

24<sup>ο</sup> ΣΥΝΕΔΡΙΟ Δ.Ε.Β.Ε  
Η ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ & ΤΟ FIND RISK ΤΟΥ ΣΔ2 ΣΤΑ  
ΛΟΥΤΡΑ Ν.ΕΒΡΟΥ

ΒΕΝΤΟΥΡΗ ΣΑΡΑΝΤΟΥΛΑ,  
Νοσηλεύτρια, MSc Δημόσιας υγείας ΕΣΔΥ  
Εξειδίκευση :Οργάνωση & Διοίκηση ΥΥ ΕΚΠ  
ΤΕΠ ΠΓΝΑ



# ΣΚΟΠΟΣ

1. Η μέτρηση Επιπολασμού του ΣΔ2 σε γενικό μη αστικό πληθυσμό, στο χωριό Λουτρά

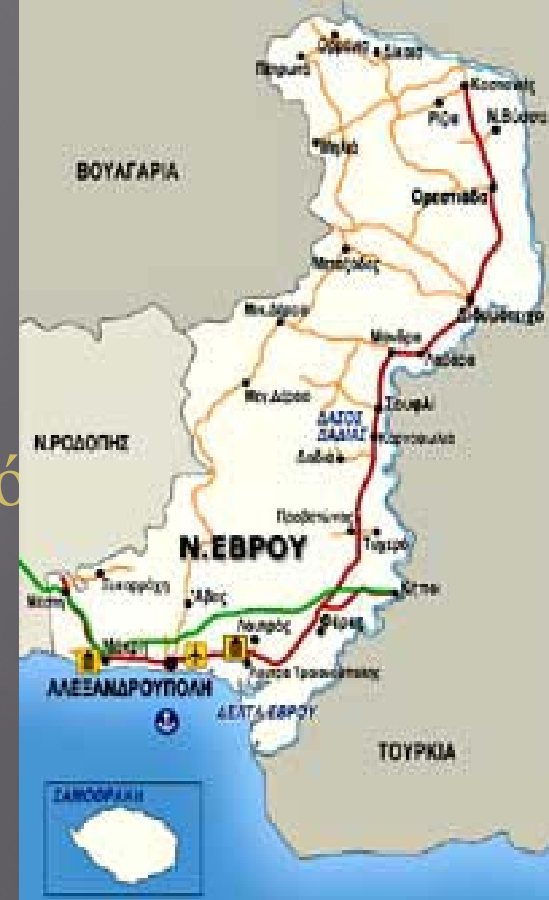
## Εντοπισμός :

- ▣ Γνωστού ΣΔ
- ▣ Άγνωστου ΣΔ2

2. Η εκτίμηση κινδύνου εκδήλωσης ΣΔ2 για την επόμενη 5ετία

## Εντοπισμός :

- ▣ Προδιαβήτη IGT/IFT



# Στόχοι:

1. Ο έλεγχος ρύθμισης του Γνωστού ΣΔ
2. Η ρύθμιση του Άγνωστου ΣΔ2
3. Η πρόληψη στο στάδιο Προδιαβήτη IGT/IFT  
Προτροπή για Ετήσιο έλεγχο: Checkup Σ.N>90 mg/dl  
Ευαισθητοποίηση/ενημέρωση του πληθυσμού για το ΣΔ2
4. Η διαφύλαξη της δημόσιας υγείας :
  - A. προώθηση υγιεινού τρόπου ζωής( διατροφή, άσκηση , περπάτημα , διακοπή καπνίσματος)
  - B. Η ενεργοποίηση της Πολιτικής βούλησης
  - C. Μείωση/εξάλειψη ΣΔ2

# ΥΛΙΚΟ

ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ (2001)1047	(2008) 723	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ %
ΠΡΟΣΕΚΛΗΘΗΣΑΝ	300	41,5%
ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ	198	27,4%
ΑΝΔΡΕΣ	78	10,7%
ΓΥΝΑΙΚΕΣ	120	16,6%
ΠΑΙΔΙΑ	9	1,25%



# ΜΕΘΟΔΟΣ :ΕΡΓΑΛΕΙΑ

1. ΕΛΕΓΧΟΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ ΝΗΣΤΕΙΑΣ
2. ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ: **FIND RISK** της **DE-PLAN**
3. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ  
«ΑΜΕΣΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ» ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΣΔ2
  - ✓ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΟGTT
  - ✓ ( ΜΕΤΡΗΣΗ HbA1c)
  - ✓ (ΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΥ ΠΡΟΦΙΛ)

# ΚΛΙΝΙΚΗ ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΣΔ

ΚΡΙΤΗΡΙΑ  
ΠΗΓΗ: WHO

## **Diabetes**

---

Fasting plasma glucose  $\geq 7.0$  mmol/l (126 mg/dl)  
2-h plasma glucose\* **or**  
 $\geq 11.1$  mmol/l (200 mg/dl)

## **Impaired Glucose Tolerance (IGT)**

---

Fasting plasma glucose  $< 7.0$  mmol/l (126 mg/dl)  
2-h plasma glucose\* **and**  
 $\geq 7.8$  and  $< 11.1$  mmol/l  
(140 mg/dl and 200 mg/dl)

## **Impaired Fasting Glucose (IFG)**

---

Fasting plasma glucose 6.1 to 6.9 mmol/l  
2-h plasma glucose\* (110 mg/dl to 125 mg/dl)  
**and (if measured)**  
 $< 7.8$  mmol/l (140 mg/dl)

\* Venous plasma glucose 2-h after ingestion of 75g oral glucose load

\* If 2-h plasma glucose is not measured, status is uncertain as diabetes or IGT cannot be excluded

# 2. ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ:

## FIND RISK(DE-PLAN)

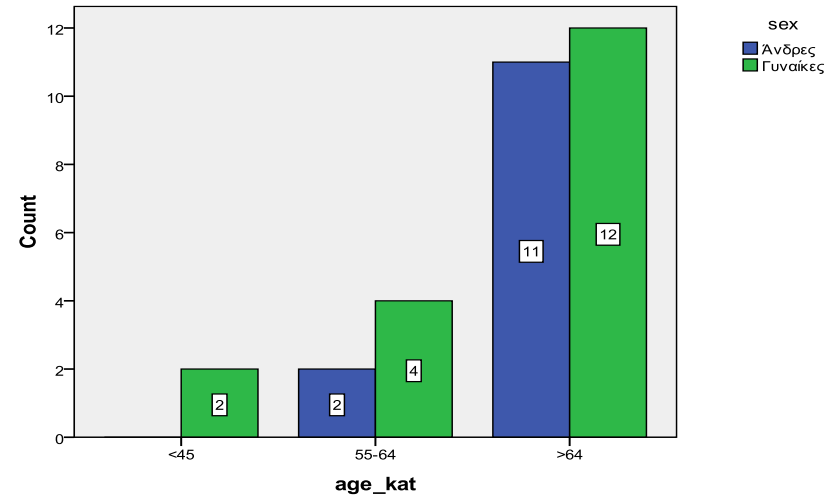
Points	0 P	1.P	2.P	3.P	4.P	5.P
Ηλικία	<45		45-54 έτη	55-64 έτη	>64 έτη	
Άσκηση	Ναι		όχι			
Κοιλιακό λίπος Άνδρες	<94			94-102 cm	>102 cm	
Κοιλιακό λίπος Γυναίκες	<80			80-88 cm		
λαχανικά	Ναι	όχι				
Σ.Δ(μέλους οικ. Περιβάλ.	Όχι			ναι		
Σ.Δ.(βιολ. γονείς	Όχι					ναι
Α. Π	<=140/80		>141/81 mm Hg			
Προδ.Σ.Δ( κύηση)	Όχι					ναι

# ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

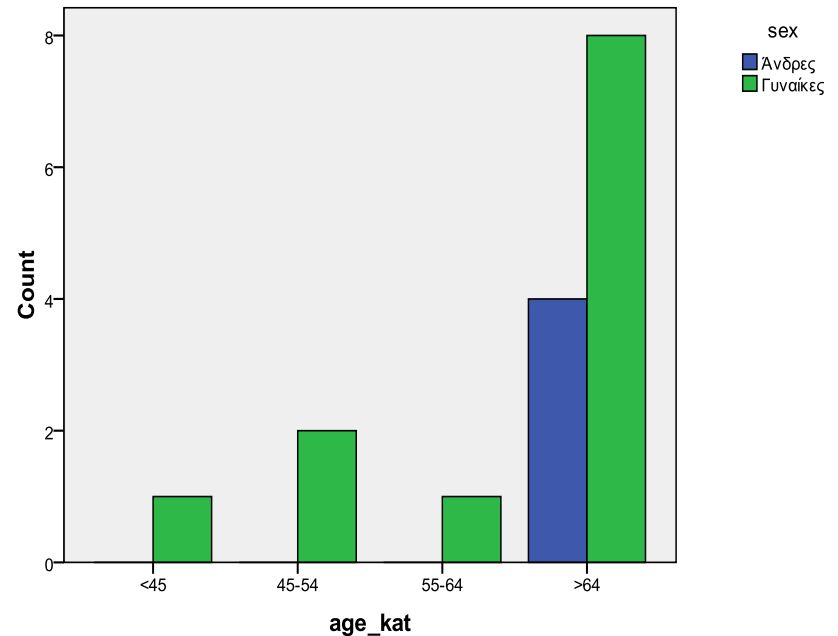
## 1.Α) Ο ΕΠΠΟΛΑΣΜΟΣ ΣΔ2

	ΑΤΟΜΑ	% ΠΛΗΘΥΣΜ. ΜΕΛΕΤΗΣ	% ΓΕΝ. ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ
ΓΝΩΣΤΟΣ ΣΔ2	31	15,65%	4,28%
ΑΓΝΩΣΤΟΣ ΣΔ2	17	8,59%	2,36%
ΜΗ ΤΑΞΙΝΟΜ.	150	75,76%	20,76%
ΣΥΝΟΛΟ	198	100%	27,4%
<b>ΕΠΠΟΛΑΣΜΟΣ ΣΔ2</b>	<b>48</b>		<b>6,64%</b>

Γνωστός Σ.Δ.

