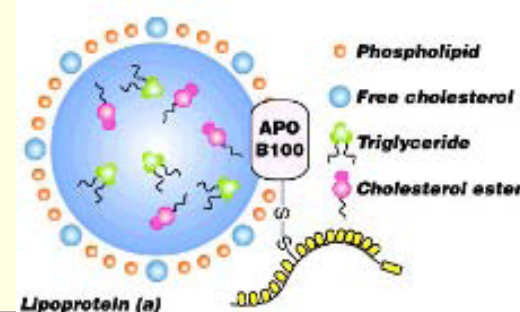


**ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΤΙΜΩΝ LP(A) ΜΕ ΜΗ ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΟ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ
ΔΙΑΒΗΤΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝΤΑΙ ΣΤΟ
ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΣΟΧΟΥ**

ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΣΟΧΟΥ

Lipoprotein (a)



Η Lp(a) είναι μια λιποπρωτεΐνη ηπατικής προέλευσης ενωμένη με ένα σωματίο apo B-100 (ταυτόσημη με την LDL, με λιπώδη πυρήνα και φωσφολιπιδικό περίβλημα)

Θεωρείται πως είναι 10 φορές πιο αθηρογόνος από την LDL

Τα επίπεδα της Lp(a) καθορίζονται γενετικά με αυτοσωμικό επικρατή τύπο και δε σχετίζονται με φύλο, ηλικία ή άλλους παράγοντες κινδύνου.

ΧΝΑ, νεφρωσικό σύνδρομο, ηπατική νόσο, υποθυρεοειδισμό, ΣΔ με πρωτεϊνουρία

ΣΚΟΠΟΣ

Σκοπός της μελέτης είναι να αξιολογηθούν οι τιμές $Lp(a)$ σε μη καλά ρυθμιζόμενους διαβητικούς ασθενείς (σδτ) που προσήλθαν στο Μικροβιολογικό ιατρείο του Κέντρου Υγείας Σοχού

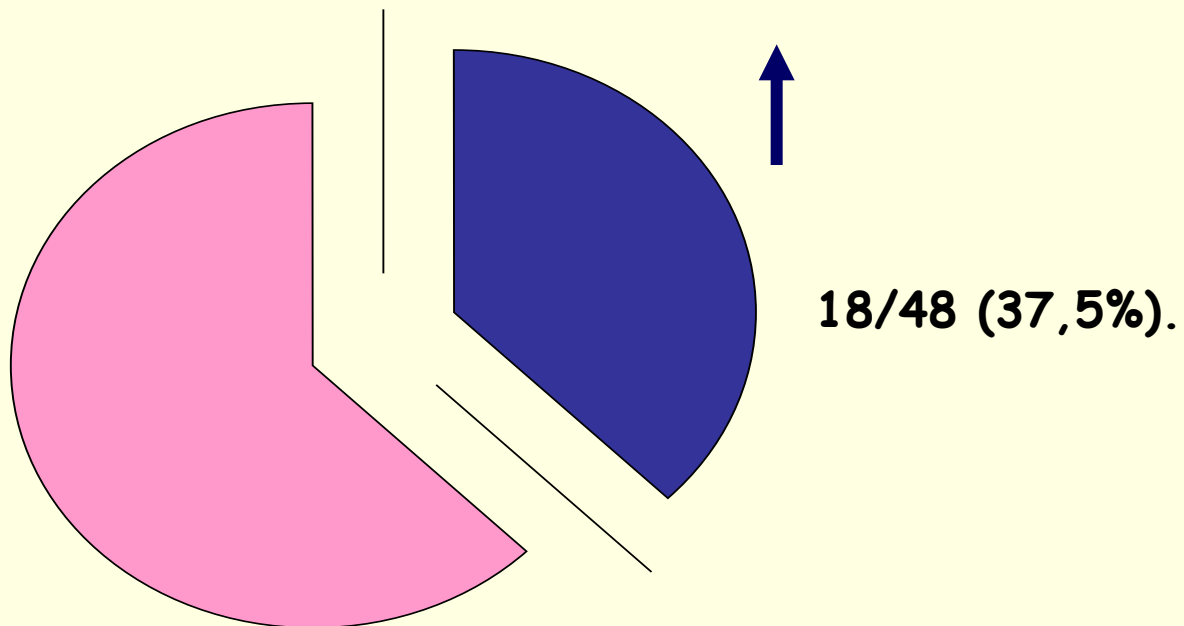
ΥΛΙΚΟ

Μελετήθηκαν 48 ασθενείς με μη ρυθμιζόμενο σδτ (33 άνδρες/15 γυναίκες) με μέση ηλικία $\pm$ SD: $66,7 \pm 9,8$ έτη και μέση διάρκεια σδτ2 $\pm$ SD: $8,8 \pm 5,1$ έτη). 13 άτομα ελάμβαναν από το στόμα φαρμακευτική αγωγή και 35 ήταν ινσουλινοεξαρτώμενα.

