

Η ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΤΟΥ ΔΕΙΚΤΗ ΜΑΖΑΣ ΣΩΜΑΤΟΣ (ΔΜΣ) ΜΕ ΤΗΝ ΕΞΕΛΙΞΗ ΤΗΣ ΧΡΟΝΙΑΣ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΝΟΣΟΥ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ(ΣΔ)

Α.Βλαχοπάνου, Ε. Γείτονα, Χ.Γιαννάκη, Χ. Γκούβα.
Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, Μικροβιολογικό Εργαστήριο
Γενικό Νοσοκομείο Άρτας

Εισαγωγή

- Η παχυσαρκία είναι το φαινοτυπικό χαρακτηριστικό του μεταβολικού συνδρόμου (ΜΣ), το οποίο συμβάλλει στην ανάπτυξη του ΣΔ τύπου II, της υπέρτασης (ΑΥ), της καρδιαγγειακής νόσου (ΚΑ) και της ΧΝΝ.
- Πληθώρα μηχανισμών συνδέουν την κεντρική διαταραχή του ΜΣ, την αντίσταση στην ινσουλίνη (ΑΙ), και την αντιρροπιστική υπερινσουλιαιμία με τη ΧΝΝ, ανεξάρτητα από τις παραμέτρους του συνδρόμου που είναι καθιερωμένοι (ΣΔ τύπου II, ΑΥ) ως παράγοντες κινδύνου για τελικού σταδίου ΧΝΝ (ΧΝΝ-ΤΣ).

Εισαγωγή

- Οι νεφροί αποτελούν όργανα-στόχο των βλαπτικών επιδράσεων της παχυσαρκίας. Η βλαπτική επίδραση ασκείται με ποικίλους μηχανισμούς όπως αιμοδυναμικές μεταβολές, αυξημένη αντίσταση στην ινσουλίνη(AI), υπερλιπιδαιμία .
- Η σχετιζόμενη με την παχυσαρκία σπειραματοπάθεια είναι ο τύπος της νεφρικής νόσου που έχει αναγνωρισθεί με αυξανόμενη επίπτωση στην τελευταία δεκαετία στις νεφρικές βλάβες των παχύσαρκων ασθενών με μικρολευκωματινουρία(ΜΛ).

Σκοπός της μελέτης

Μελετήθηκαν 50 ασθενείς , 30 με δείκτη μάζας σώματος (ΔΜΣ) $> 30 \text{ kg/m}^2$ (ομάδα 1) και 20 με $\Delta\text{ΜΣ} < 30 \text{ kg/m}^2$ (ομάδα 2) με ΧΝΝ σταδίου 2,3 και ΣΔ.

Μέθοδος

Οι ασθενείς εκτιμήθηκαν για την εξέλιξη της νεφρικής λειτουργίας με την μέτρηση του GFR, της μικρολευκωματινουρίας (ρυθμός απέκκρισης λευκωματίνης στα ούρα 29μg/min ή λόγος λευκωματίνης/κρεατινίνη ούρων 30mg/g) σε τυχαίο δείγμα ούρων, των τριγλυκεριδίων (>150mg/dl), την HDL-χοληστερόλη (<40mg/dl), την αυξημένη αρτηριακή πίεση (>130/85 mmHg), αυξημένη γλυκόζη νηστείας (>110mg/dl)

Αποτέλεσματα

Η παρουσία του ΜΣ στους ασθενείς της ομάδας 1 συνδεόταν με διπλάσιο κίνδυνο εμφάνισης μικρολευκωματινουρίας και υψηλότερη αποβολή λευκωματίνης στα ούρα σε σχέση με τους ασθενείς της ομάδας 2.

Οι ασθενείς της ομάδας 1 είχαν επιδείνωση της νεφρικής λειτουργίας με την μέτρηση της GFR ,σε σχέση με την ομάδα 2.

Συμπέρασμα

Η μείωση του σωματικού βάρους οδηγεί σε μείωση της GFR και της λευκωματουρίας, ενώ η υποθερμιδική διαίτα μπορεί να καθυστερήσει την εμφάνιση νεφροπάθειας σε παχύσαρκους διαβητικούς ασθενείς .

Η παρουσία του ΜΣ συνδέεται ανεξάρτητα με την εμφάνιση ΧΝΝ και ότι ο σχετικός κίνδυνος για ΧΝΝ αυξάνει προοδευτικά με τον αριθμό των παραμέτρων του ΜΣ που είναι παρούσες σε έναν ασθενή.