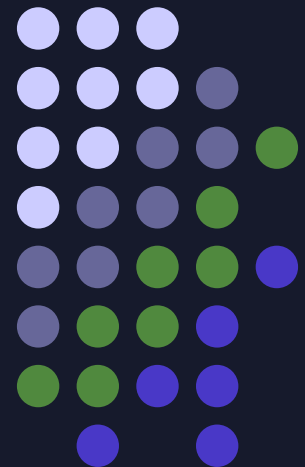


Προδιαβήτης και μεταβολικό σύνδρομο

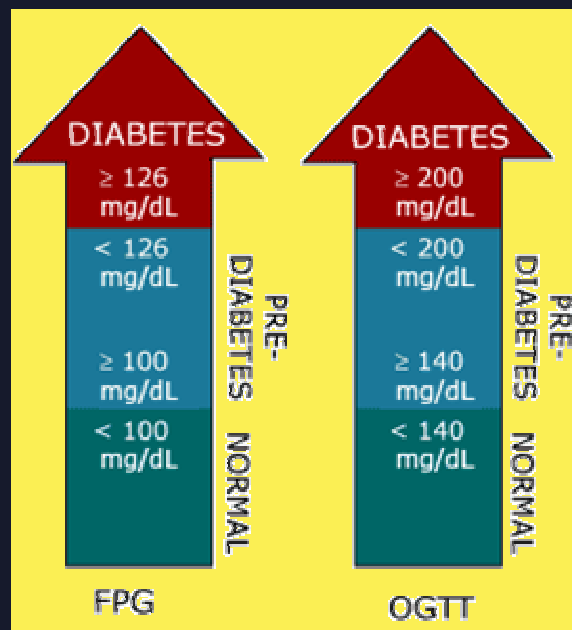
ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΕΣ

Ι. Ιωαννίδης
Παθολόγος
Υπεύθυνος Διαβητολογικού Ιατρείου και Ιατρείου
Παχυσαρκίας
Κωνσταντοπούλειο Συγκρότημα Γ.Ν.Ν.Ιωνίας «Αγία Όλγα»



Προδιαβήτης

- Μόνο IFG.
- Μόνο IGT.
- IFG + IGT.



Πρόβλημα : Αν μετράμε μόνο Σάκχαρο νηστείας «χάνουμε» τους IGT (ADA)





IGT (το 1979 αντικατέστησε τον «οριακό» -borderline- διαβήτη)

		Σάκχαρο νηστείας	Σάκχαρο 2 ώρες
• 1979-1985	NDDG	<140	140-200
• 1985	WHO	<140	140-200
• 1997		<126	140-200