Σε όλα τα άτομα πραγματοποιήθηκε βιοχημικός έλεγχος κατόπιν 12ωρης νηστείας και μετρήθηκαν οι συγκεντρώσεις της LP(a). Συγκεντρώσεις της LP(a) $>30\text{mg/dl}$ θεωρήθηκαν παθολογικές. Τα άτομα της μελέτης με βάση την τιμή της γλυκοζιωμένης αιμοσφαιρίνης (HBA1C) χωρίστηκαν σε 3 ομάδες: ομάδα I HBA1C:6%-6,5% (n=11), ομάδα II HBA1C:6,5%-7% (n=13), ομάδα III HBA1C:>7% (n=24).

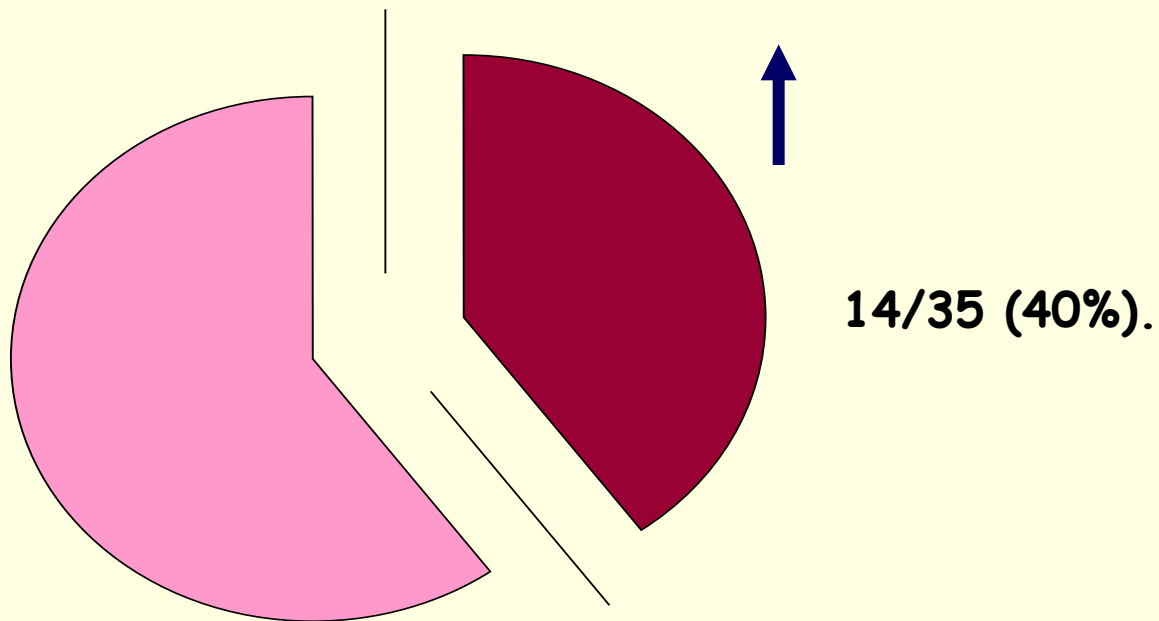
HITACHI 902, Roche

Αυξημένες τιμές Lp(a) στο σύνολο των ασθενών

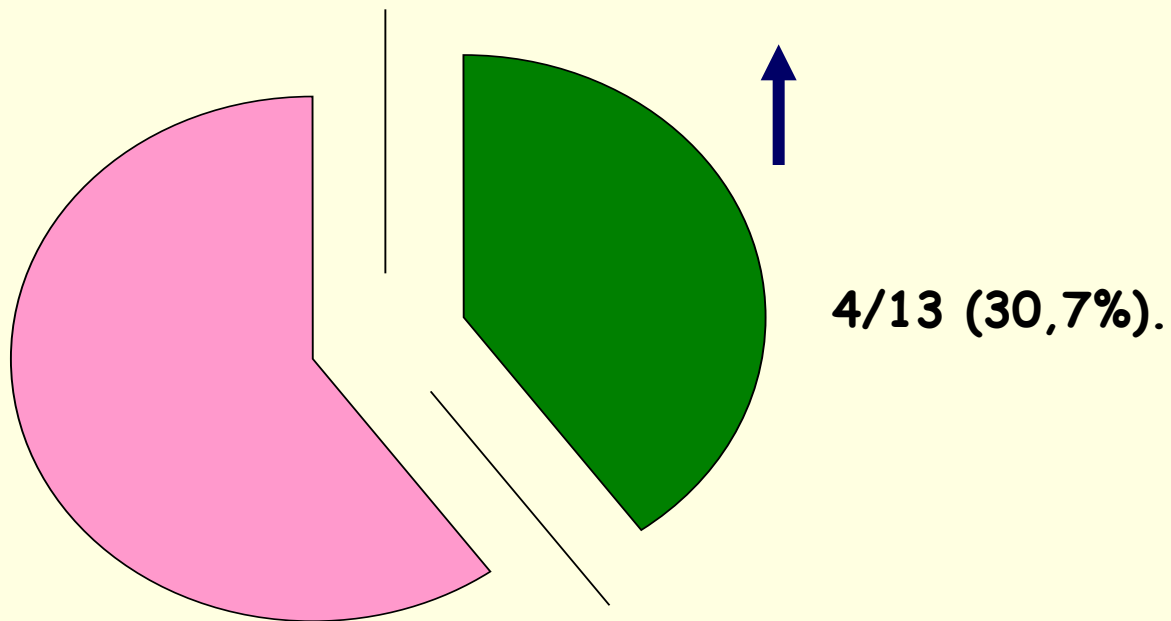


Αυξημένες τιμές Lp(a)