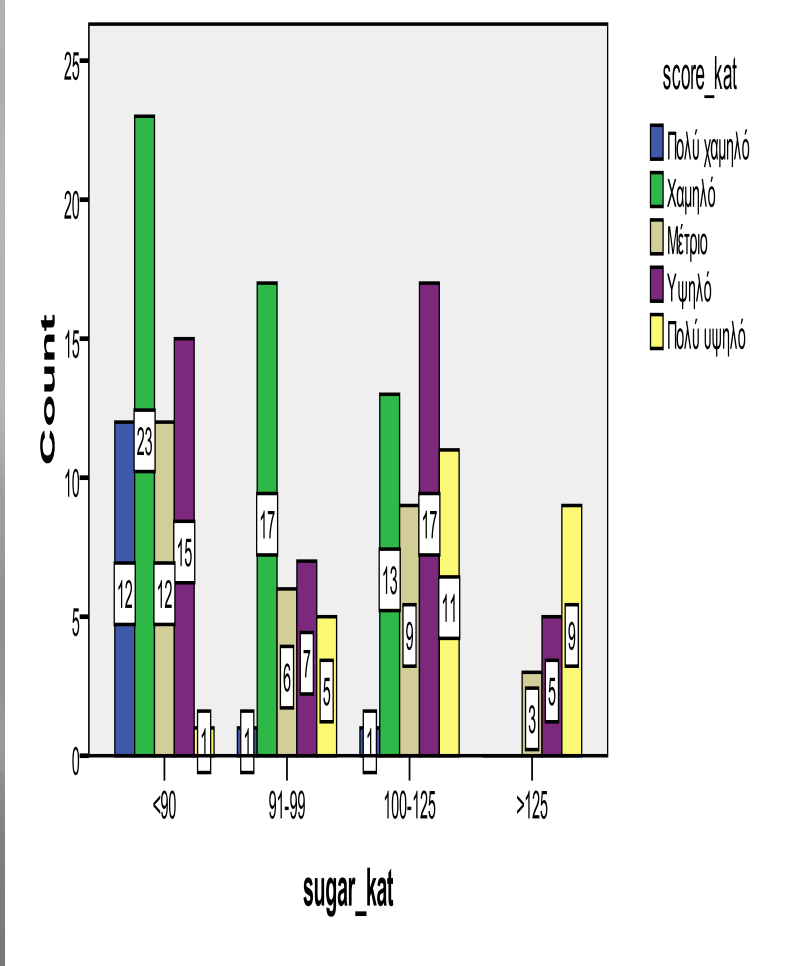


Άγνωστος Σ.Δ.





# 1.Β) ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΤΩΝ «ΜΗ ΔΙΑΒΗΤΙΚΩΝ» ΒΑΣΗ ΣΑΚΧΑΡΟΥ ΝΗΣΤΕΙΑΣ



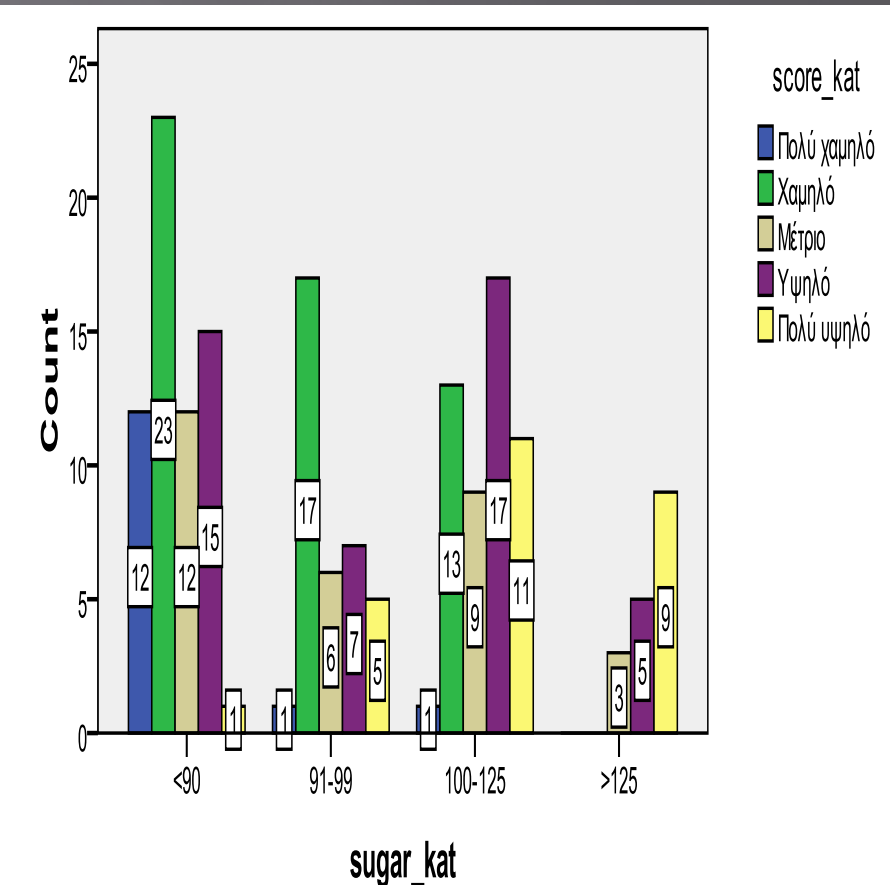
Σ.Ν		ΑΤΟΜΑ	% ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ
<math>\geq 126</math> mg/dl	ΑΓΝ.ΣΔ2	17	2,36%
100-125 mg/dl	ΔΓΝ	51	7,06%
<math><100</math> mg/dl	ΦΥΣΙΟΛ	63	8,72%
<math>>90</math> mg/dl	ΕΤ.ΕΛΕΧ	36	4,98%
ΣΥΝΟΛΟ		167	

## 2. Α) ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΣΕ ΕΠΙΠΕΔΑ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ «ΜΗ ΔΙΑΒΗΤΙΚΩΝ» ΒΑΣΗ SCORE

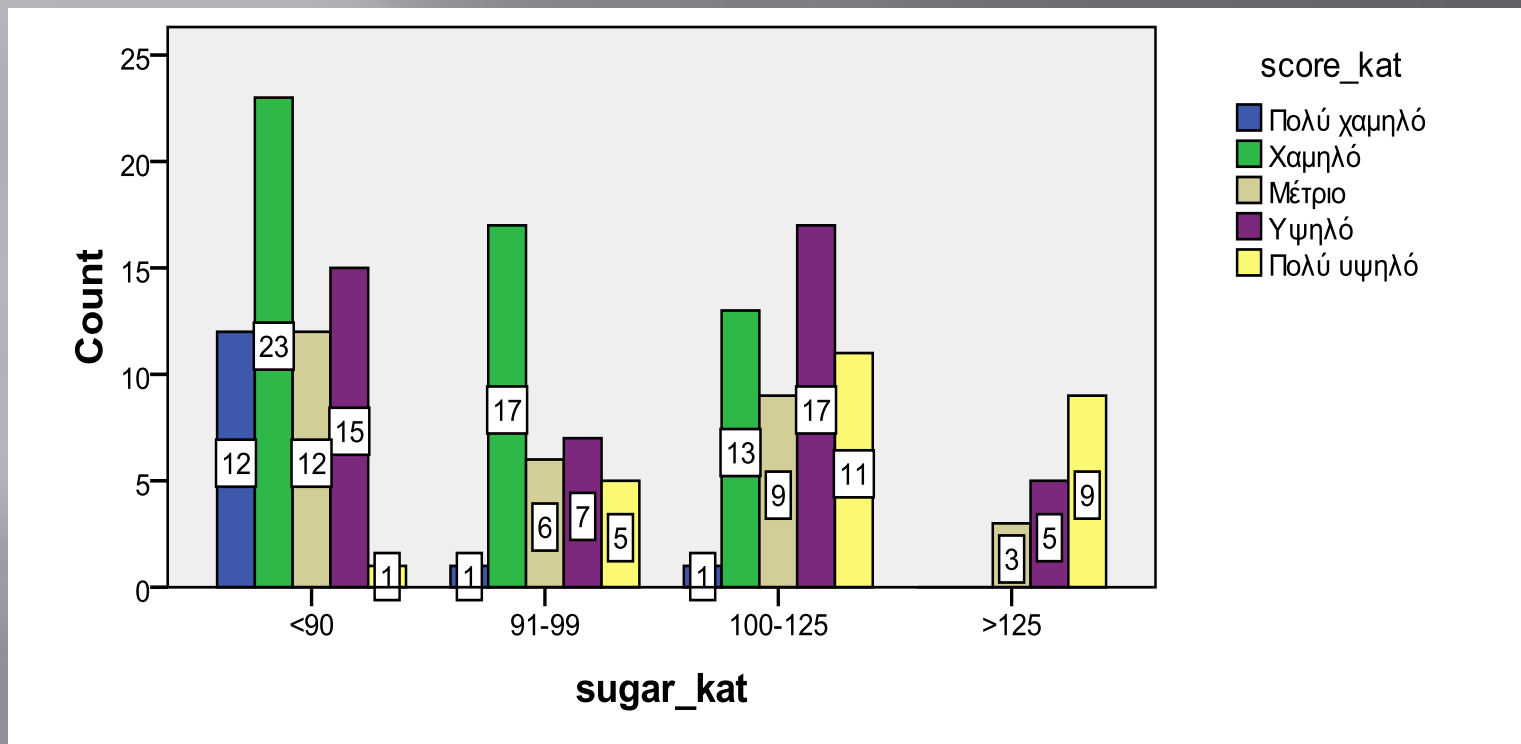
ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ FIND RISK

