

ΠΡΟΦΙΛ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΩΝ ΔΙΑΒΗΤΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΕ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΕ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

Παθολογική Κλινική ΓΝΘ Γ.Παπανικολάου- Οργανική μονάδα
Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης

Φρυδά Χρυσόθεμις
Ειδικευόμενη Ιατρός
Παθολογική Κλινική
Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης

Γενικά για τους ψυχιατρικούς ασθενείς

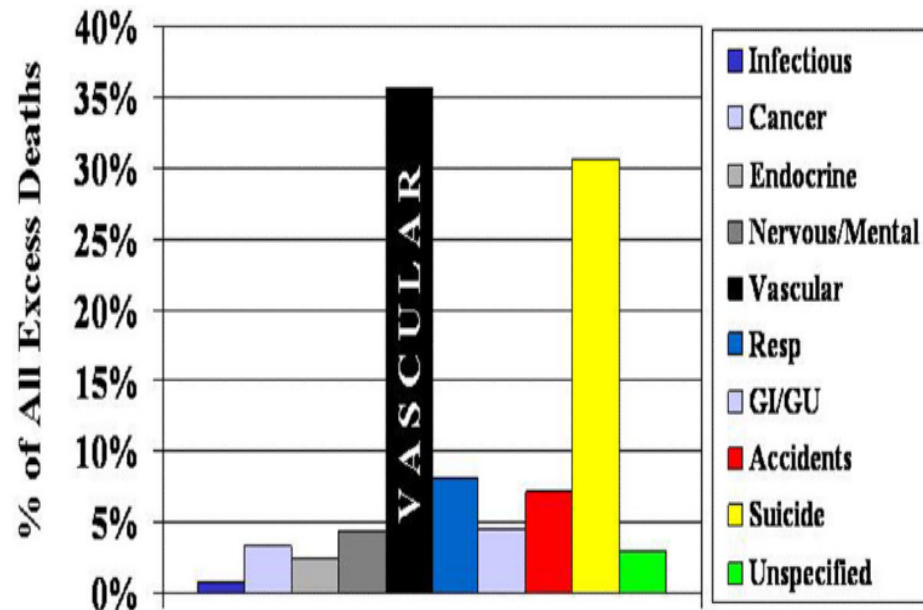
- Θνητότητα ψυχιατρικών ασθενών: 2-3 φορές υψηλότερη.
- Προσδόκιμο επιβίωσης μειωμένο κατά 10-25 χρόνια.
- Απόπειρες αυτοκτονίας 20 φορές πιο συχνές.
- Πρώτη αιτία θανάτου η καρδιαγγειακή νόσος.

Osby et al. *Archives of general psychiatry* 2001 and Osby et al. *Schizophrenia Research* 2000

Holt et al. *Cardiovascular disease and diabetes in people with severe mental illness: causes, consequences and pragmatic management*. PCCJ, 2011

Corell et al. *Effects of antipsychotics, antidepressants and mood stabilizers on risk for physical diseases in people with schizophrenia, depression and bipolar disorder* *World Psychiatry* 2015

ΣΥΧΝΟΤΕΡΑ ΑΙΤΙΑ ΘΑΝΑΤΟΥ ΣΕ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ



Osby et al. *Vascular disease is the leading cause of excess mortality in bipolar disorder and schizophrenia*. Archives of general psychiatry 2001 and Osby et al. *Schizophrenia Research* 2000

Τροποποιήσιμοι παράγοντες καρδιαγγειακού κινδύνου σε άτομα με σχιζοφρένεια.

Παράγοντες κινδύνου	Επιπολασμός
Κάπνισμα	50-80%
Δυσλιπιδαιμία	25-69%
Σακχαρώδης διαβήτης	10-15%
Υπέρταση	19-58%
Παχυσαρκία	45-55%
Μεταβολικό σύνδρομο	37-63%

Ψυχιατρική και ΣΔ2

- Σε ασθενείς με σχιζοφρένεια, διπολική διαταραχή και σχιζοσυναισθηματική διαταραχή, ο επιπολασμός του ΣΔ2 είναι 2-3 φορές υψηλότερος.
- Σε καταθλιπτική διαταραχή: 1,2-2,6 φορές υψηλότερος.
- Ηλικία εμφάνισης νόσου : 10-20 χρόνια νωρίτερα.
- Στους ασθενείς με ψυχική νόσο το 70% των διαβητικών ήταν αδιάγνωστο. (25% στον γενικό πληθυσμό)

Corell et al. Effects of antipsychotics, antidepressants and mood stabilizers on risk for physical diseases in people with schizophrenia, depression and bipolar disorder World Psychiatry 2015

Holt et al. Cardiovascular disease and diabetes in people with severe mental illness: causes, consequences and pragmatic management. PCCJ, 2011



ΣΚΟΠΟΣ

- Μελέτη των κλινικών και δημογραφικών δεδομένων των ασθενών με Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 2 και ψυχική νόσο.



ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

- Καταγραφή ασθενών που νοσηλεύτηκαν στην Π/Θ κλινική του Ψ.Ν.Θ. τα τελευταία 2 έτη.
- Συνολικό δείγμα: 577 ασθενείς.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ (1)

Ασθενείς με ψυχική νόσο	375
Επιπολασμός ΣΔ2	22%
Άνδρες	63%
Γυναίκες	37%
Μέσος όρος ηλικίας	63 έτη
Μέσος όρος ημερών νοσηλείας	17 ημέρες

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ (2)

Καπνιστές	52%
-----------	-----

Δυσλιπιδαιμία	42%
---------------	-----

Αρτηριακή Υπέρταση	58%
--------------------	-----

Στεφανιαία νόσος	20%
------------------	-----

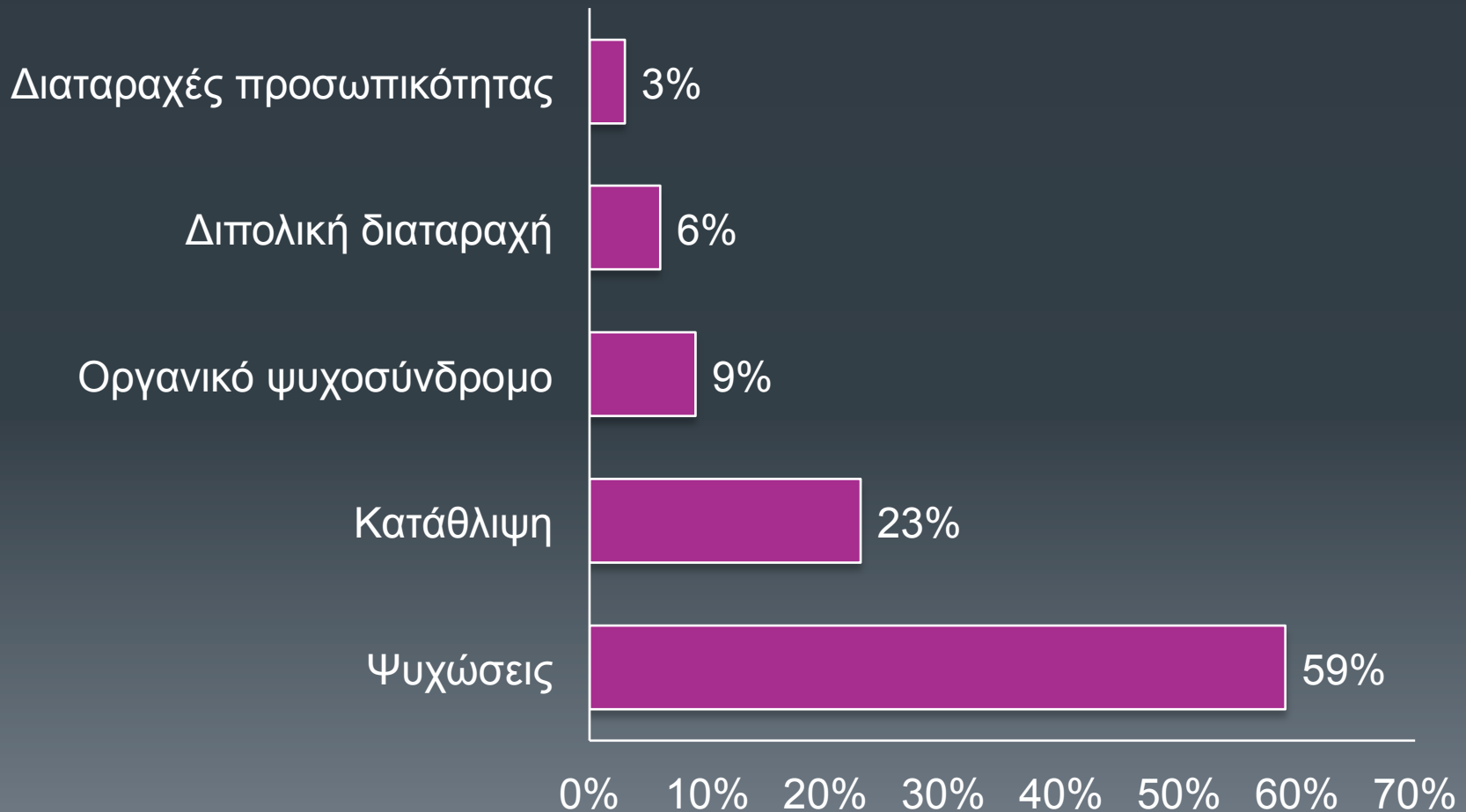
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ (3)