Αυξημένες τιμές $Lp(a)$ στους **ινσουλινοεξαρτώμενους** ασθενείς

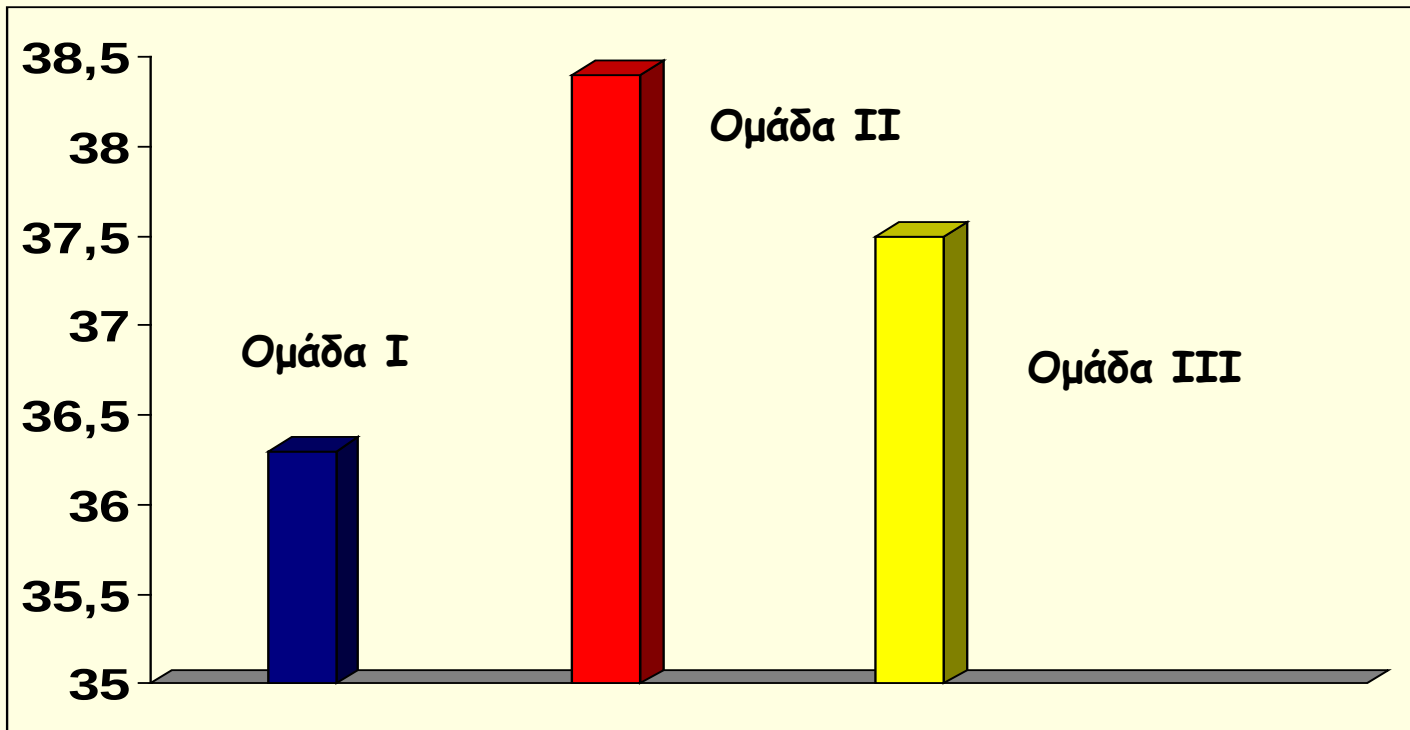


Αυξημένες τιμές Lp(a) στους ασθενείς που λαμβάνουν από το στόμα φαρμακευτική αγωγή



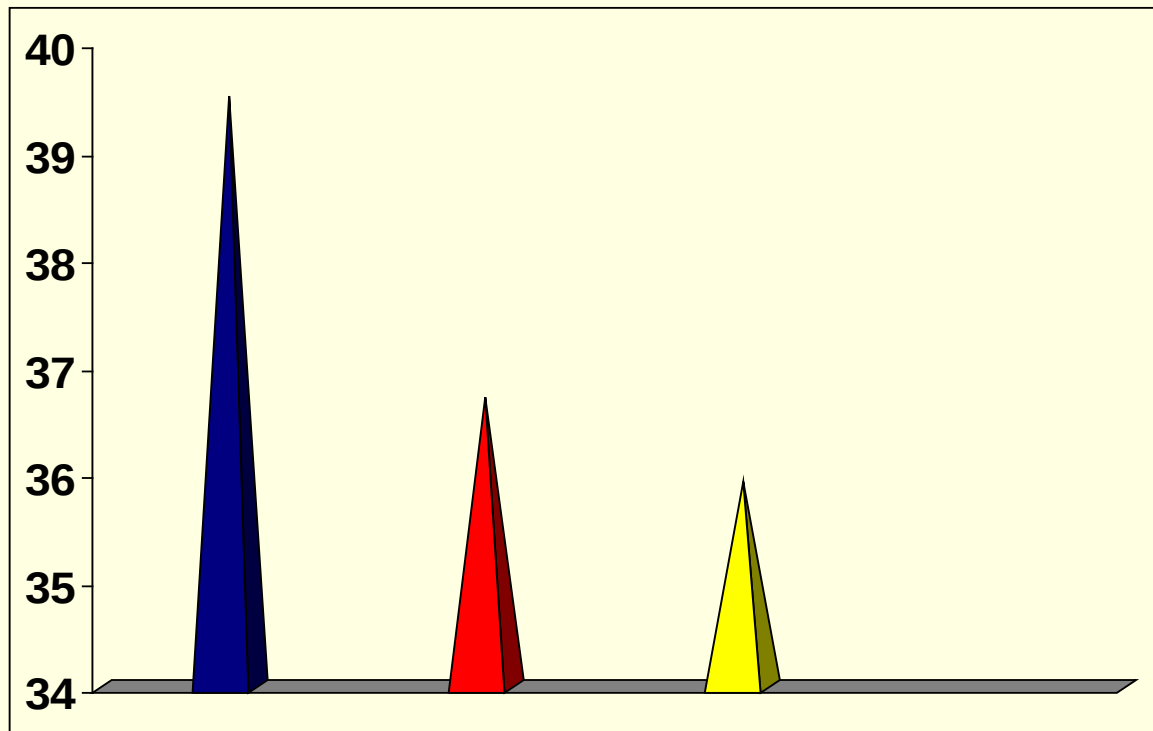
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Παθολογικές τιμές $Lp(a)$ ανά ομάδα



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Μέση τιμή $L_p(a)$ ανά ομάδα



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- ❑ Οι τιμές της $Lp(a)$ ήταν αρκετά αυξημένες σε ασθενείς με μη ρυθμιζόμενο σδτ.
- ❑ Οι ασθενείς που έπασχαν από ινσουλινοεξαρτώμενο σακχαρώδη διαβήτη παρουσίασαν σε υψηλότερο ποσοστό αύξηση της $Lp(a)$
- ❑ Δεν παρατηρήθηκε συσχέτιση μεταξύ του ποσοστού των ατόμων με παθολογικές τιμές $Lp(a)$ και επιπέδου μη ρύθμισης σακχαρώδη διαβήτη.
- ❑ Είναι χρήσιμο η $Lp(a)$ να αξιολογείται ως συμπληρωματικός λιπιδικός παράγοντας στη διαμόρφωση του ατομικού δείκτη επικινδυνότητας στους ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη