

# ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΥ ΕΠΙΔΡΟΥΝ ΣΤΗΝ ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗΣ ΝΕΥΡΟΠΑΘΕΙΑΣ ΣΕ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥΣ ΤΥΠΟΥ 2 ΑΣΘΕΝΕΙΣ .

Ι. Α. Κυριαζής<sup>1</sup>, Κ. Κοροβέσης<sup>2</sup>, Δ. Πρέσβελος<sup>2</sup>, Α. Λαλούσης<sup>1</sup>,  
Δ. Μενδρινός<sup>2</sup>, Μ. Μπαλλά<sup>1</sup>, **Z. Κατσαρέ<sup>2</sup>**, Χρ. Παρθενίου<sup>1</sup>.

Διαβητολογικό Ιατρείο Γ. Ν. Κορίνθου , Κόρινθος<sup>1</sup>.  
Παθολογική Κλινική Γ.Ν. Κορίνθου , Κόρινθος<sup>2</sup>.

**όπως πιθανό να αλλάξει στο  
ανθρώπινο σώμα δεν  
μπορούμε να  
παρατηρήσουμε τόσο  
καθαρά και σε τέτοια έκταση,  
τις καταστροφικές συνέπειες  
των επιπλοκών που  
επιφέρει ο ΣΔ, όπως τις  
παρατηρούμε στα πόδια των  
ατόμων με ΣΔ.”**

- Levin E.M. “The Diabetic Foot” 3<sup>rd</sup> edition 1986

# Neuropathic Ulcers in Diabetes



**Neuropathic ulcers can lead to deep tissue infection and to amputation. Exacerbated by combination of neuropathy and vascular insufficiency.**

**Οι γενικοί γιατροί και οι διαβητολόγοι στις ΗΠΑ απέτυχαν να διαγνώσουν την ελαφρά μορφή ΔΠΝ στα 2/3 των περιπτώσεων .**

**Τη σοβαρή μορφή ΔΠΝ απέτυχαν να διαγνώσουν ο ένας στους τέσσερις διαβητολόγους και ο ένας στους τρεις γενικούς γιατρούς**

From Bloom and Ireland, Mosby, 1992

# ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΔΙΑΒΗΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗΣ

## ΝΕΥΡΟΠΑΘΕΙΑΣ

- Έλεγχος αισθητικότητας
- Παλλαισθησία
- Αίσθηση αφής
- Αίσθηση θερμού - ψυχρού
- Αίσθηση πόνου
- Αίσθηση θέσης και κίνησης των μελών στον χώρο
- Έλεγχος τενόντιων αντανακλαστικών
- Έλεγχος κινητικού συστήματος
- Ηλεκτροφυσιολογικές δοκιμασίες

# ΣΚΟΠΟΣ

Η ανίχνευση των παραγόντων που επηρεάζουν την εμφάνιση ΔΠΝ σε ασθενείς με ΣΔΤ2.

## ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

784 (424 γυναίκες-359 άνδρες) ασθενείς με ΣΔΤ2 εντάχθηκαν στη μελέτη. Έγινε καταγραφή της διάρκειας του ΣΔ και της HbA1c. Η ΔΠΝ διαγνώσθηκε βάσει των συμπτωμάτων και της φυσικής εξέτασης, συμπεριλαμβανομένων νευρολογικών και αισθητικών δοκιμασιών. Η στατιστική ανάλυση έγινε με το πρόγραμμα SPSS 13.0. Ως επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας ορίστηκε το  $p < 0,05$ .

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Από του 784 ασθενείς, οι 724 (92,5%) ήταν σε φαρμακευτική αγωγή και οι 60 (7,5%) σε υγεινοδιαιτητική παρέμβαση.

*Μεταξύ των ασθενών σε φαρμακευτική αγωγή και εκείνων σε υγεινοδιαιτητική παρέμβαση υπήρχε στατιστικά σημαντική διαφορά ως προς:*

- την HbA1c ( $7.19 \pm 1.39$  vs  $6.21 \pm 1.16, p < 0.001$ ),*
- τη διάρκεια του ΣΔΤ2 ( $12.92 \pm 8.81$  vs  $8.02 \pm 7.66, p < 0.001$ )*
- το BMI ( $29.05 \pm 5.12$  vs  $27.58 \pm 4.37, p = 0.037$ )*

ενώ δεν υπήρχε στατιστικά σημαντική διαφορά ως προς την ηλικία ( $65.51 \pm 10.92$  vs  $63.03 \pm 13.05, p = 0.105$ ).

# ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Στατιστικά σημαντική συσχέτιση βρέθηκε μεταξύ των δύο ομάδων, με τους ασθενείς σε φαρμακευτική αγωγή να έχουν 55% υψηλότερο κίνδυνο νευροπάθειας,  $RR=0.45(95\% CI:0.248-0.838), p=0.011$ . Το 69,1% των ασθενών με νευροπάθεια είναι σε ινσουλίνη έναντι του υπόλοιπου 34,1% οι οποίοι ήταν σε δισκία ( $p<0.0001$ ).



# ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η ρύθμιση του ΣΔ όπως εκφράζεται μέσα από τις τιμές της HbA1c επίσης έπαιξε σημαντικό ρόλο στην νευροπάθεια :

- ✓ Ασθενείς με HbA1c > 7,0% έχουν 1,9 φορές (95%CI:1.441-2.542) μεγαλύτερη πιθανότητα να έχουν νευροπάθεια έναντι αυτών με HbA1c < 7,0%)  $p < 0.001$ .
- ✓ Οι ασθενείς σε Ινσουλίνη είχαν 37.5% μεγαλύτερη πιθανότητα να έχουν νευροπάθεια έναντι αυτών σε αγωγή με δισκία (95%CI:1.177-1.606)  $p < 0.001$ .
- ✓ Αυτοί δε που βρίσκονται υπό αγωγή με ινσουλίνη και έχουν και HbA1c > 7,0% έχουν 22.8% (95%CI:1.093-1.378) μεγαλύτερη πιθανότητα να έχουν νευροπάθεια έναντι αυτών σε ινσουλίνη και HbA1c < 7.0%, ( $p = 0.001$ ).

# ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Σε μια πολυπαραγοντική ανάλυση με όλους τους παράγοντες που θα μπορούσαν ενδεχομένως να επηρεάσουν την παρουσία της νευροπάθειας, οι παράγοντες εκείνοι οι οποίοι διατηρούν την στατιστική τους σημαντικότητα είναι:

- ❖ η ινσουλινοθεραπεία ( $p=0.024$ )
- ❖ η ηλικία ( $p<0.0001$ )
- ❖ η  $HbA1c>7.0\%$  ( $p<0.0001$ ).

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Ο μεγαλύτερος αριθμός ασθενών με ΣΔΤ2 βρίσκονται υπό φαρμακευτική αγωγή.

Φαίνεται ότι οι μεγάλης ηλικίας ασθενείς υπό ινσουλινοθεραπεία και με κακή ρύθμιση έχουν μεγάλη πιθανότητα να έχουν ήδη αναπτύξει ΔΠΝ.



***Ευχαριστώ  
για την προσοχή σας***