Συχνότερες αιτίες εισαγωγής διαβητικών ψυχικά ασθενών στην Π/Θ Κλινική



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ (4)

Κατανομή ψυχικής νόσου διαβητικών ψυχικά ασθενών



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ (5)

Παράγοντες κινδύνου καρδιαγγειακής νόσου

Παράγοντες κινδύνου	M.O.
BMI	30±7 kg/m ²
Περίμετρος μέσης	105±19cm
Χοληστερόλη	181±55 mg/dl
LDL	107±46 mg/dl
HDL	47±12 mg/dl
Τριγλυκερίδια	155±94 mg/dl
HbA1c	7,6±2%

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ (6)

Μεταβολικοί δείκτες

↑ Περ. μέσης **82,6%**

↑ τριγλυκερίδια **40%**

↑ LDL **52,3%**

↓ HDL **43,9%**

↑ Α.Π **58%**

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ- ΣΥΖΗΤΗΣΗ

- Αυξημένος επιπολασμός ΣΔ2 στους ψυχικά ασθενείς
- Αυξημένοι μεταβολικοί δείκτες
- Μη ικανοποιητική ρύθμιση του Διαβήτη

Nguyen et al. Relationship Between Obesity and Diabetes in a US Adult Population: Findings from the National Health and Nutrition Examination Survey, 1999-2006. OBES SURG 2011

Rathmann et al. Diabetes treatment in people with type 2 diabetes and schizophrenia: Retrospective primary care database analyses. Prim Care Diabetes 2016

Dixon et al. A Comparison of type 2 Diabetes Outcomes Among Persons With and Without Severe Mental Illnesses, 2004

Goldberg et al. Quality of Diabetes Care Among Adults With Serious Mental Illnesses. Psychiatric Services, 2007

Kreyenbuhl et al. Extent and Management of Cardiovascular Risk Factors in Patients with Type 2 Diabetes and Serious Mental Illness, J Nerv Ment Dis 2006

ΠΙΘΑΝΕΣ ΑΙΤΙΕΣ

ΤΡΟΠΟΣ ΖΩΗΣ

- απουσία άσκησης
- κακές διατροφικές συνήθειες

ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

- καταχρήσεις- παρορμητικές συμπεριφορές
- πτωχή εναισθησία, νοσοϋποτίμηση- νοσοαγνωσία

ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

- Άυξηση βάρους/ παχυσαρκία και αντίσταση στην ινσουλίνη

Προτάσεις

- Ευαισθητοποίηση ειδικών ψυχικής υγείας
- Εκπαίδευση των ασθενών και του περιβάλλοντος.
- Ασθενείς με αυξημένους μεταβολικούς δείκτες να τίθενται σε φαρμακευτική αγωγή με μικρότερο κίνδυνο.
- Αναπροσαρμογές στη θεραπεία.
- Τακτικός έλεγχος/παρακολούθηση βάρους και μεταβολικών παραμέτρων.

Προτεινόμενη παρακολούθηση ασθενών σε αντιψυχωσική αγωγή

	ΑΡΧΙΚΗ ΤΙΜΗ	2-3 ΜΗΝΕΣ	ΕΤΗΣΙΩΣ	ΣΤΟΧΟΣ
Ατομικό ιστορικό, οικογενειακό, εθνικότητα, κάπνισμα, αλκοόλ, διαίτα, άσκηση	+	+	+	
Υψος	+			
Σωματικό Βάρος/BMI	+	Κάθε εβδομάδα για τις 6-8 πρώτες εβδομάδες της θεραπείας και σε κάθε επίσκεψη τουλάχιστον ανα τρίμηνο	+	BMI<25kg/m ²
Αρτηριακή πίεση	+	+	+	<140/90mmHg
Σάκχαρο	+	+	+	Σάκχαρο νηστείας<108mg/dl
HbA1c	+	+	+	<6,0% άτομα χωρίς ιστορικό ΣΔ2 6,5-7,5% σε διαβητικά άτομα
Λιπιδαιμικό προφίλ	+	+	+	Ολική χοληστερόλη<193mg/dl και σε διεγνωσμενη καρδιαγγειακη νόσο ή ΣΔ2 <155mg/dl
ΗΚΓ	+	+	+	Έλεγχος QTc διαστήματος



Ευχαριστώ για την προσοχή σας.

ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ

(IDF NHLBI 2009)

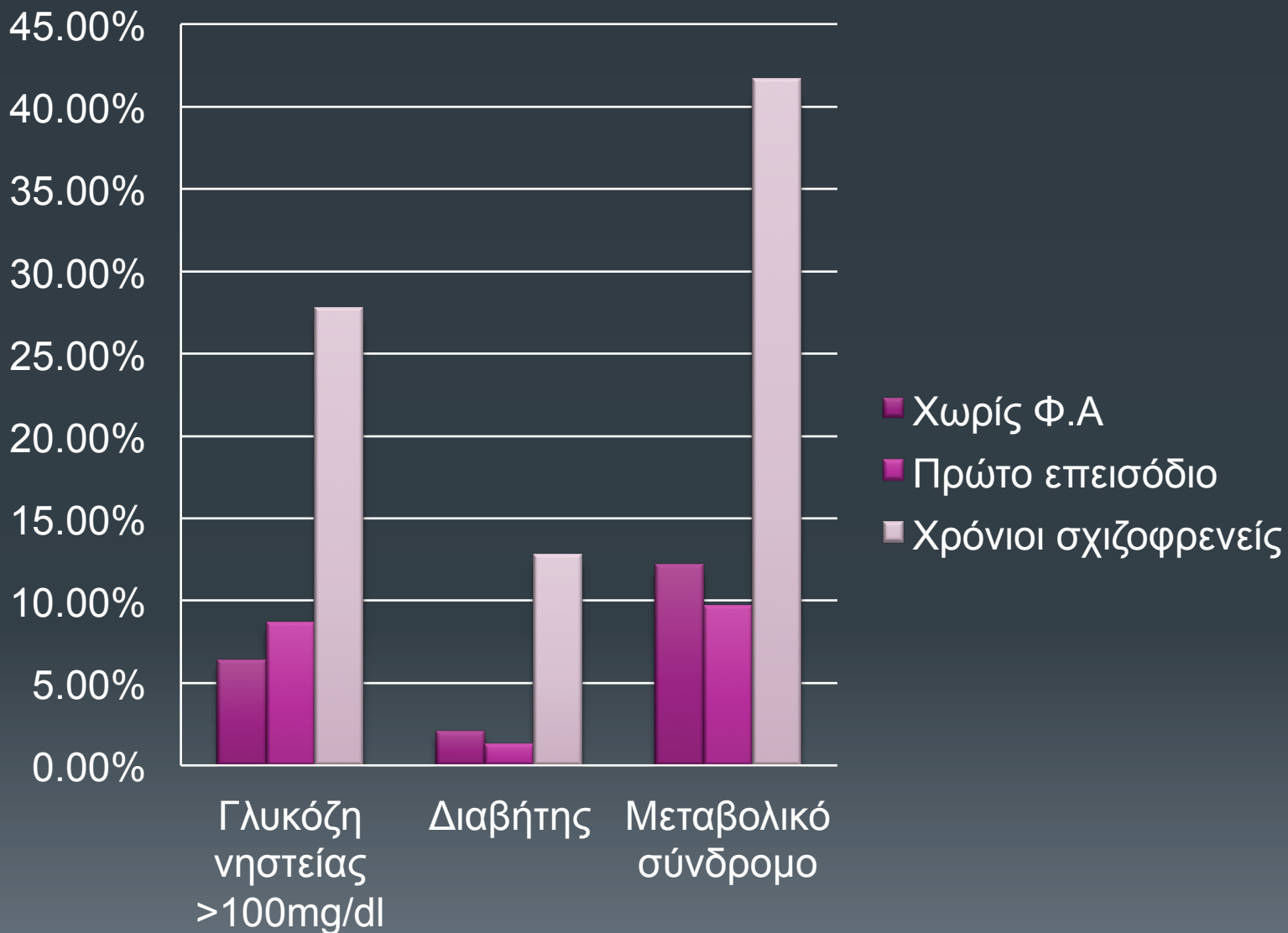
Τρία η περισσότερα από τα παρακάτω:

