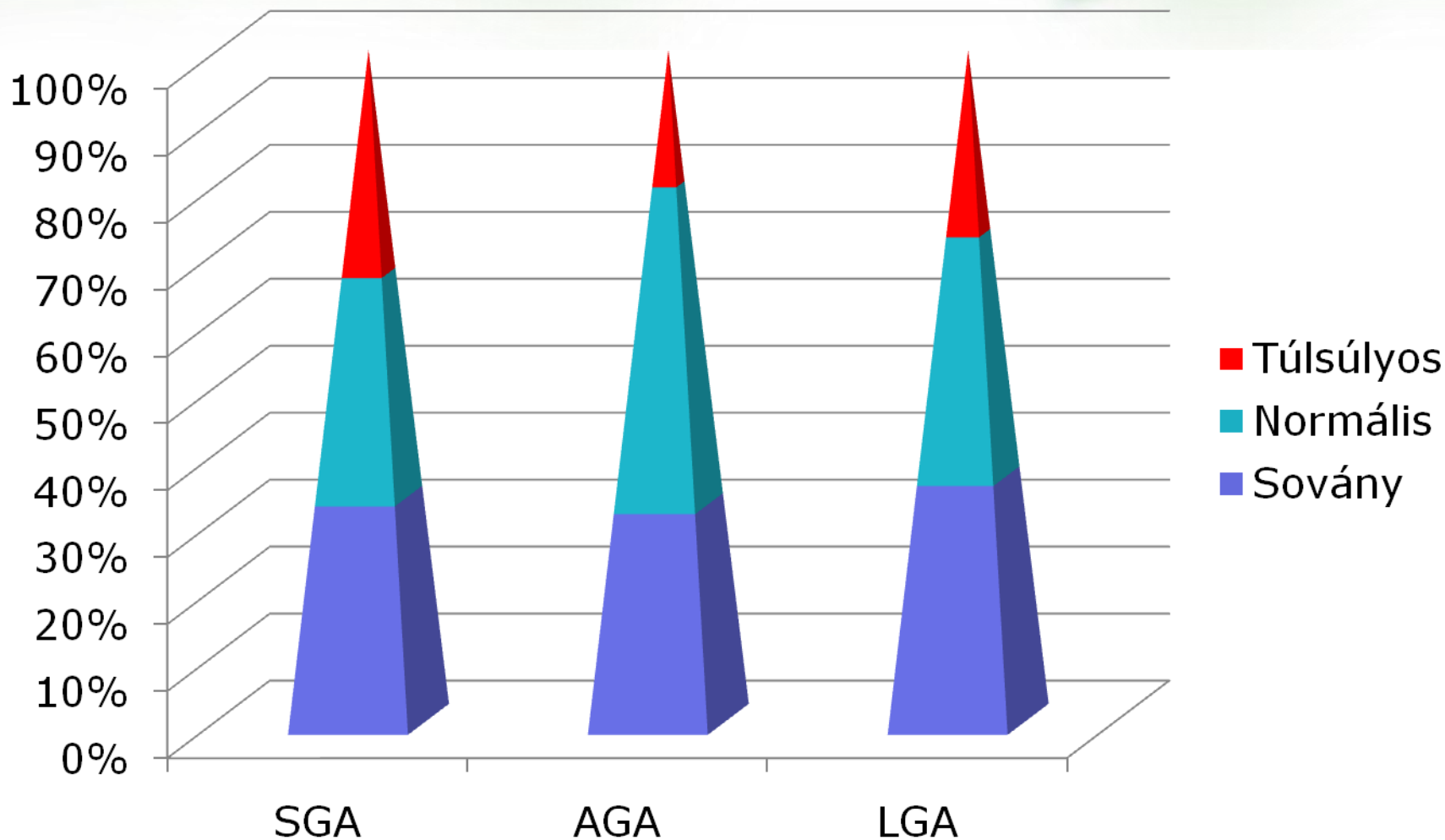
DM komplikáció kialakult

DM komplikáció nem alakult ki