SCORE/Σ.Ν ΤΟΥ ΜΗ ΚΛΙΝΙΚΑ ΤΑΞΙΝΟΜΗΜΕΝΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ

ΕΠΙΚΙΝΔ.	SCORE	ΕΚΔΗΛ. ΣΔ2	ΑΤΟΜΑ
ΠΟΛΥ ΧΑΜΗΛΟ	< 7	1/100	14
ΧΑΜΗΛΟ	7-11	1/25	53
ΜΕΤΡΙΟ	12-14	1/6	30
ΥΨΗΛΟ	15-20	1/3	44
ΠΟΛΥ ΥΨΗΛΟ	> 20	1/2	26
ΣΥΝΟΛΟ			167



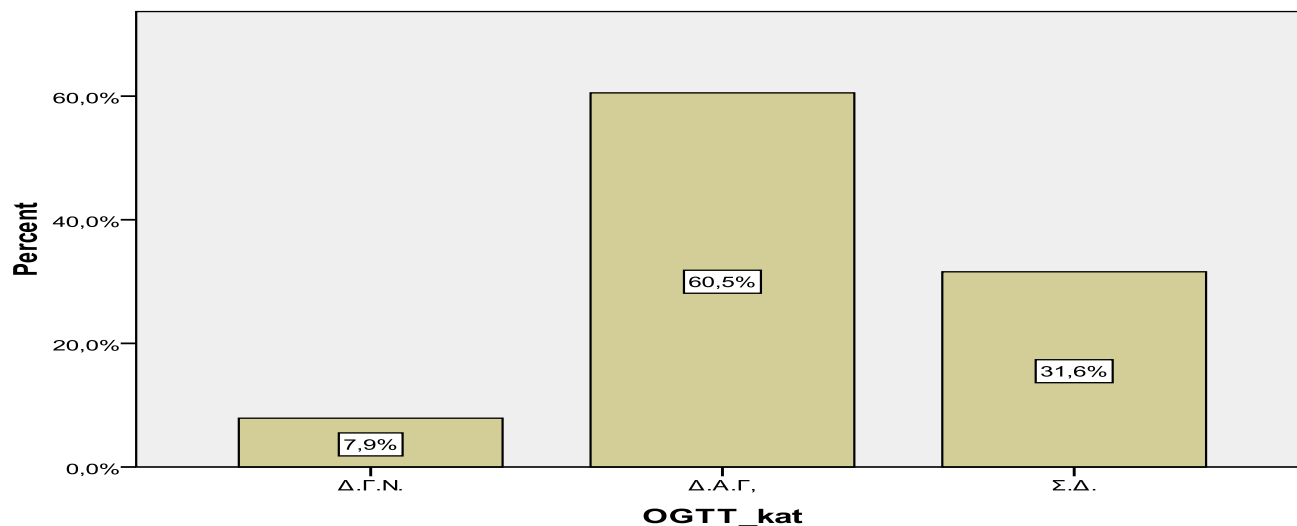
# ΑΤΟΜΑ ΥΨΗΛΗΣ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΤΗΤΑΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΣΔ2



	ΕΛΕΓΧΟ Σ.Ν		FIND RISK	% ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ
ΑΓΝΩΣΤΟΣ ΣΔ2	17		44	
ΔΓΝ	51		26	
ΣΥΝΟΛΟ	68		70	19,2%

# ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ «ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΑΜΕΣΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ»

Εργαστηριακά



	ΤΙΜΕΣ
ΣΔ2	$\geq 200$ mg/dl
ΔΑΓ	140-199 mg/dl
ΔΓΝ	$< 140$ mg/dl

	ΑΤΟΜΑ	% ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ
ΑΓΝΩΣΤΟΣ ΣΔ2	17	
ΣΝ= 100-125 mg/dl + SCORE $\geq 20$	19	
ΣΥΝΟΛΟ	38	6,17%

# ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΠΟΤΙΜΗΣΗ ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ

- ❖ ΕΠΠΟΛΑΣΜΟΣ ΣΔ2: 6,6% ,(ομοίως με μελέτη του Κ. Παπάζογλου Ν ,1991 σε περιοχές της Β. Ελλάδας )  
ΓΝΩΣΤΟΣ ΣΔ2 :4,28 % , ΑΓΝΩΣΤΟΣ ΣΔ2: 2,36%
- ❖ ΤΟ 19,2% του πληθυσμού της μελέτης κρίθηκε ΥΨΗΛΗΣ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΤΗΤΑΣ  
από το οποίο το 92,1% χρήζει ΑΜΕΣΗΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ και το 68,4% να βρίσκεται ΣΤΗ ΦΑΣΗ ΠΡΟΔΙΑΒΗΤΗ (IGT-IFG)
- ❖ Τέλος , η επικείμενη εκδήλωση της νόσου για την περιοχή ΥΠΟΛΟΓΙΖΕΤΑΙ +6,17% στην επόμενη 5ετία (συμπεριλαμβανομένου του ΑΓΝΩΣΤΟΥ ΣΔ2 )  
δηλ.ΤΟ ΔΙΠΛΑΣΙΑΣΜΟ ΣΤΗΣ ΝΟΣΟΥ με τον **ΕΠΠΟΛΑΣΜΟ** να ανέρχεται στο **10,45%** , εξισορροπώντας τη διαφορά με τα αστικά κέντρα

# ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΣ

- ▣ **Η ΑΛΛΑΓΗ ΜΟΡΦΗΣ ΤΟΥ ΧΩΡΙΟΥ:**
- ✓ ΦΥΣΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ
- ✓ ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΤΩΝ ΚΑΤΟΙΚΩΝ
- ✓ ΑΓΡΟΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ & ΑΛΛΟΔΑΠΟΙ
- ✓ ΑΓΩΓΗ ΥΓΕΙΑΣ: ΝΕΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΧΑΡΤΟΓΡΑΦΗΣΗ ΣΤΗΝ ΕΠΑΡΧΕΙΑ
- ✓ ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΕΣ ΣΥΝΗΘΕΙΕΣ –ΛΑΧΑΝΟΚΗΠΟΙ
- ✓ ΑΣΚΗΣΗ & ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΣΗ –ΜΟΝΑΞΙΑ
- ✓ ΚΑΠΝΙΣΜΑ



Βάθρες Σαμοθράκης



Δάσος της Δαδιάς



Δέλτα Έβρου

Σας ευχαριστώ  
για την προσοχή σας .....