- Περίμετρος μέσης (cm) ≥ 94 σε άνδρες ≥ 80 σε γυναίκες
- Αρτηριακή πίεση (mmHg) $\geq 130/85$ ή υπό αντιυπερτασική αγωγή
- HDL (mg/dl) < 40 σε άνδρες < 50 σε γυναίκες
- Τριγλυκερίδια (mg/dl) ≥ 150
- Γλυκόζη (mg/dl) ≥ 100 ή υπό υπογλυκαιμική αγωγή

Μεταβολικό προφίλ και Φ.Α-μελέτη σε ψυχωσικούς ασθενείς

	Ασθενείς χωρίς Φ.Α	Πρώτο ψυχωσικό επεισόδιο	Ασθενείς υπό Φ.Α
↑ Περ. μέσης	26,6%	22%	52,7%
↑ τριγλυκερίδια	16,9%	19,6%	41,1%
↓ HDL	20,4%	21,9%	44,7%
↑ Α.Π	24,3%	30,4%	39,7%
Κάπνισμα	40,2%	46,8%	55,5%
Υπεργλυκαιμία	6,4%	8,7%	27,8%
Κριτήρια για ΣΔ2	2,1%	1,3%	12,8%

Is the prevalence of Metabolic Syndrome and Metabolic Abnormalities Increased in Early Schizophrenia? A comparative Meta-Analysis of First Episode, Untreated and Treated Patients. Mitchell AJ et al, Schizophrenia Bulletin, 2013



Is the prevalence of Metabolic Syndrome and Metabolic Abnormalities Increased in Early Schizophrenia? A comparative Meta-Analysis of First Episode, Untreated and Treated Patients. Mitchell AJ et al, Schizophrenia Bulletin, 2013

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Σύγκριση μεταβολικών δεικτών συνολικά των ψυχωσικών ασθενών με διεθνή δεδομένα

	Ψυχωσικοί ασθενείς Π/Θ Ψ.Ν.Θ	Πρώτο ψυχωσικό επεισόδιο	Ασθενείς υπό Φ.Α
↑ Περ. μέσης	53,1%	22%	52,7%
↑ τριγλυκερίδια	22,5%	19,6%	41,1%
↓ HDL	38%	21,9%	44,7%
↑ Α.Π	43,3%	30,4%	39,7%
Κάπνισμα	59,5%	46,8%	55,5%
ΣΔ2	21,7%	1,3%	12,8%

Is the prevalence of Metabolic Syndrome and Metabolic Abnormalities Increased in Early Schizophrenia? A comparative Meta-Analysis of First Episode, Untreated and Treated Patients. Mitchell AJ et al, Schizophrenia Bulletin, 2013

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Σύγκριση παραγόντων καρδιαγγειακού κινδύνου των ψυχωσικών ασθενών συνολικά, με ευρωπαϊκές αναφορές

Παράγοντες κινδύνου	Επιπολασμός σύμφωνα με ευρωπαϊκή μελέτη	Επιπολασμός σε ασθενείς της Π/Θ Ψ.Ν.Θ
Κάπνισμα	50-80%	59,5%
Δυσλιπιδαιμία	25-69%	18,1%
Σακχαρώδης διαβήτης	10-15%	21,7%
Υπέρταση	19-58%	43,3%
Παχυσαρκία	45-55%	53,1%

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ- ΣΥΖΗΤΗΣΗ

- Αυξημένος επιπολασμός ΣΔ2 στους ψυχικά ασθενείς
- Αυξημένοι μεταβολικοί δείκτες
 - ↑ LDL: 53,2 και 65% στους διαβητικούς χωρίς ψυχική νόσο
- Μη ικανοποιητική ρύθμιση του Διαβήτη
HbA1c: 7,6%.
Σε ψυχιατρικούς διεθνών μελετών, από 7,2-7,9%
Σε διαβητικούς χωρίς ψυχική νόσο 7,2%.

Relationship Between Obesity and Diabetes in a US Adult Population: Findings from the National Health and Nutrition Examination Survey, 1999-2006

Rathmann et al. Diabetes treatment in people with type 2 diabetes and schizophrenia: Retrospective primary care database analyses. Prim Care Diabetes 2016

Dixon et al. A Comparison of type 2 Diabetes Outcomes Among Persons With and Without Severe Mental Illnesses, 2004

Goldberg et al. Quality of Diabetes Care Among Adults With Serious Mental Illnesses. Psychiatric Services, 2007

Kreyenbuhl et al. Extent and Management of Cardiovascular Risk Factors in Patients with Type 2 Diabetes and Serious Mental Illness, J Nerv Ment Dis 2006