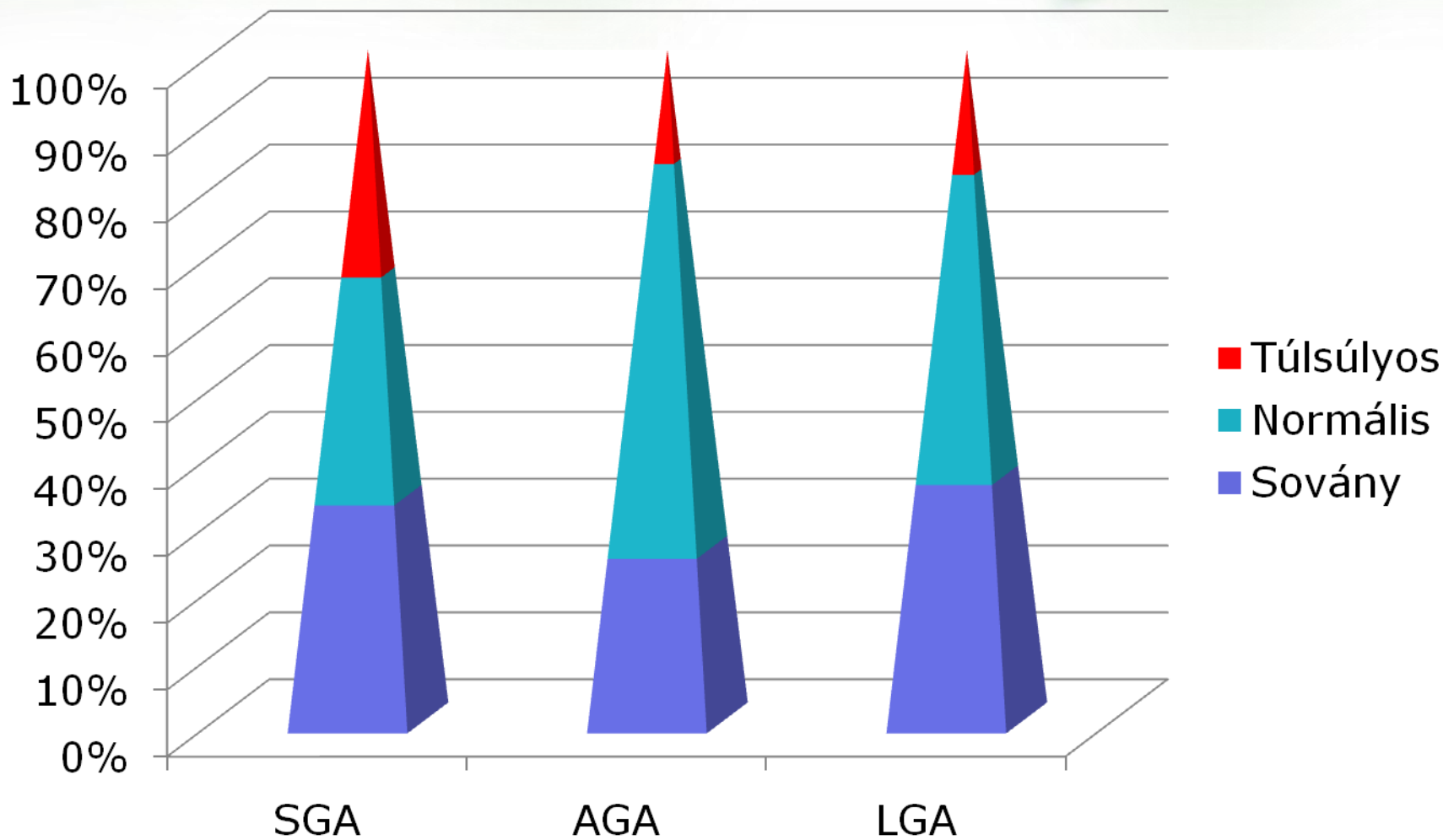


Gyermekekori súly



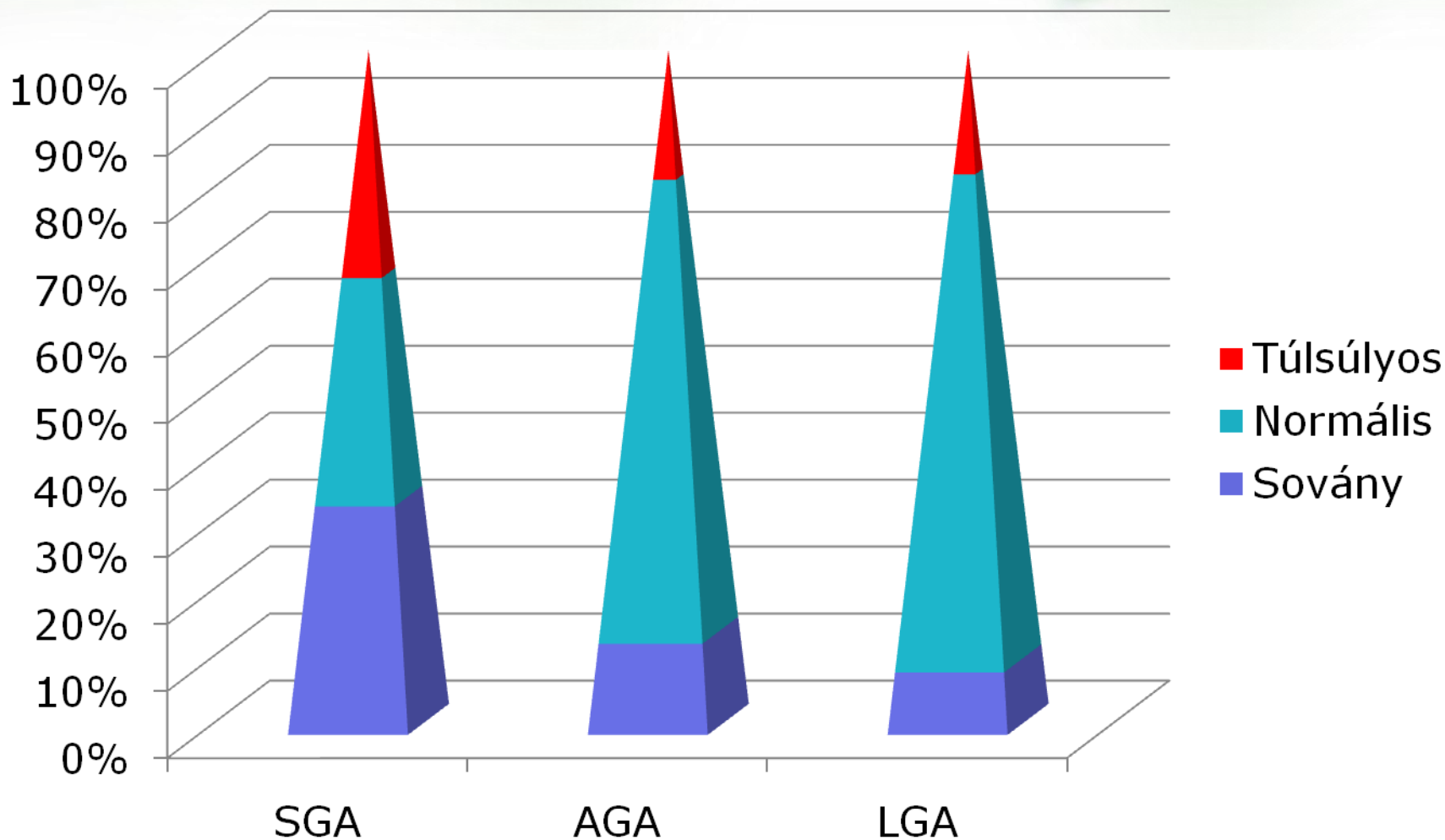