Κοσμοσωτήρα Φερών







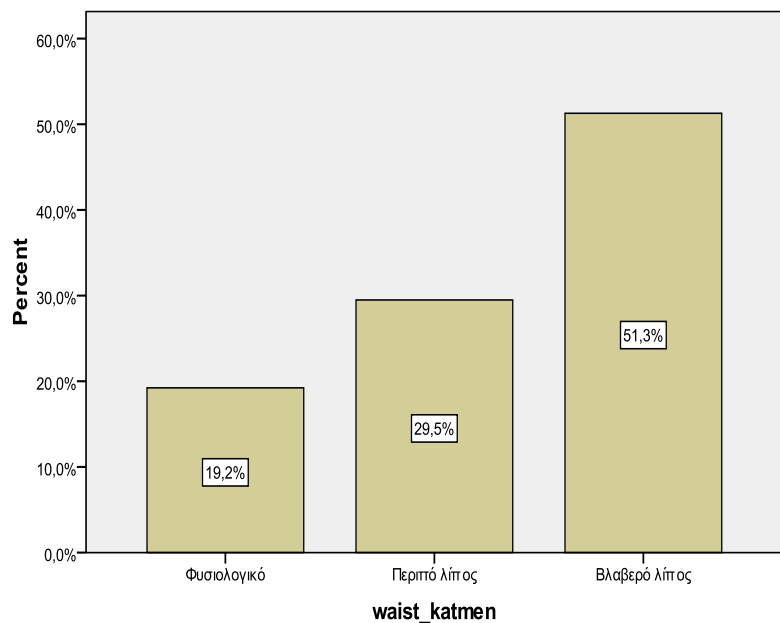
# ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΙΜΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ :

## 1. Η ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ

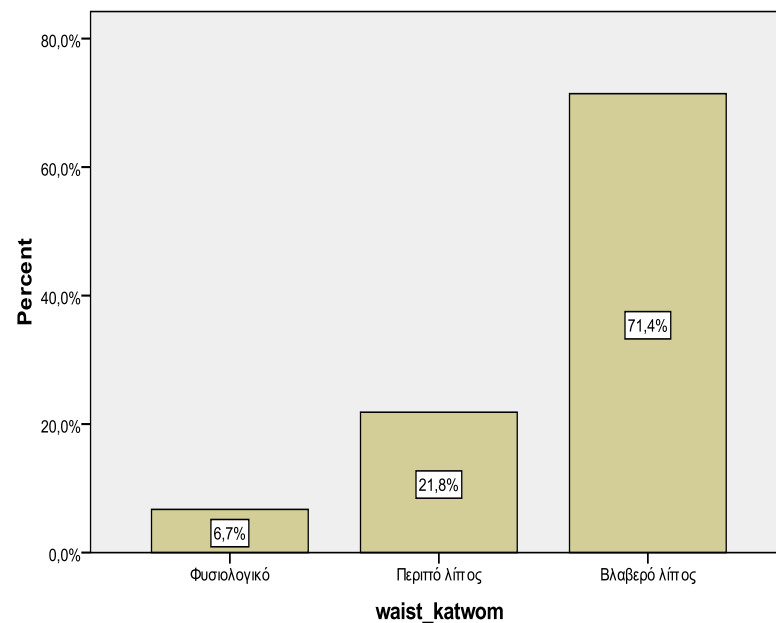
ΚΟΙΛΙΑΚΗ ΠΕΡΙΜΕΤΡΟΣ >  
94 CM

ΚΟΙΛΙΑΚΗ ΠΕΡΙΜΕΤΡΟΣ >  
80 CM

Κοιλιακό λίπος ανδρών συνολικά



Κοιλιακό λίπος γυναικών συνολικά

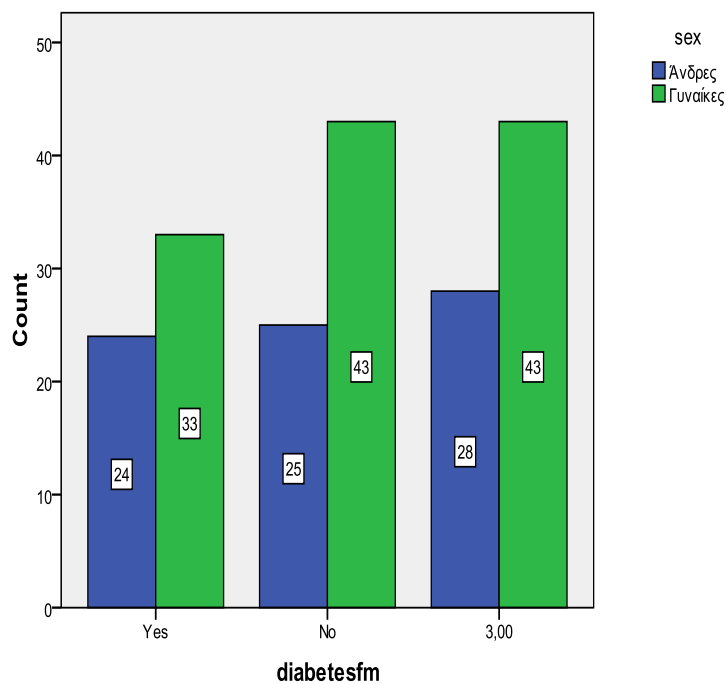


# ΕΠΙΒΑΡΥΝΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΣΔ2-ΜΗ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΙΜΟΙ

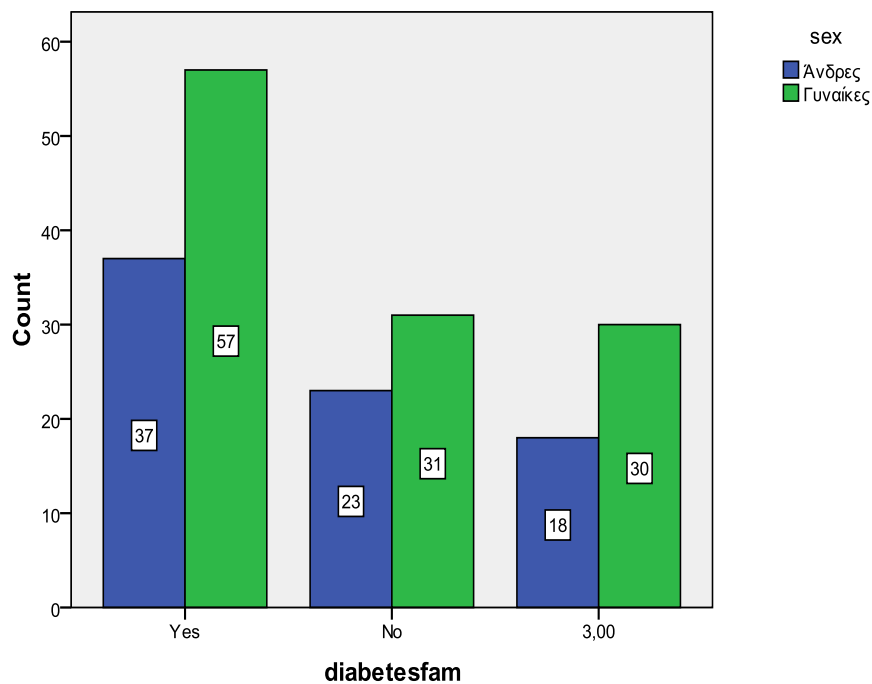
## Α) Η ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΚΟΤΗΤΑ

## Β) ΤΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Συνολικό δείγμα (198)



Συνολικό δείγμα (198)

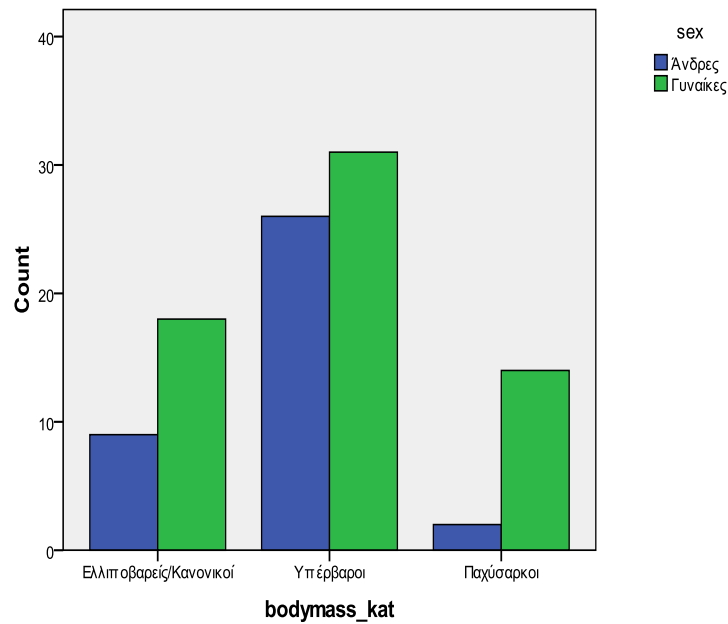


## 2. ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΑΖΑΣ ΣΩΜΑΤΟΣ (ΒΜΙ)

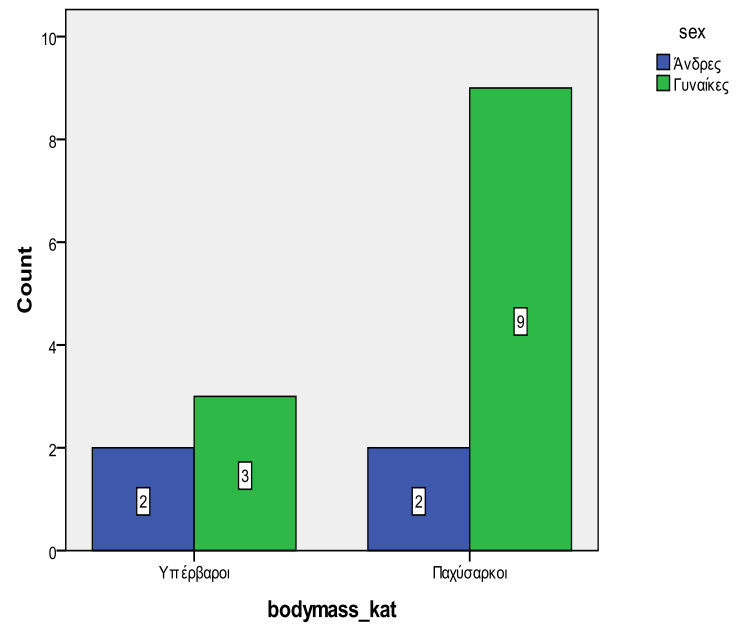
ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΓΛΥΚΟΖΗ  
(ΜΗ-ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΙ)

ΑΓΝΩΣΤΟΣ ΣΔ2 ΒΜΙ>30ΚG

Bodymass for Normal Σ.Δ.