IFG

		Σάκχαρο νηστείας
• 1999	WHO	110-125
• 2002	ADA	100-125



Συχνότητα IGT και IFG

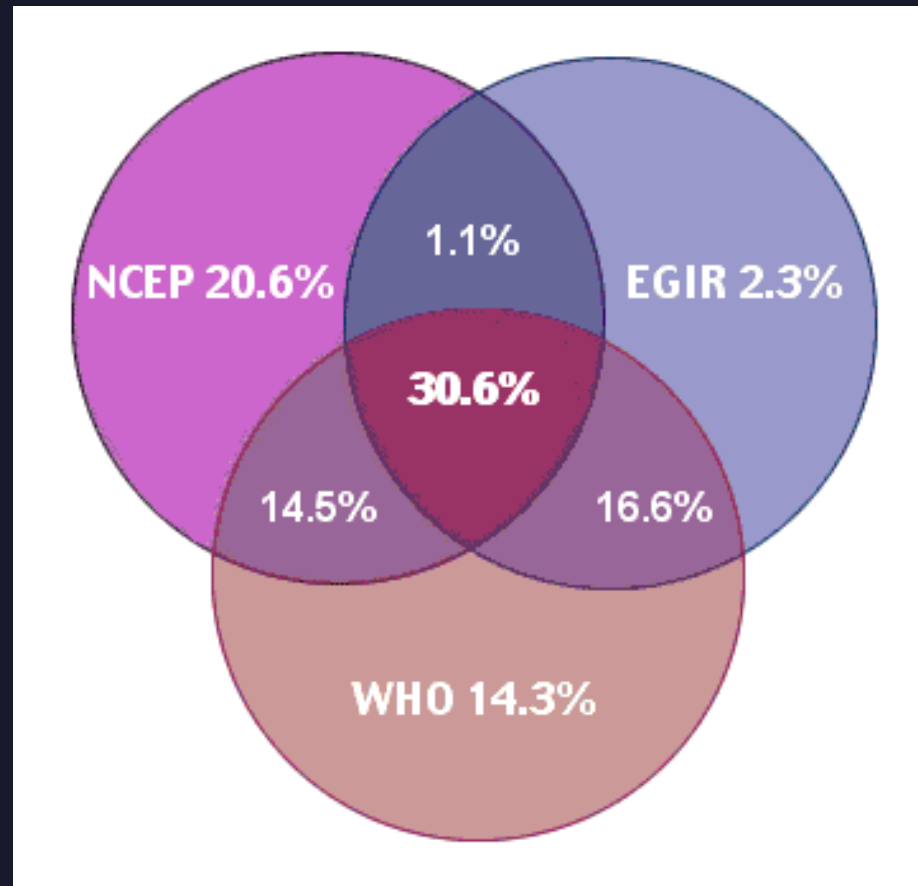
	IGT %	IFG %	IGT + IFG %
DECODE	8.8	6.9	3.1
NHANES	11.0	4.4	3.9
Αυστραλία	8.0	5.7	2.6

I GT και I FG έχουν διαφορετικά χαρακτηριστικά



- Τα άτομα με I FG έχουν χαμηλότερα επίπεδα % B HOMA (εκκριτική λειτουργία β κυττάρων).
- Τα άτομα με I GT έχουν περισσότερα χαρακτηριστικά του συνδρόμου αντίστασης στην ινσουλίνη (υψηλότερο BMI , υψηλότερη ΣΑΠ, υψηλότερα επίπεδα ινσουλίνης 2 ώρες μετά από δοκιμασία φόρτισης με γλυκόζη).

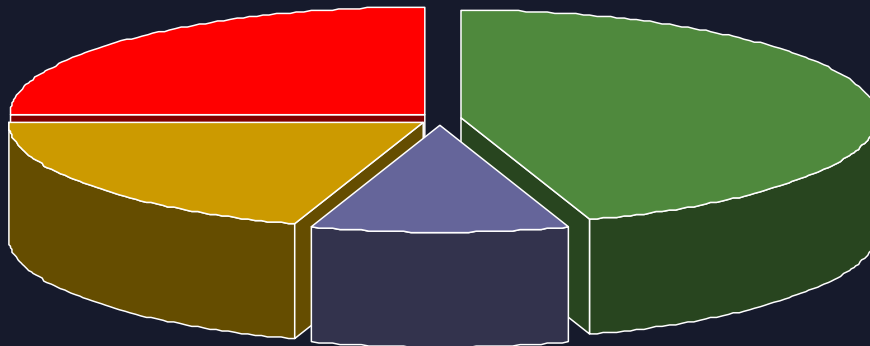
Συχνότητα ΜΣ στους άνδρες ανάλογα με τον ορισμό



Είναι τα ίδια άτομα σε κάθε κατηγορία; Προδιαβήτης και ΜΣ (ΑΤΡ ΙΙΙ)



