

Η διαταραχή της γλυκόζης νηστείας είναι συχνή στους υπερτασικούς ασθενείς αλλά δε φαίνεται να αυξάνει τον καρδιαγγειακό κίνδυνο

Κ. Τζιόμαλος, Μ. Μπαλτατζή, Χ. Σαββόπουλος, Η. Ευθυμίου, Κ. Ψιάνου, Φ. Ηλιάδης, Τ. Διδάγγελος, Α. Χατζητόλιος

Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, Θεσσαλονίκη

Εισαγωγή

- ◆ Το 26% των ενηλίκων στις ΗΠΑ έχουν διαταραχή της γλυκόζης νηστείας (impaired fasting glucose, γλυκόζη πλάσματος 100-125 mg/dl) και τα άτομα αυτά έχουν αυξημένο κίνδυνο να εμφανίσουν σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2
- ◆ Ωστόσο, η συσχέτιση της διαταραχής της γλυκόζης νηστείας με τα καρδιαγγειακά συμβάματα δε φαίνεται να είναι ισχυρή
- ◆ Σε πρόσφατη μετα-ανάλυση 102 προοπτικών μελετών (n = 698.782), η παρουσία διαταραχής της γλυκόζης νηστείας σχετίστηκε με αύξηση του κινδύνου για στεφανιαία νόσο κατά 11-17%

Εισαγωγή

- ◆ Στους υπερτασικούς ασθενείς η διαταραχή της γλυκόζης νηστείας είναι συχνότερη από ότι στο γενικό πληθυσμό και μπορεί να οφείλεται στην παχυσαρκία ή στην αντιυπερτασική αγωγή (β-αποκλειστές ή διουρητικά)
- ◆ Δεν είναι σαφές αν ο σακχαρώδης διαβήτης που εμφανίζεται μετά από μακροχρόνια αγωγή με β-αποκλειστές ή διουρητικά αυξάνει τον καρδιαγγειακό κίνδυνο εξίσου με το διαβήτη που σχετίζεται με την παχυσαρκία
- ◆ Δεν υπάρχουν στοιχεία για τη σχέση της διαταραχής της γλυκόζης νηστείας και καρδιαγγειακού κινδύνου σε υπερτασικούς ασθενείς

Σκοπός της μελέτης

- ◆ Η εκτίμηση του επιπολασμού της διαταραχής της γλυκόζης νηστείας σε υπερτασικούς ασθενείς και της σχέσης της με τα καρδιαγγειακά συμβάματα

Ασθενείς και μέθοδοι

- ◆ Αναλύθηκε η πιο πρόσφατη επίσκεψη στο υπερτασιολογικό ιατρείο της κλινικής μας 1.810 υπερτασικών ασθενών (40,4% άνδρες, μέση ηλικία $56,5 \pm 13,5$ έτη)

Αποτελέσματα

- ◆ Το 8,5% των ασθενών είχαν σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2
- ◆ Το 37,1% των μη διαβητικών ασθενών είχαν διαταραχή της γλυκόζης νηστείας
- ◆ Το 57,4% των ασθενών με διαταραχή της γλυκόζης νηστείας λάμβαναν διουρητικά ή β-αποκλειστές, μεμονωμένα ή σε συνδυασμό με άλλα αντιυπερτασικά φάρμακα

Αποτελέσματα

	Ασθενείς με διαταραχή της γλυκόζης νηστείας	Ασθενείς με φυσιολογικές τιμές γλυκόζης νηστείας	p
Ηλικία (έτη)	57,8±12,9	55,0±14,1	0,05
Άνδρες (%)	39,8	37,2	NS
Βάρος (kg)	81,9±15,2	81,8±17,3	NS
Δείκτης μάζας σώματος (kg/m ²)	30,1±4,9	30,6±6,5	NS
Περίμετρος μέσης (cm)	103±9	99±12	NS

Αποτελέσματα

	Ασθενείς με διαταραχή της γλυκόζης νηστείας	Ασθενείς με φυσιολογικές τιμές γλυκόζης νηστείας	p
Συστολική ΑΠ (mmHg)	147±22	144±19	NS
Διαστολική ΑΠ (mmHg)	89±14	88±13	NS
LDL-C (mg/dl)	160±65	142±52	<0,005
HDL-C (mg/dl)	50±13	52±14	NS
Τριγλυκερίδια	152±73	146±82	NS

Αποτελέσματα

	Ασθενείς με διαταραχή της γλυκόζης νηστείας	Ασθενείς με φυσιολογικές τιμές γλυκόζης νηστείας	p
Στεφανιαία νόσος (%)	7,2	7,2	NS
Αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο (%)	4,3	5,1	NS

Συμπεράσματα

- ◆ Η διαταραχή της γλυκόζης νηστείας είναι πολύ συχνή στους υπερτασικούς ασθενείς
- ◆ Με δεδομένο ότι οι ασθενείς με διαταραχή της γλυκόζης νηστείας δεν ήταν πιο παχύσαρκοι και το 57,4% λάμβανε β-αποκλειστές ή διουρητικά, είναι πιθανό ότι η διαταραχή της γλυκόζης νηστείας σε ένα σημαντικό ποσοστό ασθενών οφειλόταν στην αντιυπερτασική αγωγή
- ◆ Επομένως, η διαταραχή της γλυκόζης νηστείας που σχετίζεται με τη λήψη β-αποκλειστών ή διουρητικών δε φαίνεται να αυξάνει τον καρδιαγγειακό κίνδυνο όσο η διαταραχή της γλυκόζης νηστείας λόγω παχυσαρκίας