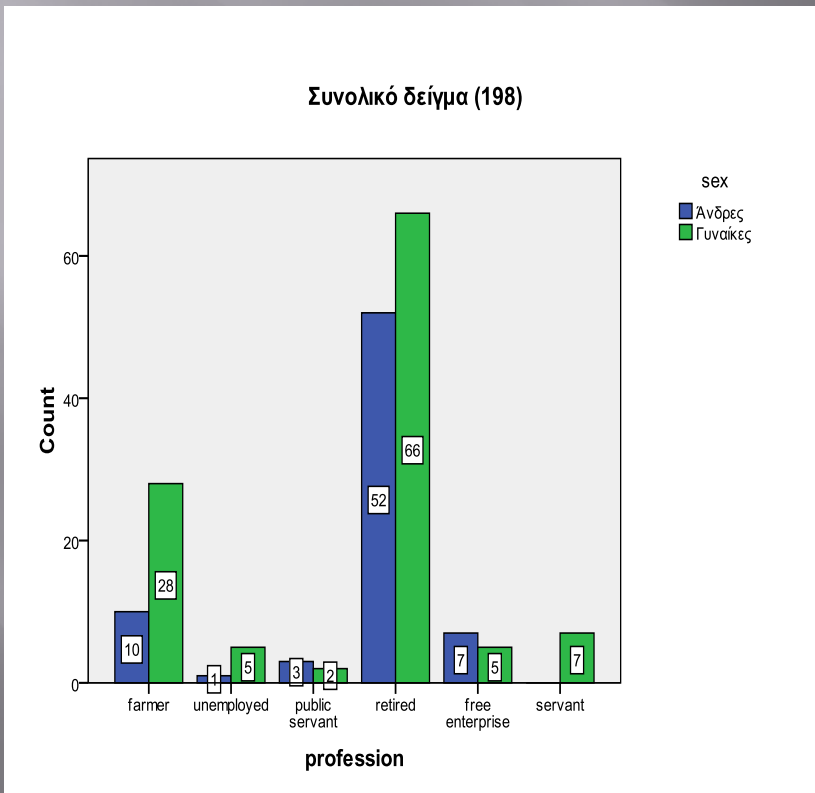


Άγνωστος Σ.Δ.

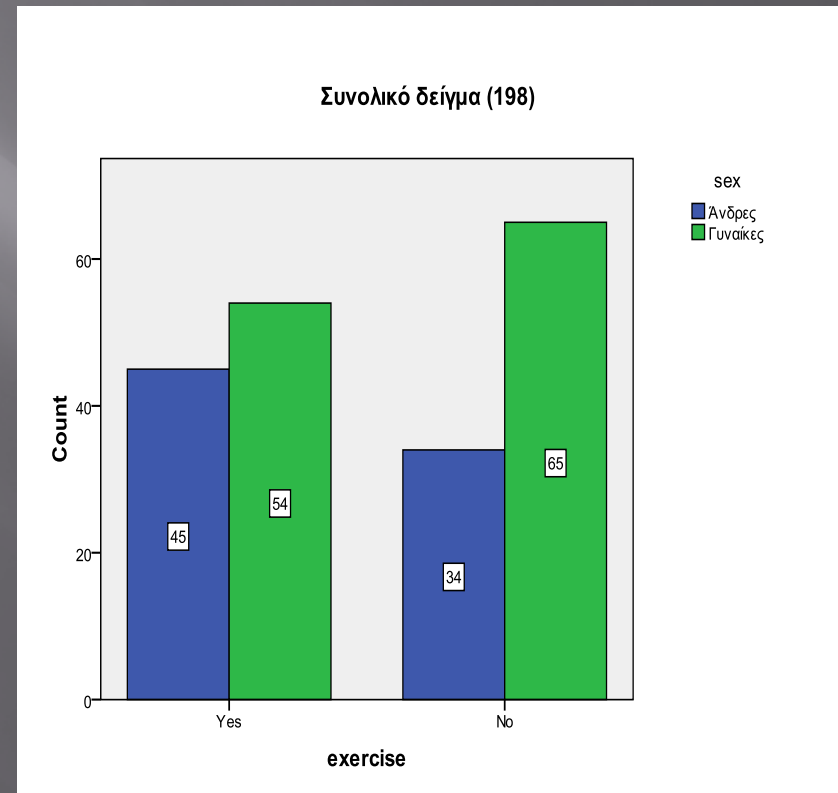


# 3. ΣΩΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

## ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

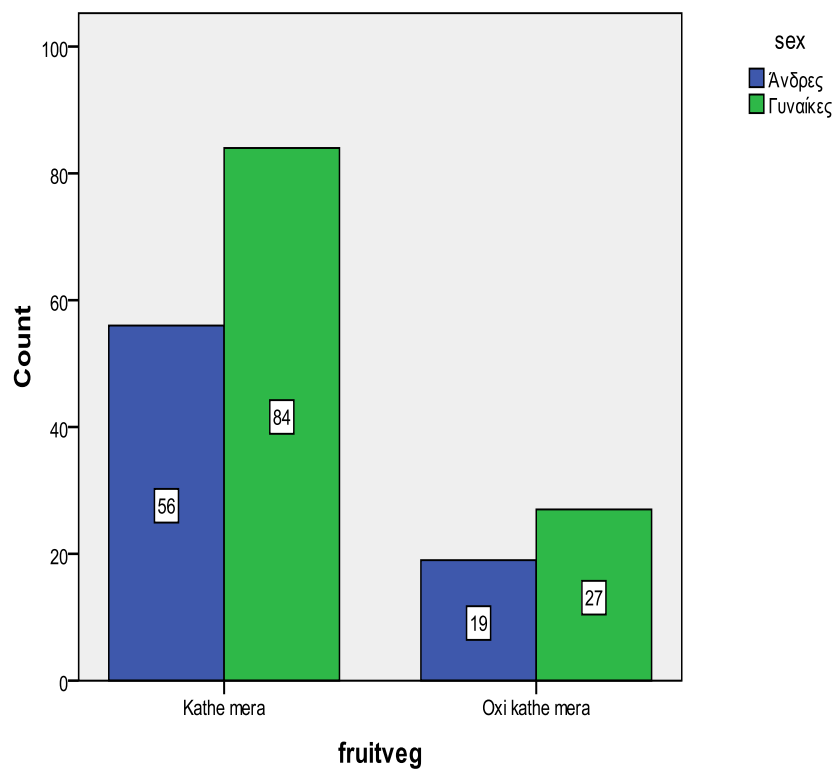


## ΑΣΚΗΣΗ

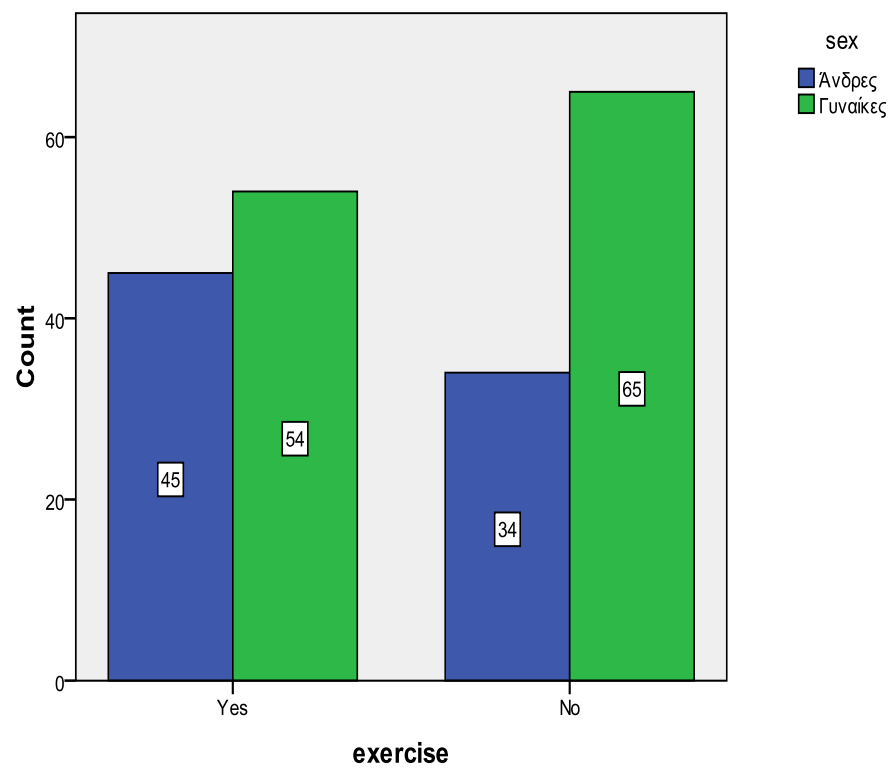


# 4. ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΕΣ ΣΥΝΗΘΕΙΕΣ & ΚΑΠΝΙΣΜΑ

Συνολικό δείγμα (198)