■ τίποτα ■ ΜΣ ■ Προδιαβήτης ■ ΜΣ+Προδιαβήτης

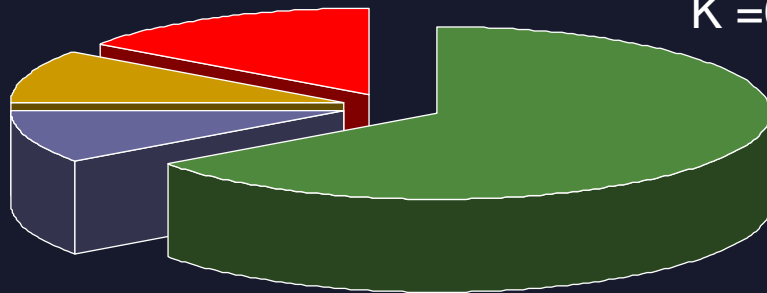


IRAS study

$K = 0.40$

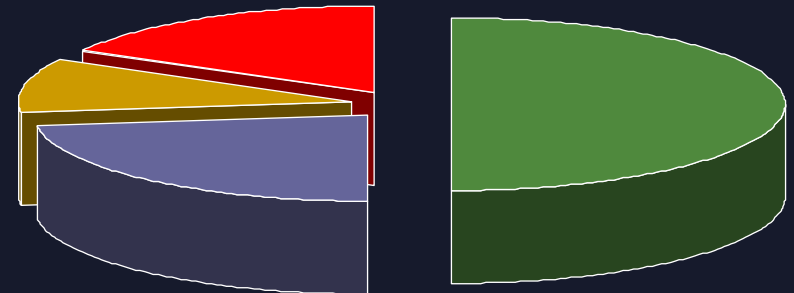
SAHS

$K = 0.36$



Mex City DS

$K = 0.24$



Συνολικό $k=0.32$ (0.30-0.35)

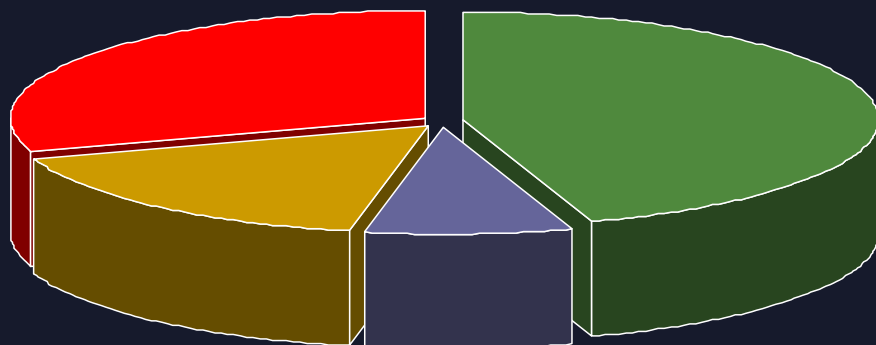
$K = 1$ όταν υπάρχει απόλυτη ταύτιση με δυο συστήματα ταξινόμησης

$K = 0$ όταν δεν υπάρχει καμιά ταύτιση με τα δυο συστήματα ταξινόμησης πέραν της τυχαίας.

Είναι τα ίδια άτομα σε κάθε κατηγορία; Προδιαβήτης και ΜΣ (WHO)