Serdülőkori súly



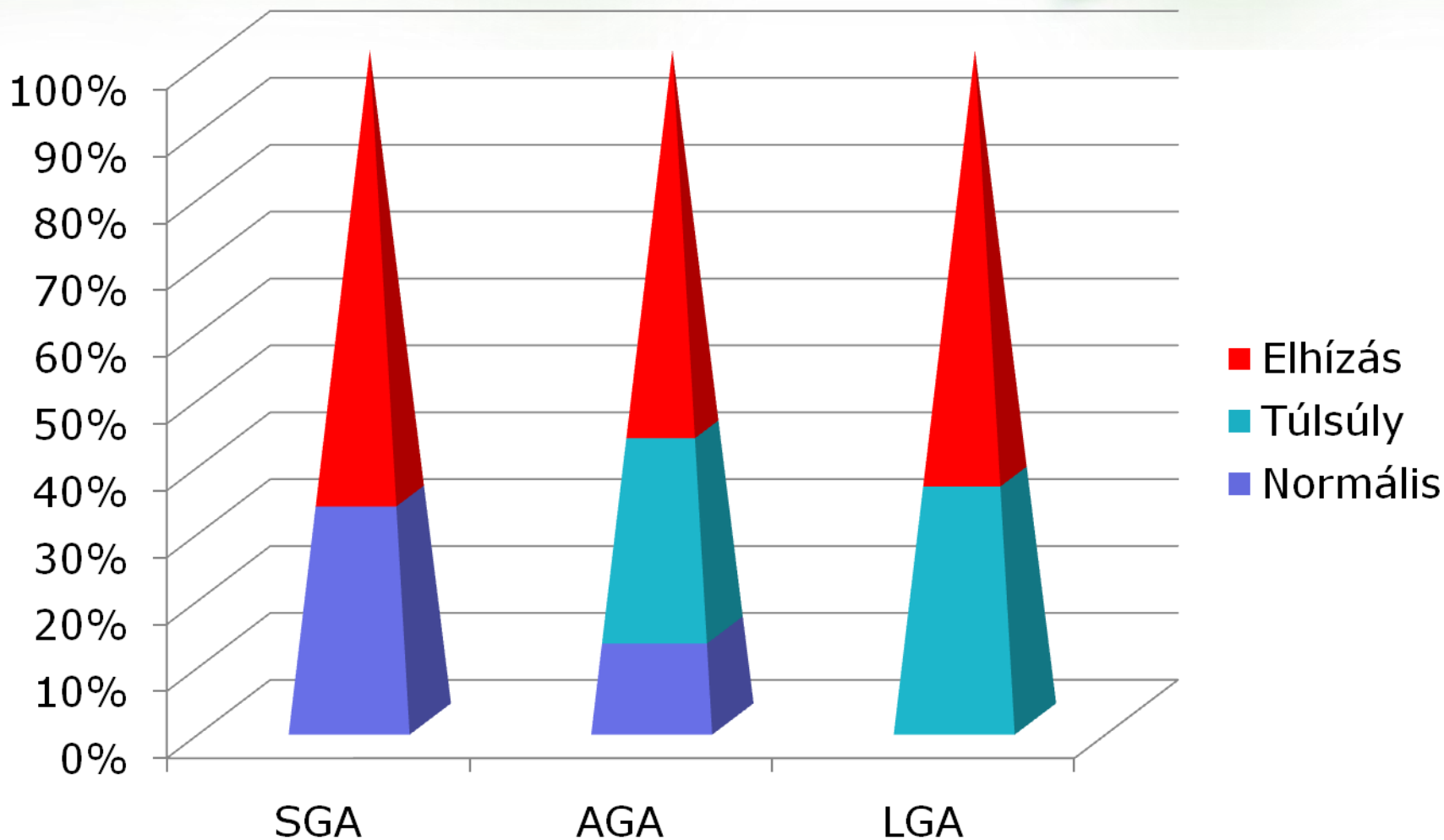


Fiatalkori súly