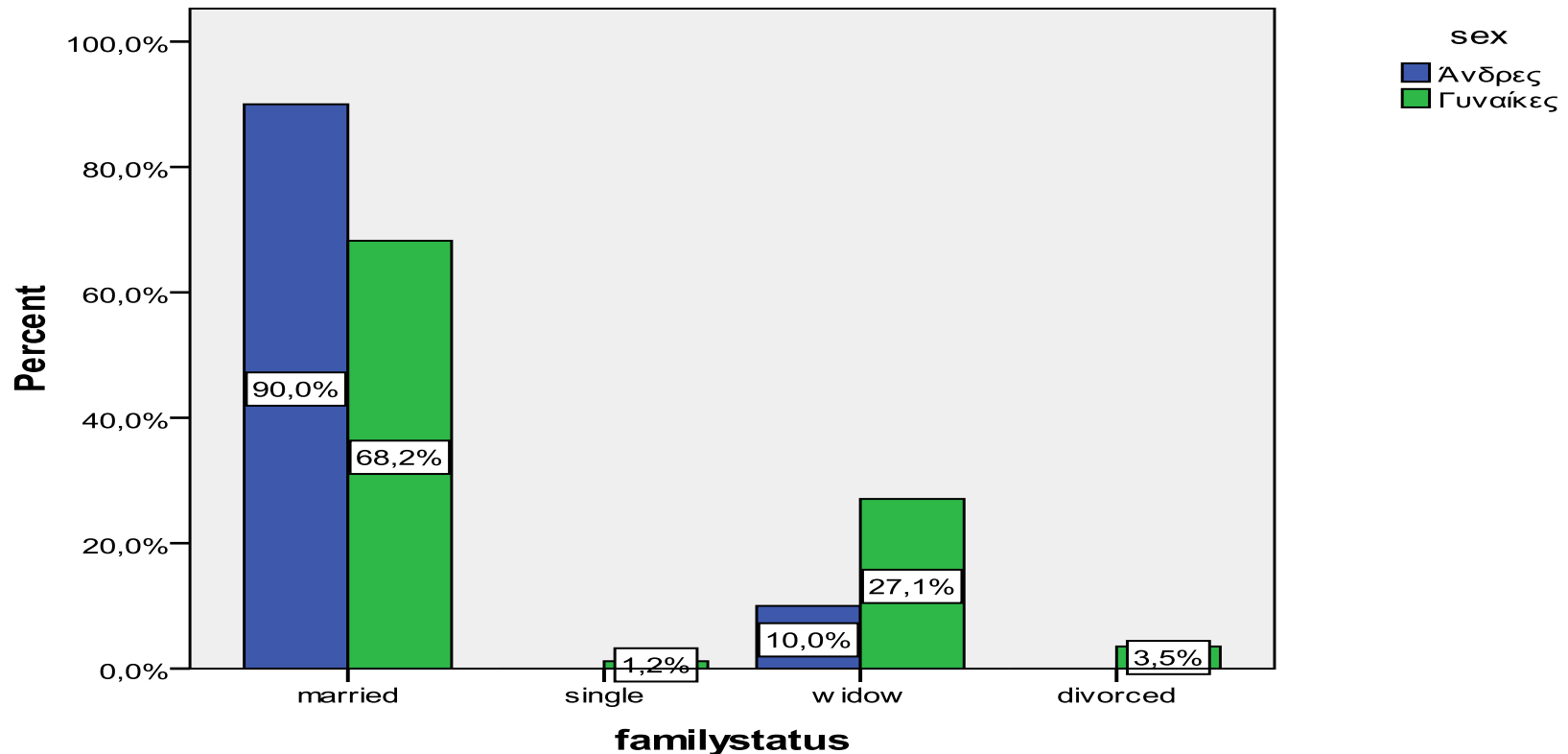


Συνολικό δείγμα (198)



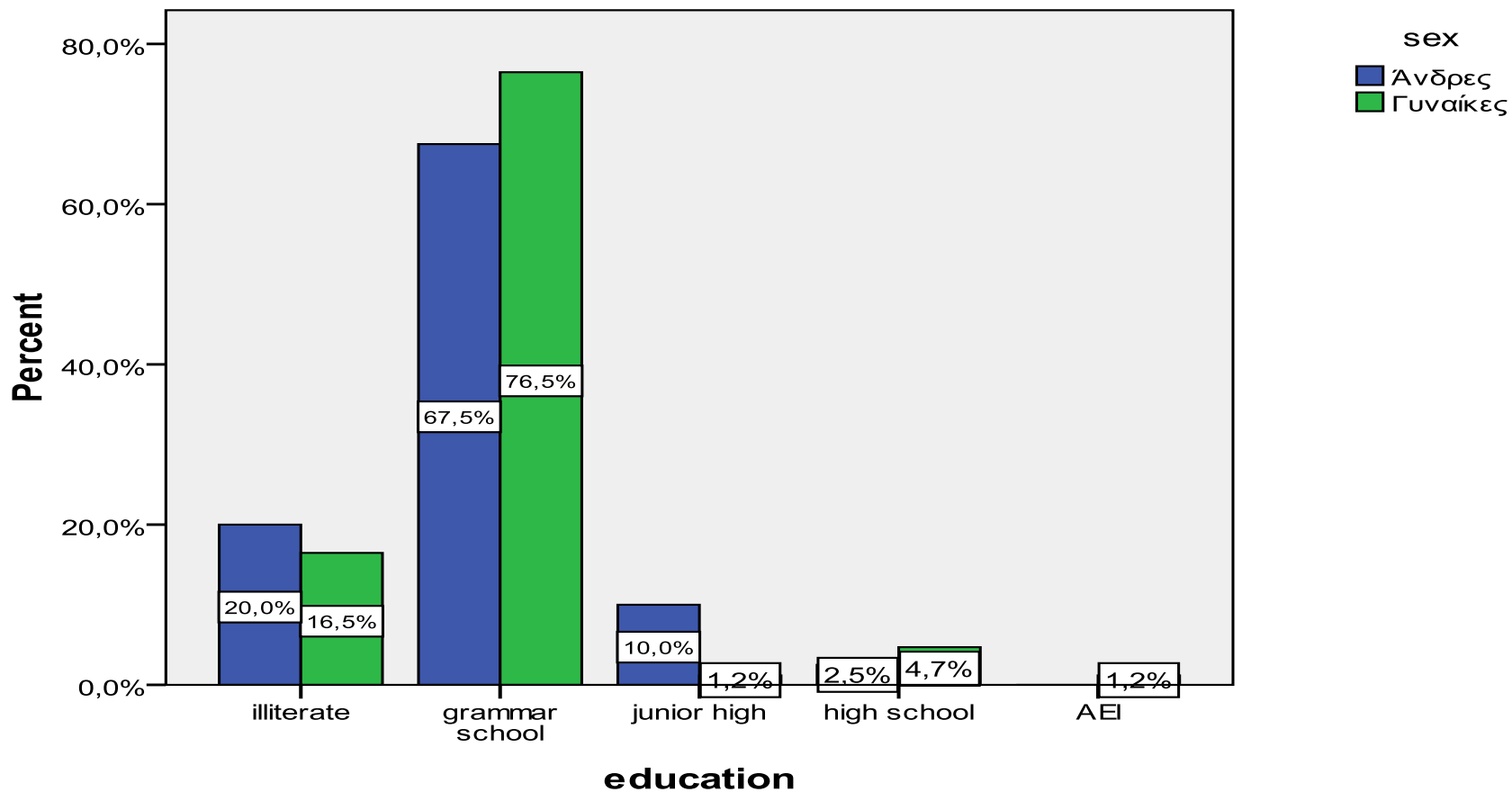
# A) ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ / ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ

## Βλαβερό λίπος



# Γ) ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ/ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

## Βλαβερό λίπος

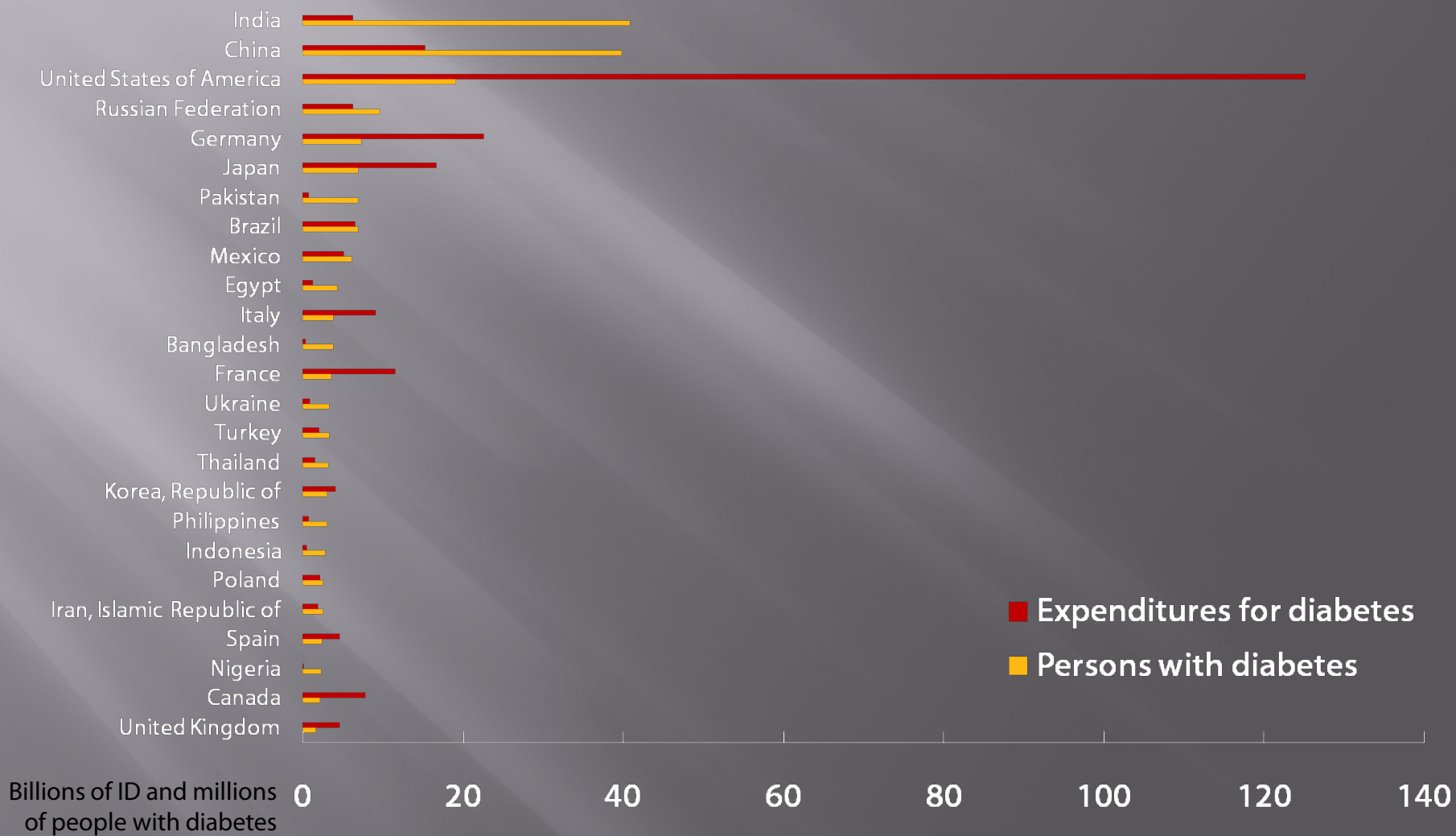






# ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΣΔ/ΧΩΡΑ & ΑΤΟΜΟ ΜΕ ΣΔ ΕΤΟΣ

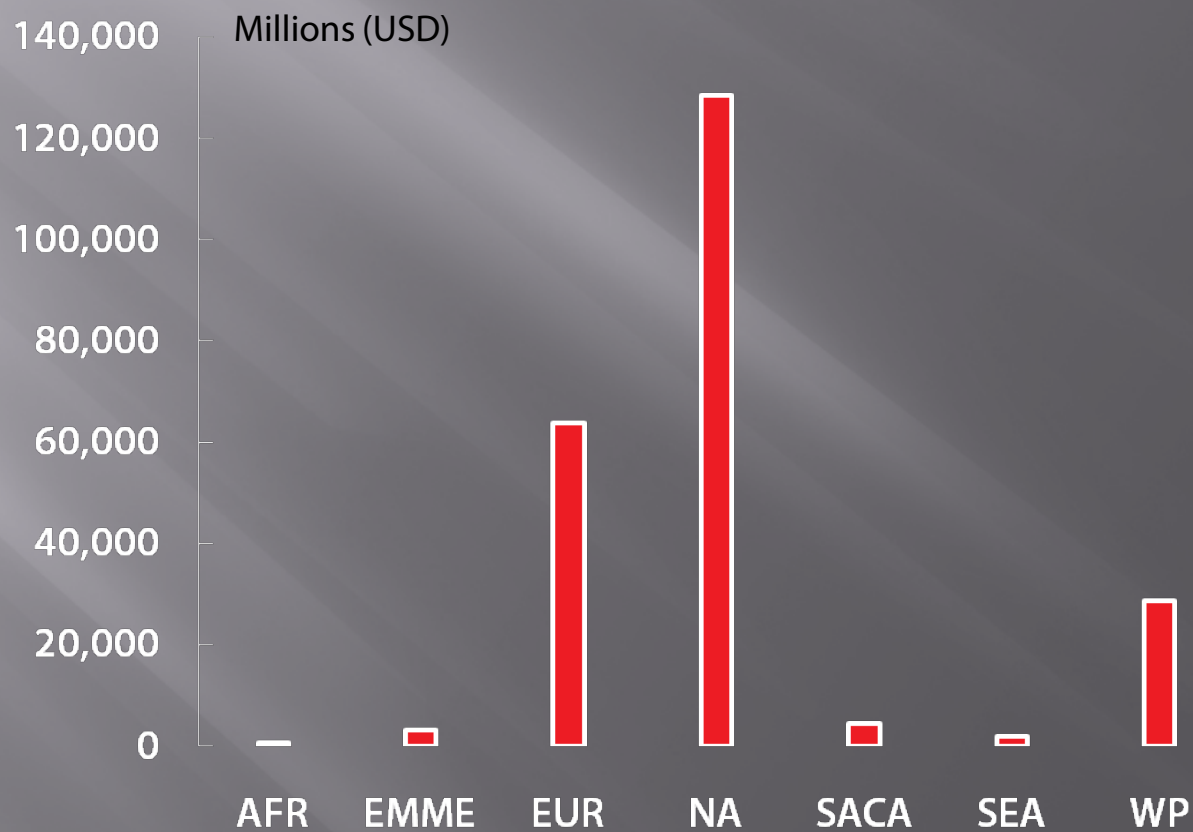
2007 ΠΗΓΗ: 3TH EDITION DIABETES ATLAS





# ΔΑΠΑΝΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΣΔ/ΠΕΡΙΟΧΗ R=2

ΠΗΓΗ: 3TH EDITION DIABETES ATLAS





# ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΑΠΟΤΥΠΩΣΗ

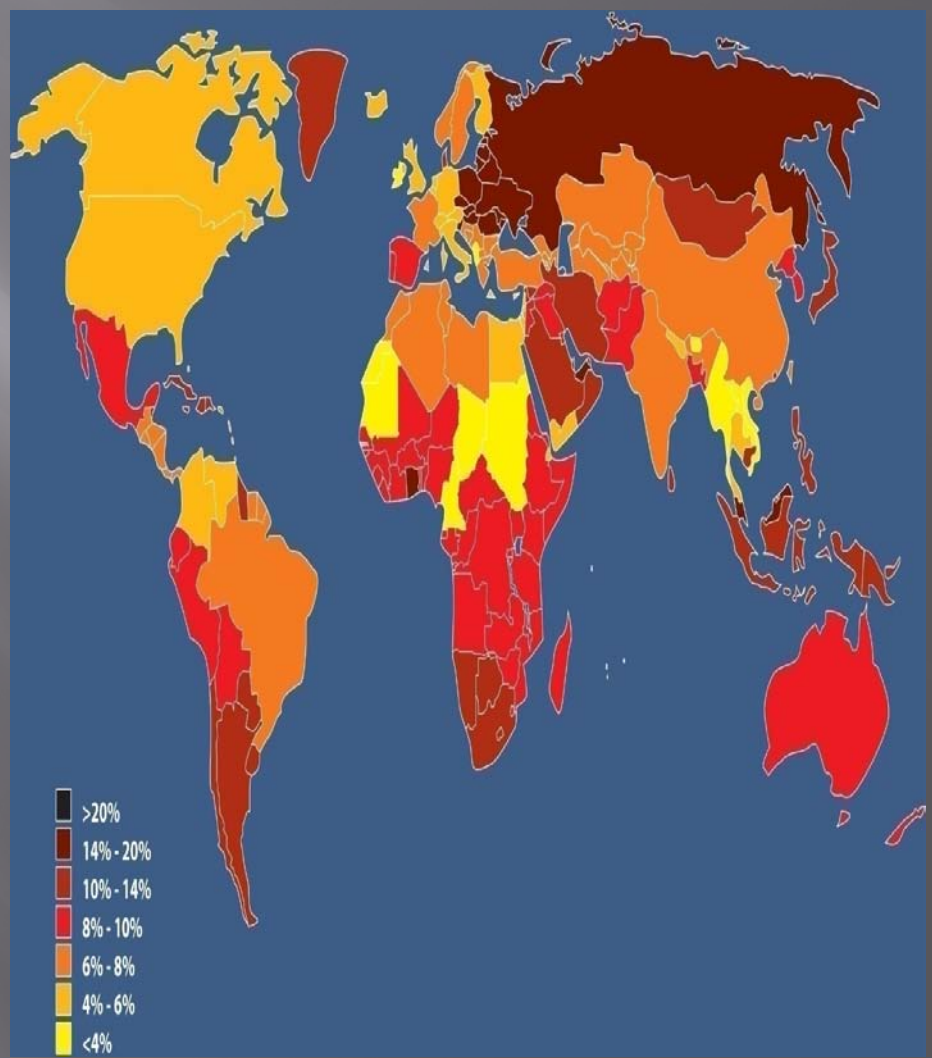
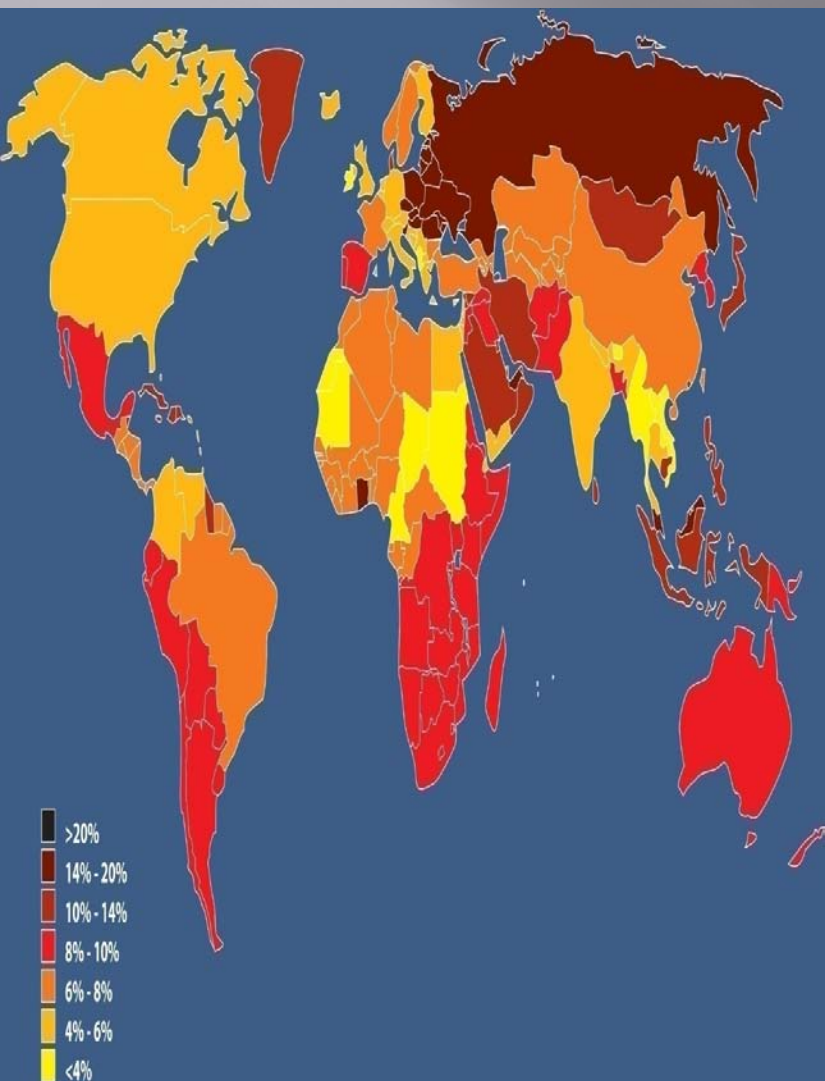
ΠΗΓΗ: 3TH EDITION DIABETES ATLAS

	2007	2025
Total population	6.6 billion	7.9 billion