■ τίποτα ■ ΜΣ ■ Προδιαβήτης ■ ΜΣ+Προδιαβήτης

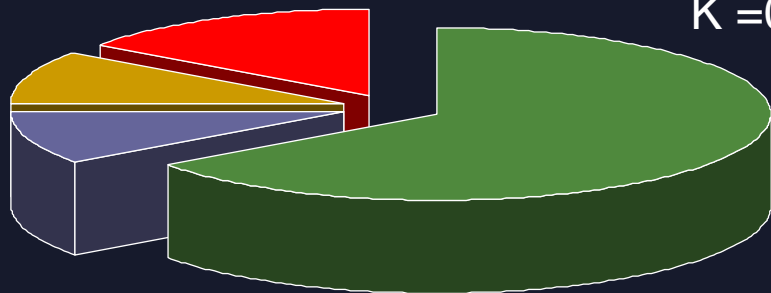


IRAS study

$K = 0.42$

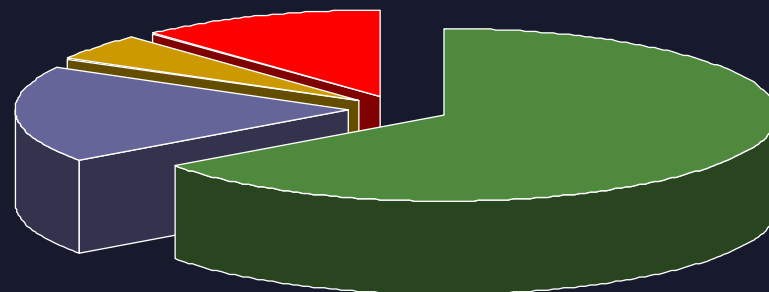
SAHS

$K = 0.41$



Mex City DS

$K = 0.43$



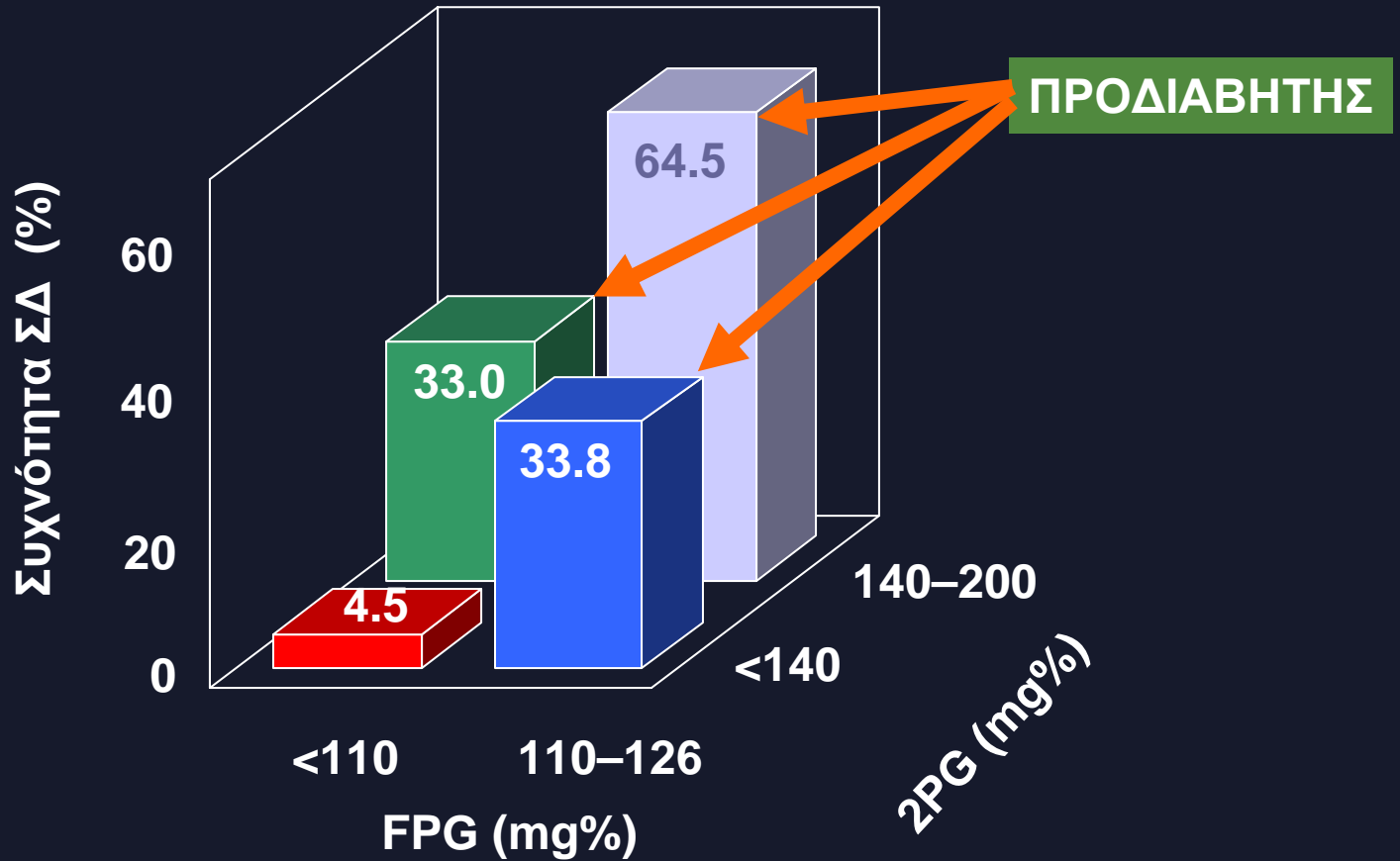
Συνολικό $k=0.43$ (0.39-0.48)