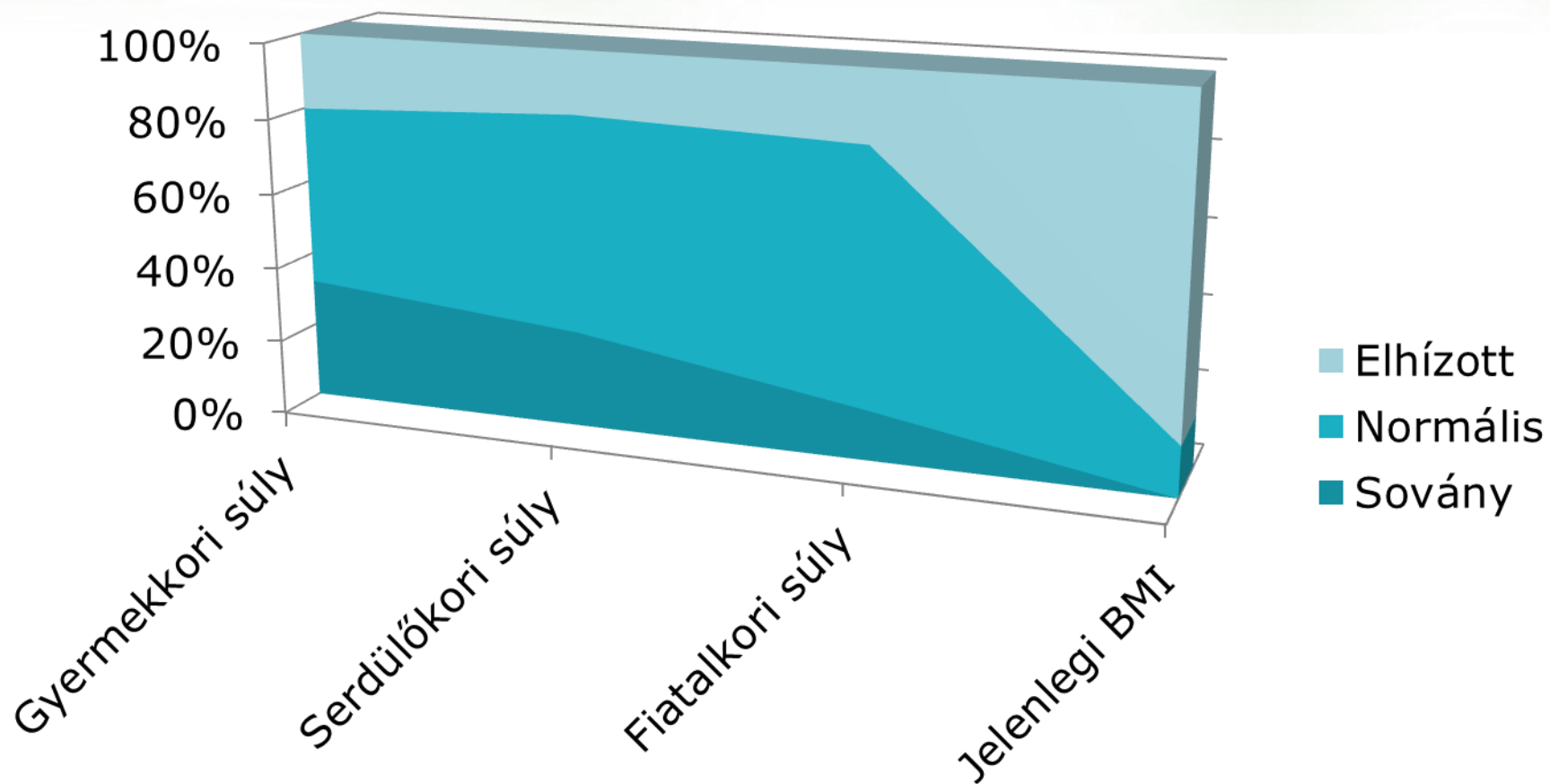




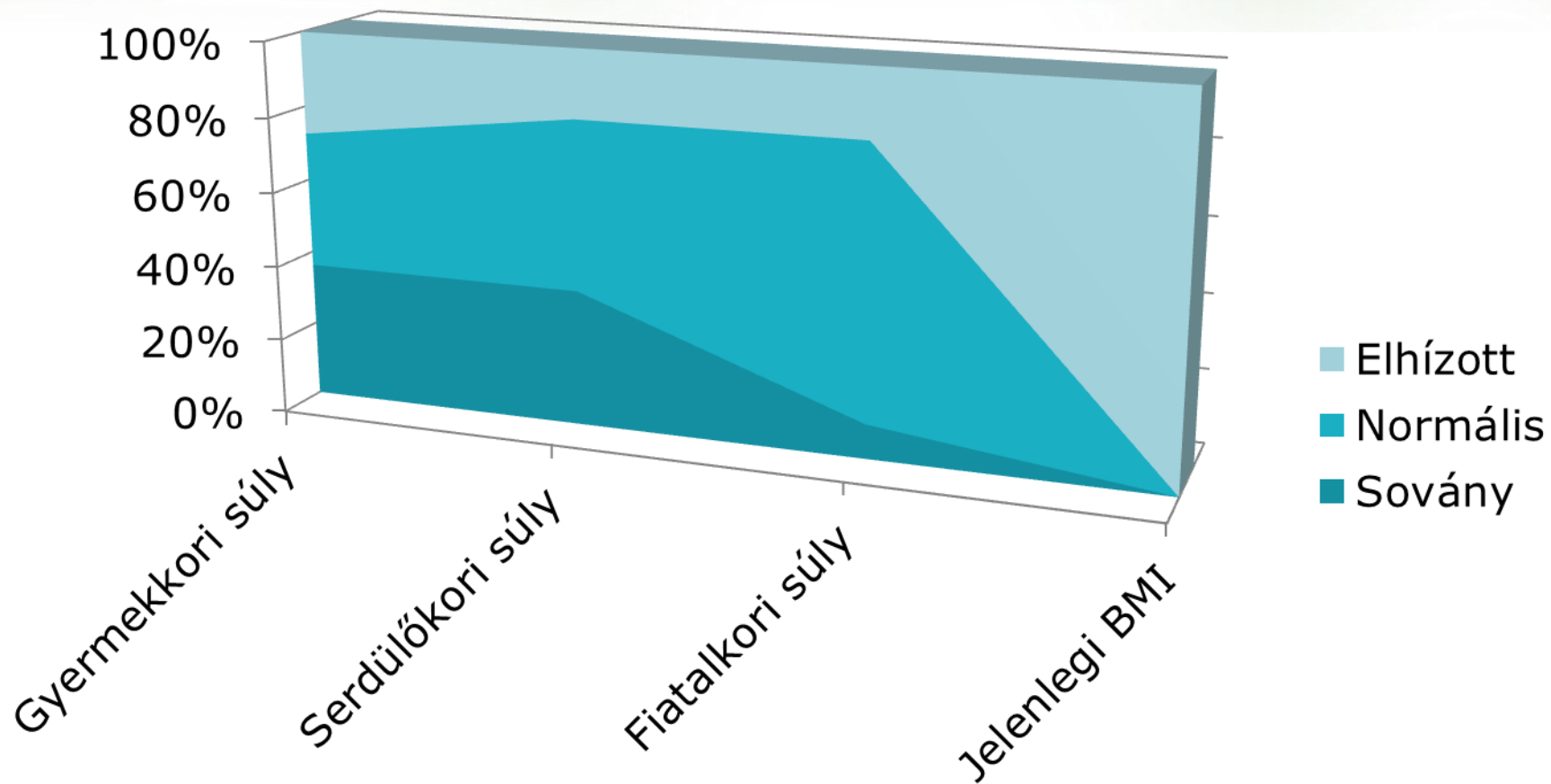
Jelenlegi testtömegindex