Adult population (20-79 years)	4.1 billion	5.2 billion
<b>DIABETES (20-79 years)</b>		
Comparative prevalence	6.0 %	7.3 %
Number of people with diabetes	246 million	380 million
<b>IGT (20-79 years)</b>		
Comparative prevalence	7.5 %	8.0 %
Number of people with IGT	308 million	418 million



# ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΣ ΔΙΑΤΑΡΑΓΜΕΝΗΣ ΑΝΟΧΗΣ ΓΛΥΚΟΖΗΣ (IGT) ΕΤΟΣ 2007 & Η ΠΡΟΒΛΕΨΗ ΕΤΟΣ 2025

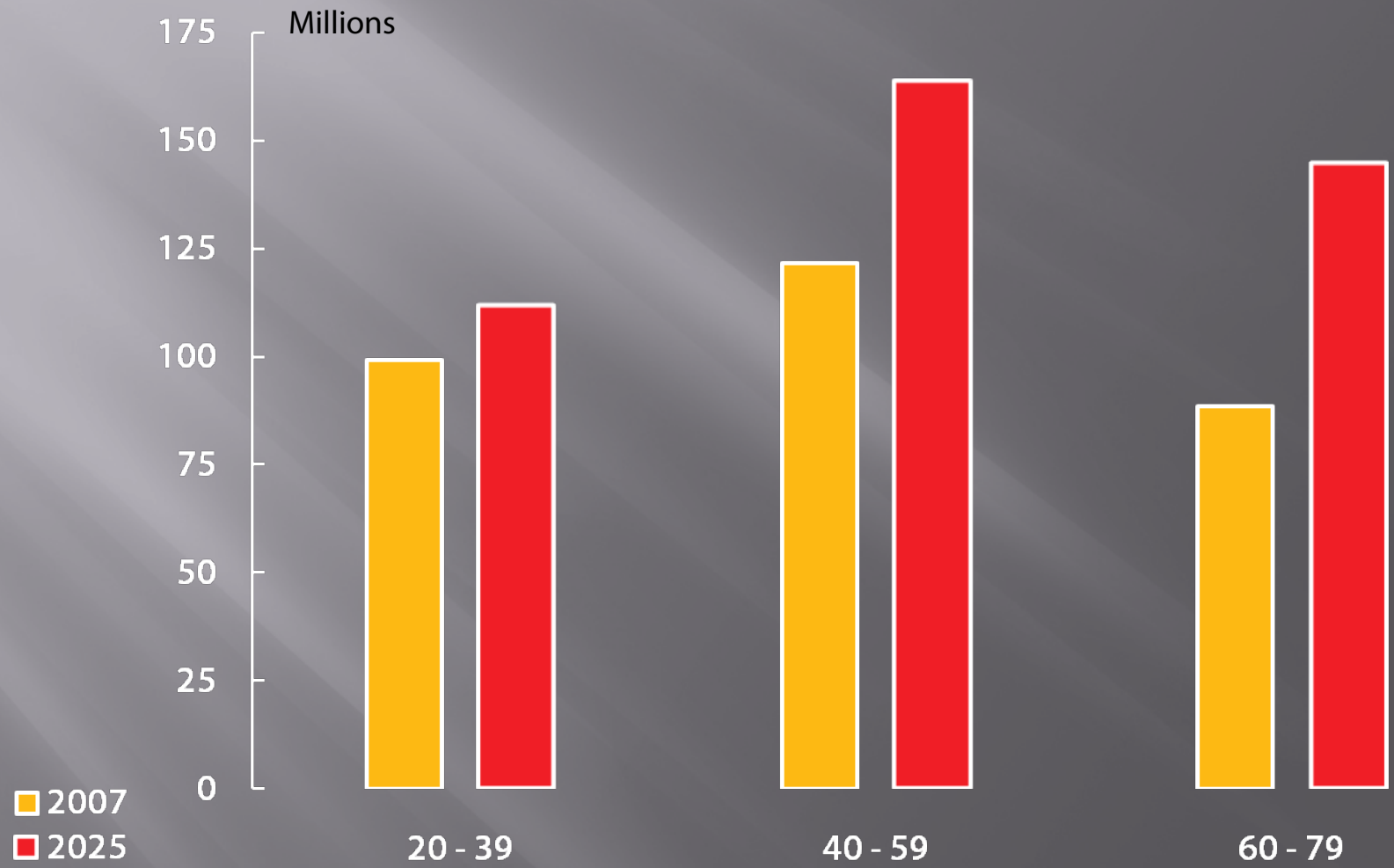
ΠΗΓΗ: 3TH EDITION DIABETES ATLAS





# Ο ΑΡΙΘΜΟΣ & Η ΗΛΙΑΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΗΣ ΔΙΑΤΑΡΑΓΜΕΝΗΣ ΑΝΟΧΗΣ ΓΛΥΚΟΖΗΣ – ΠΡΟΒΙΑΒΗΤΗ ΤΟ ΕΤΟΣ 2007-2025

ΠΗΓΗ: 3TH EDITION DIABETES ATLAS



# Η οικονομική επίπτωση ΣΔ2 έτος 2007

ΠΗΓΗ : 3TH EDITION DIABETES ATLAS