$K = 1$ όταν υπάρχει απόλυτη ταύτιση με δυο συστήματα ταξινόμησης

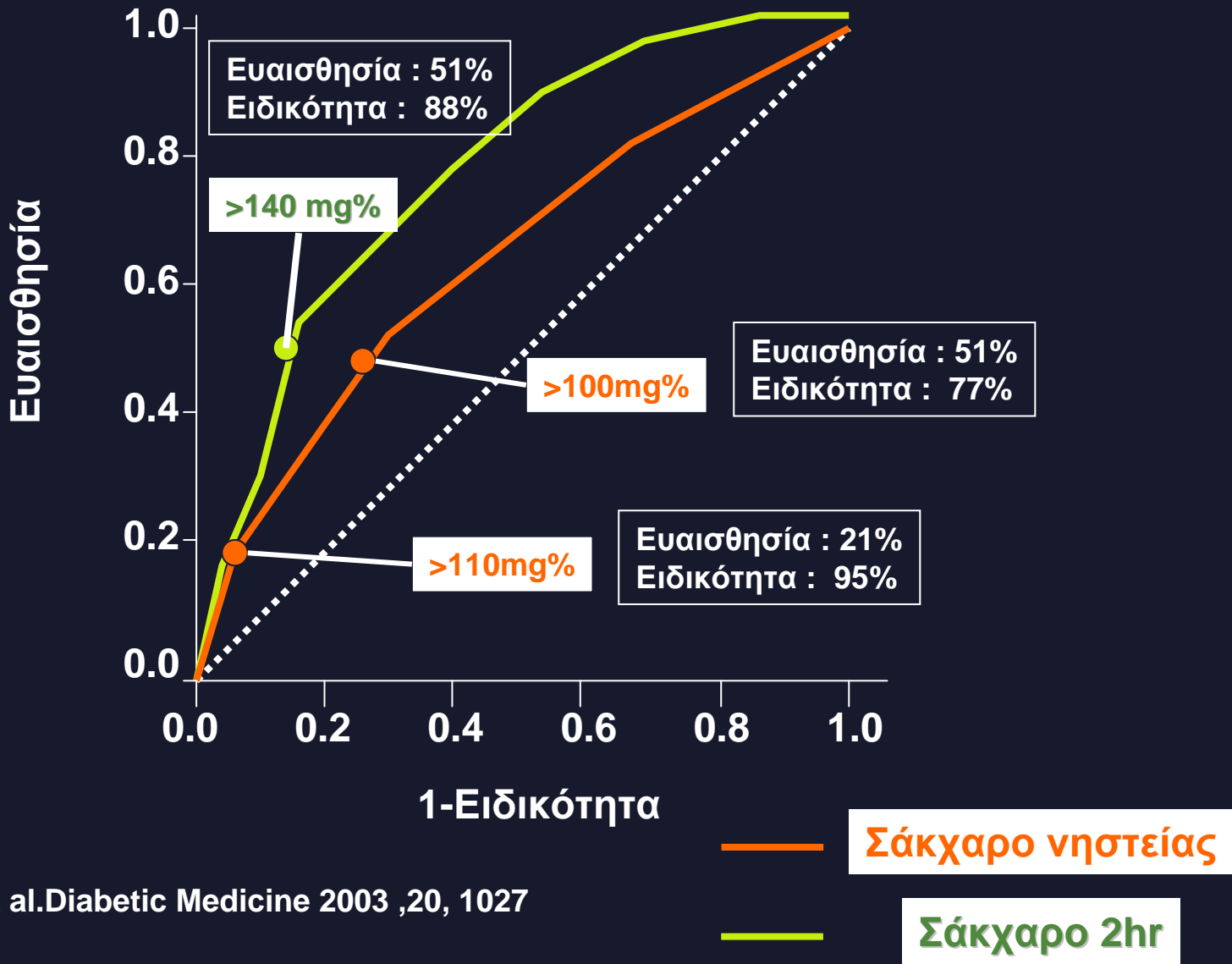
$K = 0$ όταν δεν υπάρχει καμιά ταύτιση με τα δυο συστήματα ταξινόμησης πέραν της τυχαίας.