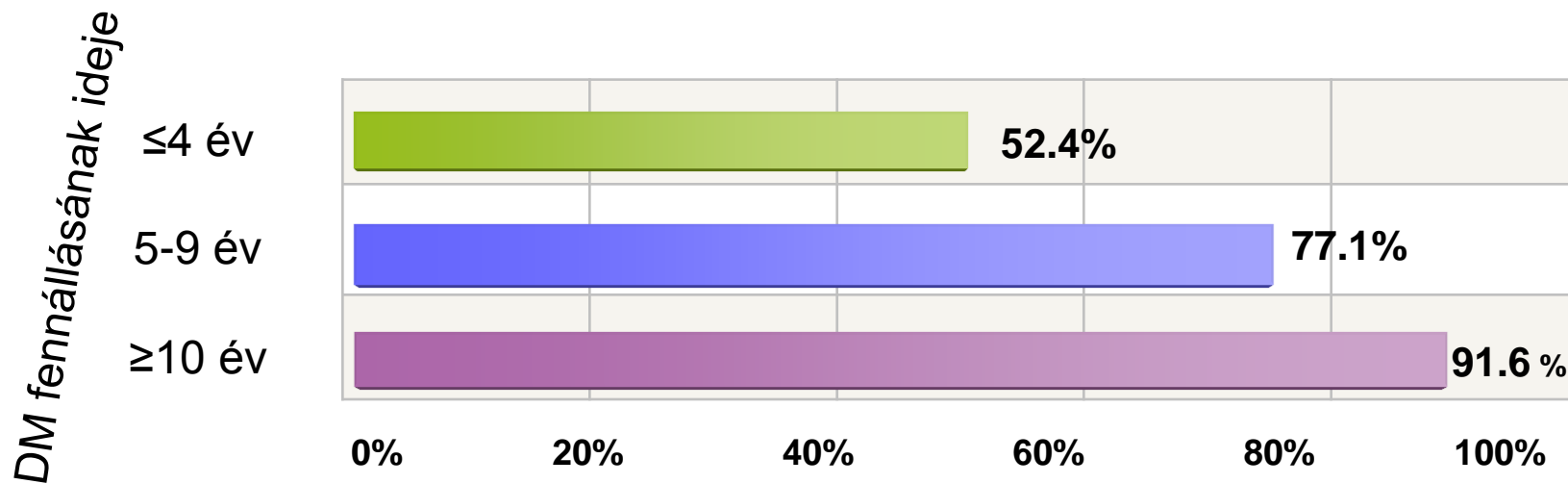
AGA



LGA

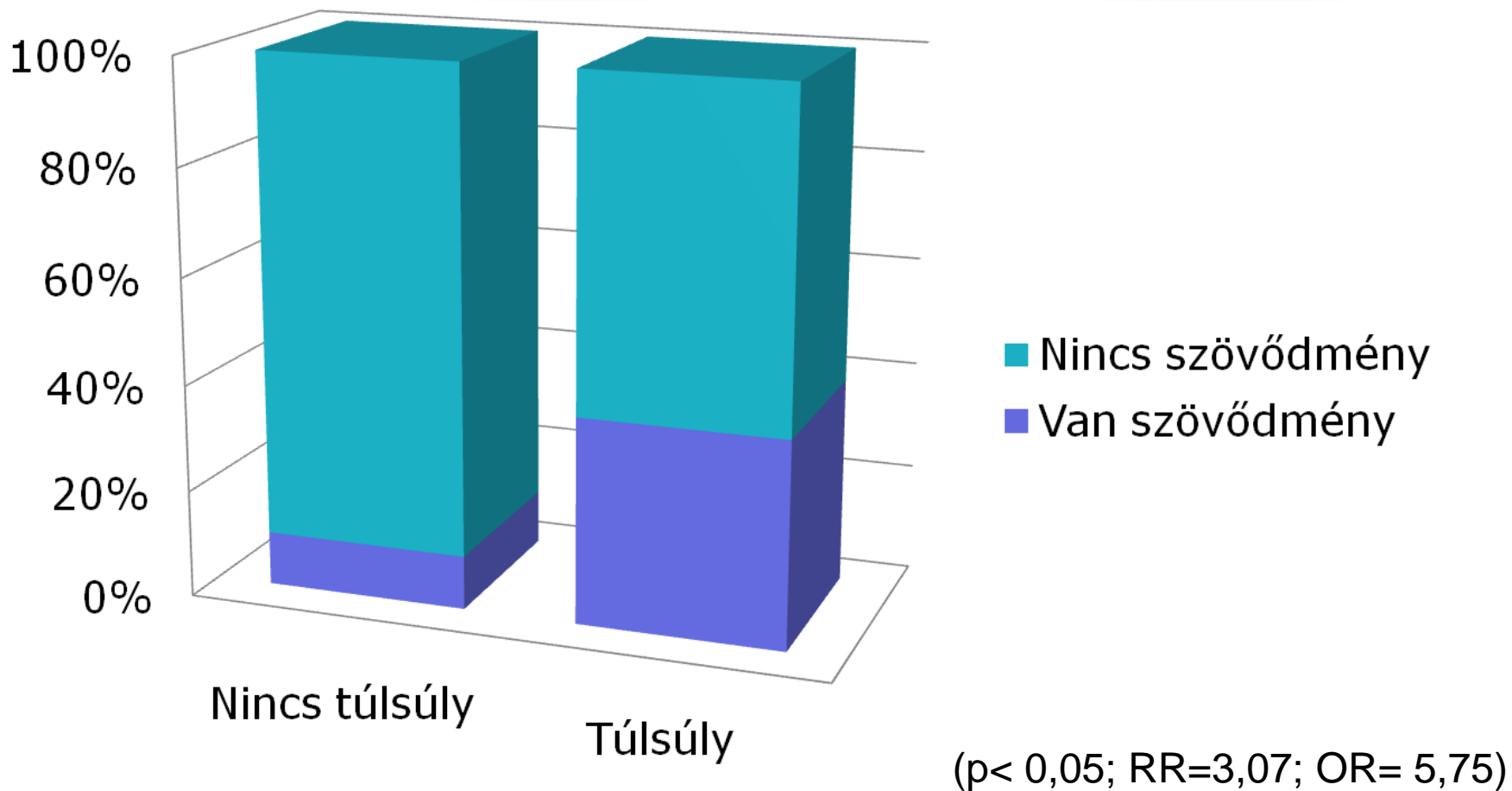


A kór krónikus komplikációinak a kialakulása a betegség fennállásának függvényében



