

**ΣΟΥΛΦΟΝΥΛΟΥΡΙΕΣ ΚΑΙ
ΓΛΙΝΙΔΕΣ ΣΕ ΣΥΝΔΥΑΣΜΟ ΜΕ
ΔΙΓΟΥΑΝΙΔΕΣ.**

**ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΗΣ
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥΣ**

Τ. Εξιάρρα¹, Μ. Ρογκότη¹, Γ. Τζατζάγου¹, Δ.
Μπαλτζής², Σ. Ζύλη², Ειρ. Ανδρέου², Αν.
Καλπάκα¹, Δ. Καραγιάννη¹, Μ. Σιών²,
Χ. Μανές¹

¹ Διαβητολογικό Κέντρο Νοσοκομείου
«ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» και ²Γ' Παθολογική
Κλινική ΑΠΘ-Θεσσαλονίκη

Υπάρχουν αναφορές πως ο συνδυασμός Γλινίδων και Διγουανιδών είναι αποτελεσματικός στη ρύθμιση της γλυκαιμίας και στην ημερήσια διακύμανση της γλυκόζης αν συγκριθεί με θεραπευτικές προσεγγίσεις που βασίζονται στη μονοθεραπεία με γλινίδες ή διγουανίδες.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ:

-Nateglinide alone and in combination with Metformine improves glucemic control reducing mealtime glucose in Type 2 Diabetes

Horton ES, et. al

Diabetes Care 2000; 23:1660-65

-Comparison between Repaglinide and Glipizide in Type 2 Diabetes Mellitus: a 1-year multicenter study

Mabsbad S., Kilhord B., et. al (Scandinavian Repaglinide Group)

Diabet. Med. 2001; 18:395-401

-Prandial glucose regulation with Repaglinide: Clinical and Life Style impact in a large cohort of patients with Type 2 Diabetes

Landgraf R., et. al

Int. J Obes Relat. Metab. Dis. 2000; 24 (suppl):38-44

ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ:

Στην παρούσα μελέτη εκτιμήθηκε η αποτελεσματικότητα της συγχορήγησης σουλφονουλουριών και γλινίδων με διγουανίδες σε άτομα

- με Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 2 και
- με ηλικία μικρότερη των 65 ετών

όσον αφορά τη γλυκαιμική ρύθμιση και ειδικότερα τους στόχους σύμφωνα με τις πρόσφατες δηλώσεις ομοφωνίας.

(EASD-ADA consensus 2006)

ΑΣΘΕΝΕΙΣ-ΜΕΘΟΔΟΙ:

- Αναδρομική μελέτη
- Στην ομάδα Α: συμπεριλήφθηκαν 52 ασθενείς με Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 2 με αγωγή σουλφονουλουρίες και διγουανίδες τουλάχιστον για ένα έτος
- Στην ομάδα Β: εντάχθηκαν 27 ασθενείς με Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 2, που ελάμβαναν αγωγή με γλινίδες και διγουανίδες σε συνδυασμό τουλάχιστον για ένα έτος

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ:

Για τη στατιστική ανάλυση των δεδομένων
χρησιμοποιήθηκε το t-test

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ (1):

Στην ομάδα Α

- η μέση ηλικία ήταν 59.85 ± 6.76 έτη
- η μέση διάρκεια νόσου 4.73 ± 7.7 έτη
- η μέση HbA1c 7.0 ± 1.27

Στην ομάδα Β

- η μέση ηλικία ήταν 56.3 ± 6.9 έτη
- η μέση διάρκεια νόσου 4.5 ± 4.3 έτη
- η μέση HbA1c 6.72 ± 0.7

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ (2):

Δεν βρέθηκε στατιστικά σημαντική διαφορά όσον αφορά

- τη διάρκεια νόσου και
- τη ρύθμιση μεταξύ των δύο ομάδων
($p > 0.05$ και στις δύο περιπτώσεις).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ (3):

- Στην ομάδα Α ο στόχος της γλυκαιμικής ρύθμισης ($HbA1c \leq 7$) επιτεύχθηκε σε ποσοστό 69%.
- Παρόμοια αποτελέσματα επιτεύχθηκαν και στην ομάδα Β δηλαδή ποσοστό 74% των ασθενών εμφάνισαν $HbA1c \leq 7$.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:

Ο συνδυασμός γλινιδών και διγουανιδών είναι εξίσου αποτελεσματικός με το συνδυασμό σουλφονουλουριών και διγουανιδών στη γλυκαιμική ρύθμιση ασθενών με μικρή διάρκεια Σακχαρώδη Διαβήτη Τύπου 2.