Αθροιστική επίπτωση ΣΔ σε σχέση με τη FPG και τη 2PG (6 έτη)

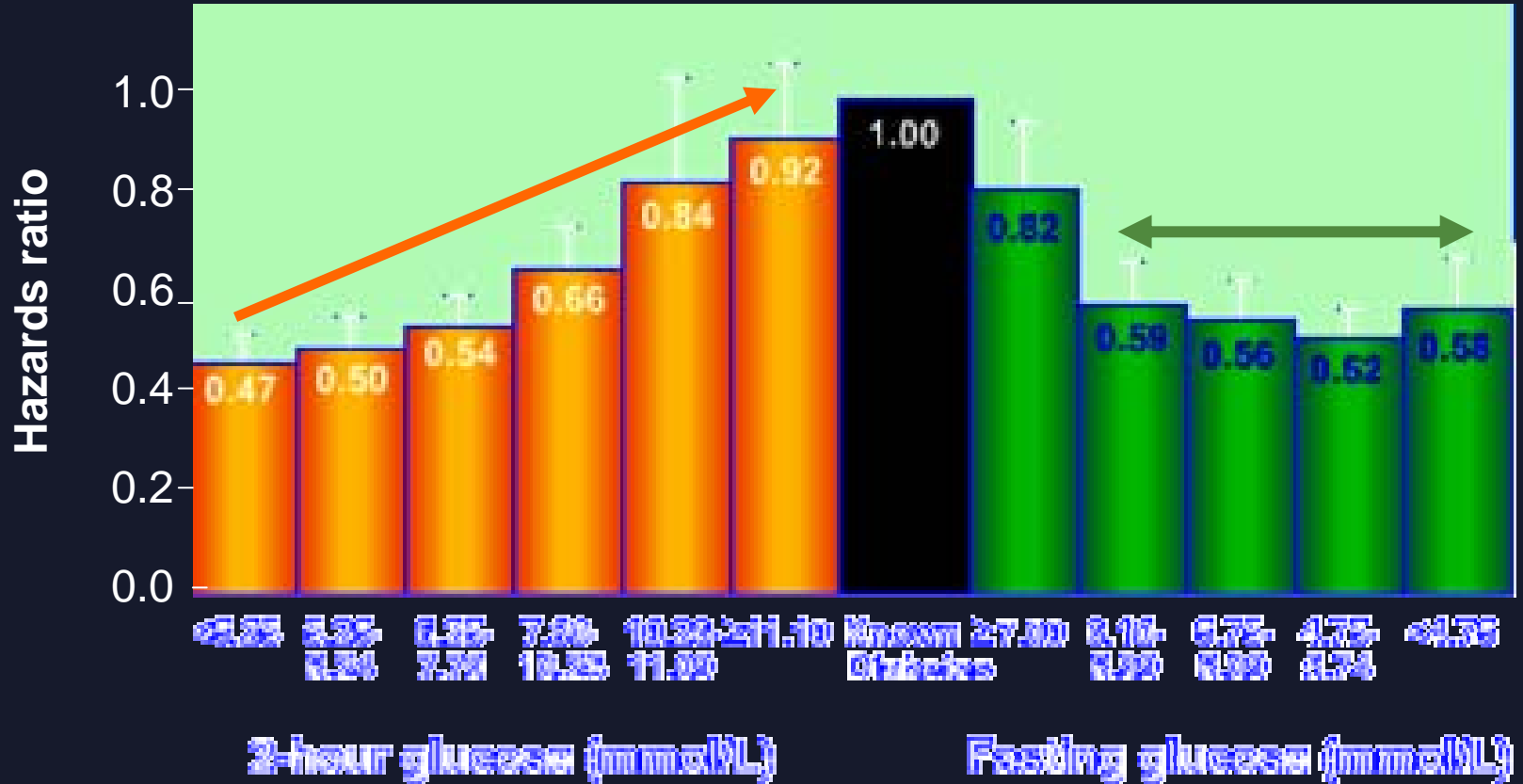


ROC καμπύλες για τη πρόγνωση εμφάνισης ΣΔ

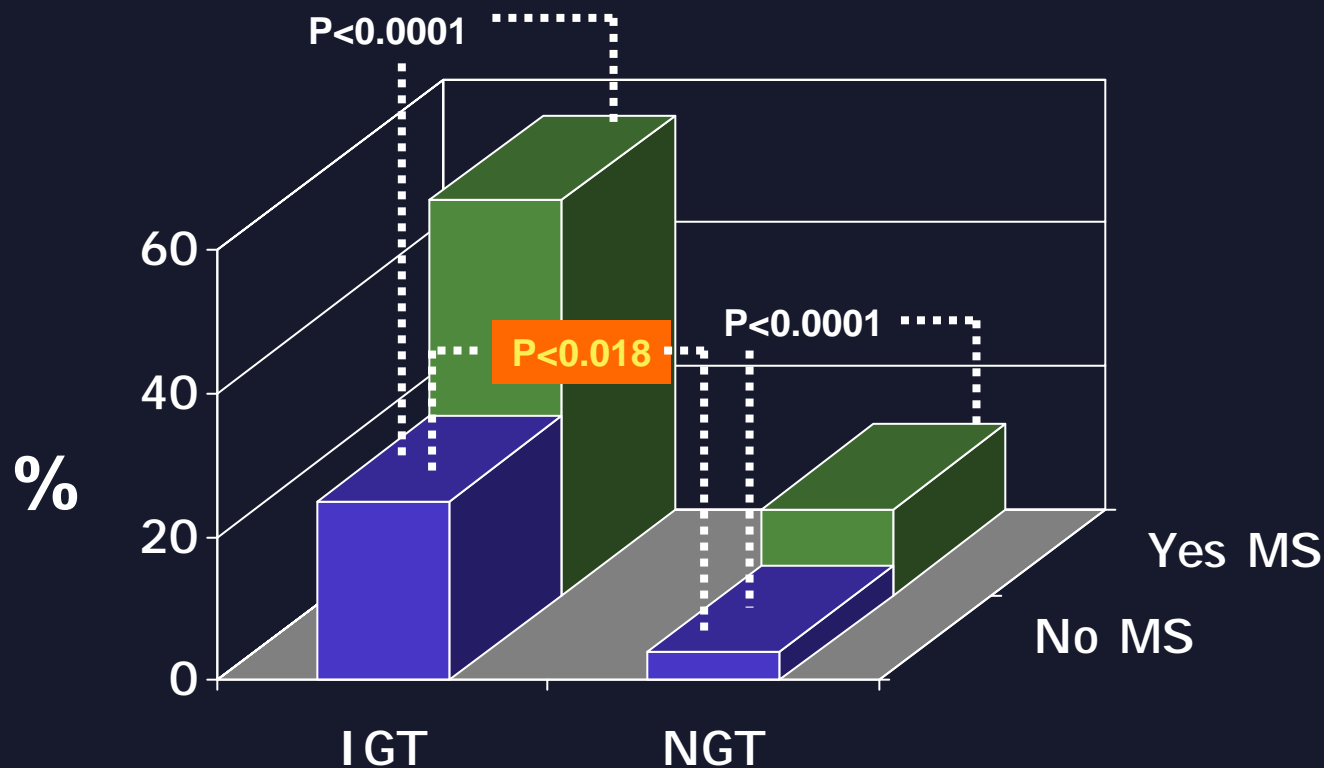