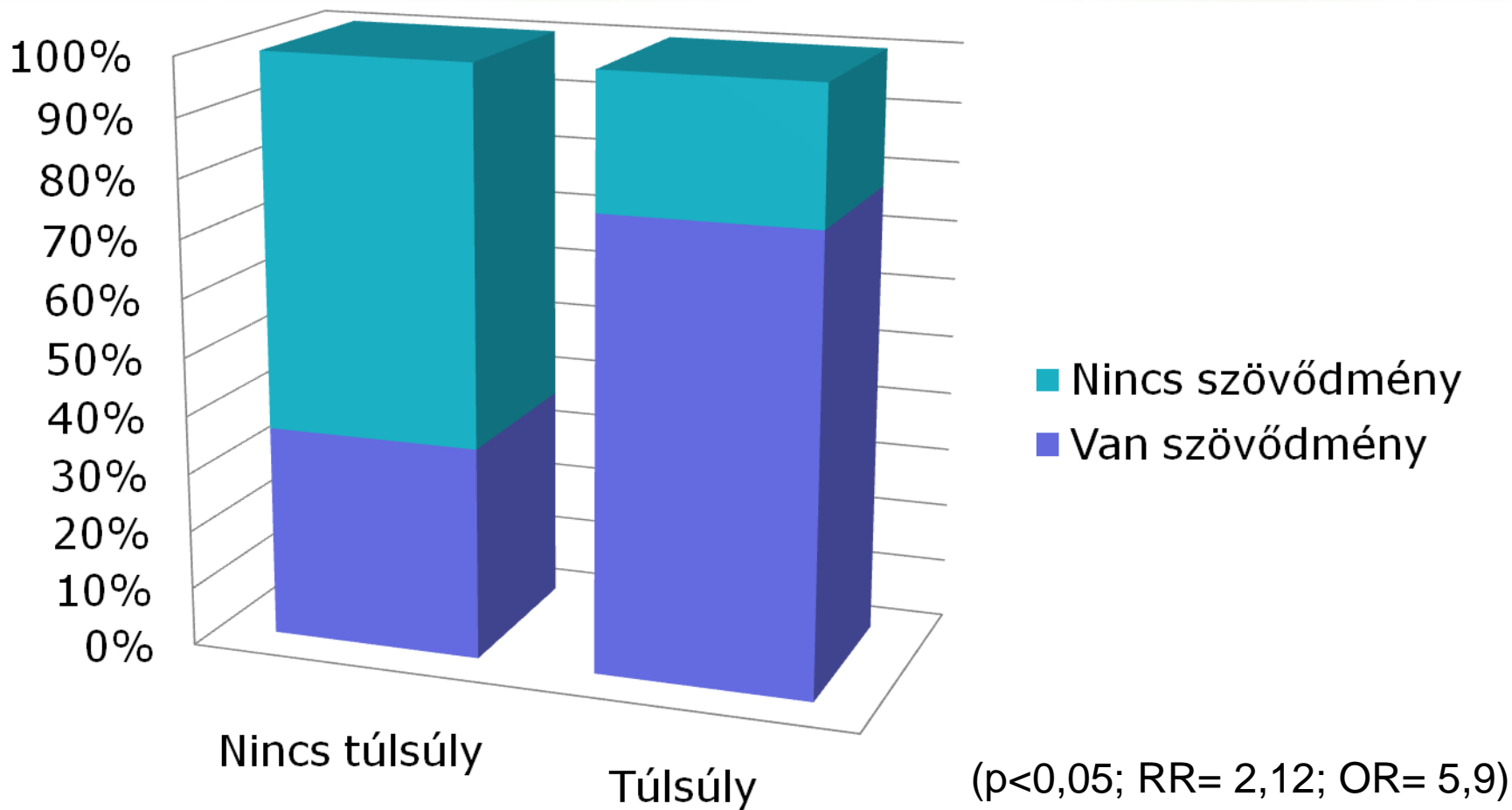


DM fennállás ≤ 4 év



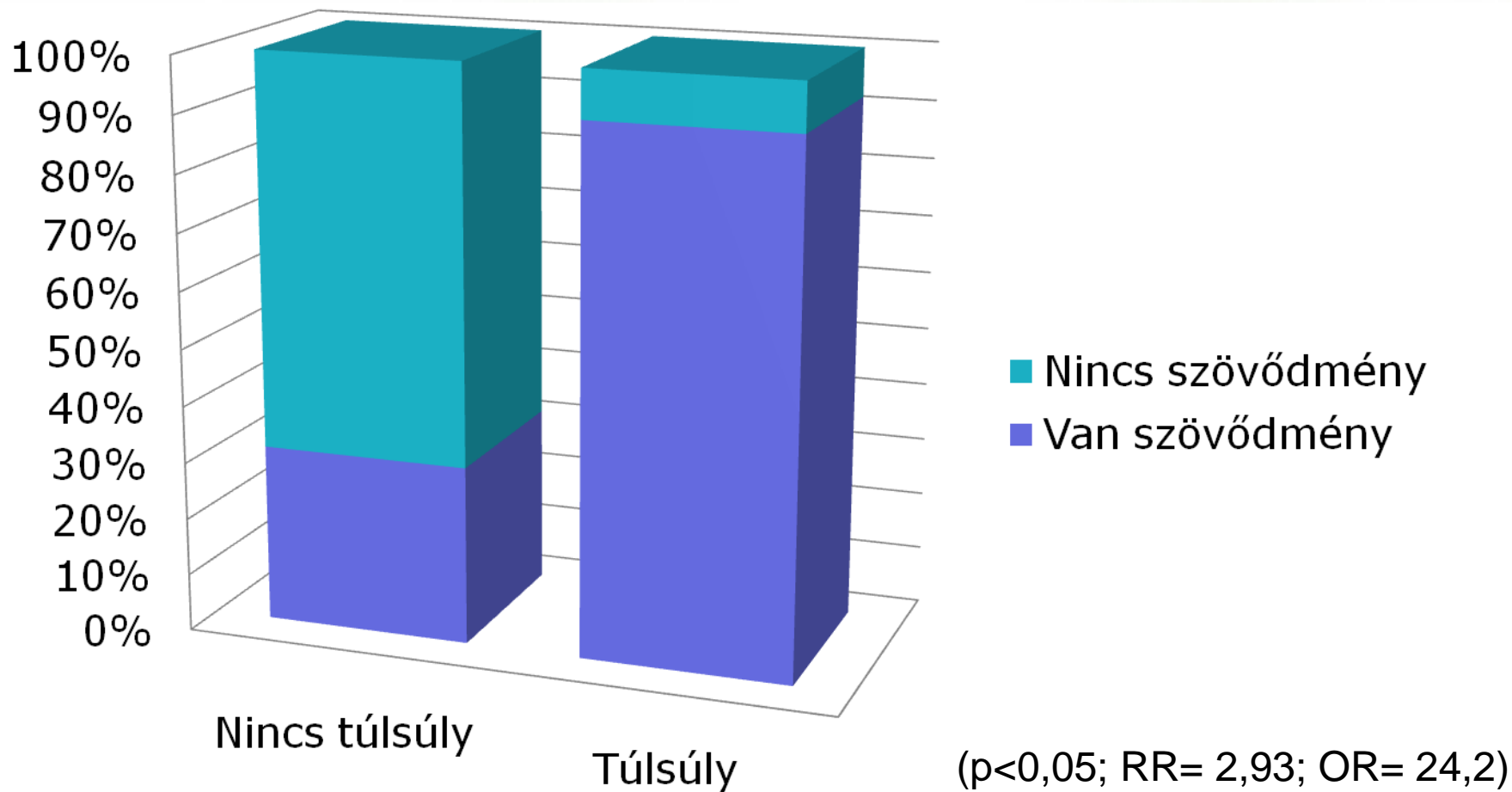


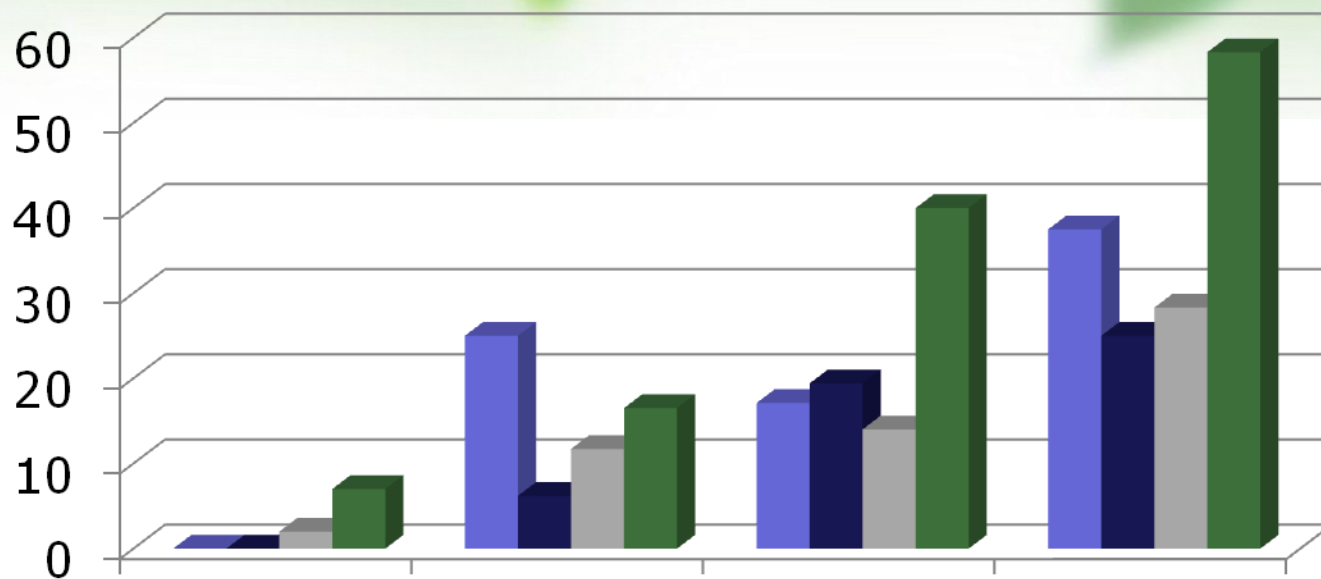
DM fennállás 5-9 év





DM fennállás ≥ 10 év





Nincs túlsúly (5-9 év)

Nincs túlsúly (≥10 év)

Túlsúly(5-9 év)

Túlsúly(≥10 év)

- Retinopáthia
- Nefropáthia
- Polineuropáthia
- Angina Pectoris

($p < 0,05$; RR=3,32; OR=5,02)



Következtetések



- ✓ LGA – nagy mértékben hajlamosít a cukorbetegség szövődményeinek a kialakulására
- ✓ SGA – a fiatalkori elhízás rizikója, illetve ebből a csoportból került ki a legtöbb elhízott
- ✓ LGA kategóriában levő cukorbetegek mind túlsúlyosak
- ✓ A diabetes régiséggel nyilván egyre több a szövődmény
- ✓ Túlsúlyosak esetében a szövődmények hamarabb, illetve sokkal gyakrabban jelentkeznek

A cukorbetegség szövődményeinek kivédése már az anyaméhben megkezdődik. Az egészséges terhes és -terhesség, amelyből egészséges, normál testsúlyú magzat jön a világra alapfeltétele a későbbi anyagcsere-betegségek kivédésének.





Köszönöm szépen a figyelmet!



Saját hozzájárulás

- Szakirodalom végigpásztázása a legújabb fejleményekről e témában
- A kérdőív megszerkesztése
- Betegek kikérdezése
- Digitális adatbázis létrehozása
- Az adatok összesítése, kiértékelése
- A dolgozat összeállítása