Q.Qiao et al.Diabetic Medicine 2003 ,20, 1027

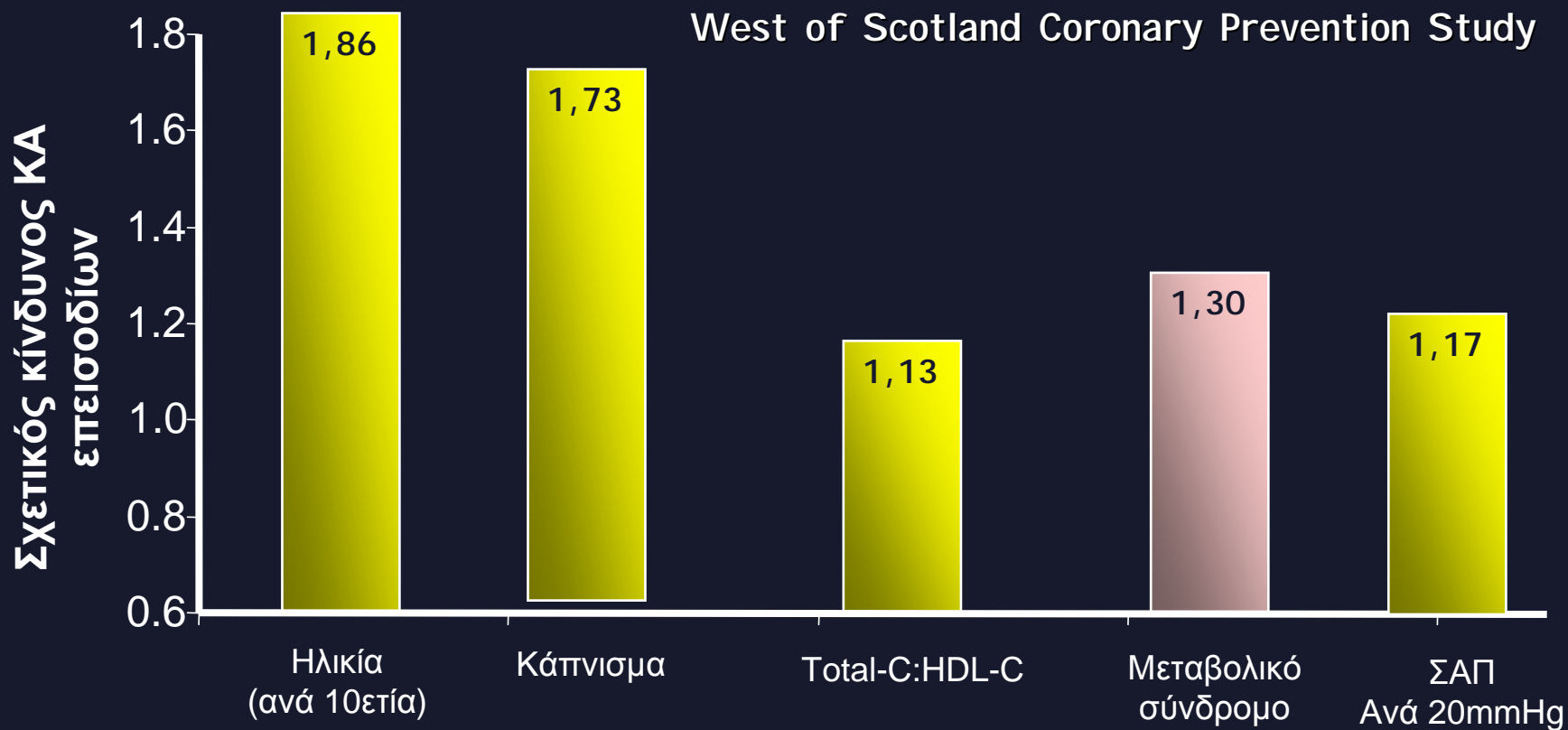
Θνητότητα ανάλογα με σάκχαρο νηστείας και 2 ώρες μετά. DECODE study



Επίπτωση ΣΔ (7.5 έτη) ανάλογα με IGT και ΜΣ: SAHS



Παράγοντες κινδύνου για καρδιαγγειακά νοσήματα



Naveed Sattar, et al. Circulation. 2003;108:414-419.



Hazard ratio για ΚΑ νόσο.

ΠροΔ / NCEP	Γυναίκες	Άνδρες
ΌΧΙ / ΌΧΙ	1	1
ΌΧΙ / ΝΑΙ	3.61	2.76
ΝΑΙ/ΌΧΙ	2.02	1.12