



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ & ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ  
ΠΙΡΑΗΝ Δ.Ε.Β.Ε

**31<sup>ο</sup> ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΕΤΗΣΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ**

ΜΕ ΔΙΕΘΝΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

**8-12 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2017**

**Makedonia Palace Θεσσαλονίκη**

## ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΟΙ ΜΕ ΚΑΛΥΤΕΡΗ ΑΥΤΟΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΟΥ ΣΑΚΧΑΡΩΔΟΥΣ ΔΙΑΒΗΤΗ ΤΥΠΟΥ 2 ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 60 ΕΤΩΝ

**Β. Γούναρη, Μ. Βλαχοπούλου, Ξ. Θεοδωρίδης, Δ. Μπαλτζής,  
Μ. Χουρδάκης, Μ.Γ. Γραμματικοπούλου, Θ. Δαρδαβέσης, Χ. Μανές**

# ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ



**Χρόνος:** Καλοκαίρι 2016

**Τόπος:** Εξωτερικά Ιατρεία ΣΔ

## ▪ Έγκριση:

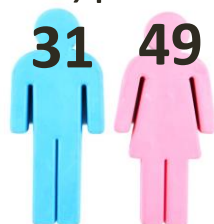
Επιτροπή Ηθικής Γ.Ν. Παπαγεωργίου και Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα

## ▪ Κριτήρια εισαγωγής:

διάθεση για συμμετοχή, ηλικία μεγαλύτερη των 18 ετών, διάγνωση ΣΔΤ2, ικανότητα για συζήτηση και κατανόηση της ελληνικής γλώσσας

N=120

N=80 ασθενείς με ΣΔΤ2, 60-85 ετών



- Διάρκεια ΣΔ, επιπλοκές, συνοσηρότητα
- HbA1c (%) -  $\leq 7.0\%$  ευγλυκαιμία (ADA, 2016)
- Ανθρωπομετρία:
  - ύψος (SECA 214, Seca GmbH&Co., Αμβούργο, Γερμανία)
  - σωματικό βάρος (ΣΒ) και σωματικό λίπος (%ΣΒ) (InBody CO., Σεούλ, Κορέα)
  - Κατηγορίες ΣΒ βάσει ορίων Δείκτη Μάζας Σώματος (ΔΜΣ) (WHO, 2015)
  - Περίμετρος μέσης – Κεντρική παχυσαρκία (Pouliot et al., 1994)
- Ποιότητα ζωής Moorehead–Ardelt QoL I (M-A) για παχύσαρκους ασθενείς (Moorehead et al., 2003)
- Diabetes Knowledge Questionnaire (DKQ24) (Garcia et al., 2001)
- Καταγραφή διατροφικής πρόσληψης – Ποιότητα διατροφής Healthy Diet Indicator (HDI) (Jankovic et al., 2014)
- Diabetes Self-Management Questionnaire (DSMQ)

# ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

## Στατιστική ανάλυση

- SPSS
- Έλεγχο κανονικότητας
- Συσχετίσεις (Pearson's)
- Independent samples t-tests

## Γενικά Χαρακτηριστικά Δείγματος (n, ΜΟ±ΤΑ)

Ηλικία (έτη)	69.3±5.6
HbA1c (%)	7.2±1.7
Διάρκεια ΣΔΤ2 (έτη)	13.5±9.2
Ινσουλίνη/Φαρμακοθεραπεία (n)	35/45
ΔΜΣ (kg/m <sup>2</sup> )	29.8±5.7
Νορμοβαρείς/Υπέρβαροι/Παχύσαρκοι (n)	15/34/31
Κεντρική Παχυσαρκία (n)	70
Εκπαίδευση 1βάθμια/2βάθμια/3βάθμια (n)	30/40/10

# ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

## Συσχετίσεις DSMQ με άλλους παράγοντες, κατά φύλο

	Ηλικία (έτη)	Π.Μέσης (cm)	Ουρικό Οξύ (mg/dL)
Άντρες (n=31)	r=-0.400 p=0.026	r=0.355 p<0.05	
Γυναίκες (n=49)			r=0.481 p=0.005

## Συσχετίσεις DKQ με άλλους παράγοντες, κατά φύλο

	Πρόσληψη Na (mg)	Πρόσληψη trans λιπαρών (mg)	Πρόσληψη SFA(%)	Διάρκεια διάγνωσης (Έτη)
Άντρες (n=31)	r=-0.230 p=0.040		r=-0.441 p=0.013	r=0.377 P=0.044
Γυναίκες (n=49)		r=-0.305 p=0.033		
Σύνολο (N=80)				r=0.293 p=0.011

# ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Σύγκριση παραμέτρων μεταξύ ηλικιωμένων ασθενών ΣΔ με ευγλυκαιμία ή όχι

	Ευγλυκαιμικοί (n=49)	Ανεπαρκής Γλυκαιμικός έλεγχος (n=31)	Σημαντικότητα
Healthy Diet Indicator	64.5±10.5	65.7±9.9	
DKQ (%)	53.4±13.8	45.6±17.4	0.039
DSMQ	23.1±3.5	23.2±2.7	
Moorehead QoL	-0.34±1.5	-0.23±1.65	
Γλυκόζη Νηστείας (mg/dL)	121.1±23.1	153.4±44.1	0.001
ΣΑΠ (mmHg)	13.3±1.5	13.1±1.0	
ΔΑΠ (mmHg)	7.6±1.0	7.7±0.9	
ΔΜΣ (kg/m <sup>2</sup> )	28.6±5.0	31.8±6.3	0.012
Περιφέρεια Μέσης (cm)	98.4±13.1	104.7±13.2	0.038
Σωματικό Λίπος (%ΣΒ)	32.7±7.9	34.8±5.5	
Διάρκεια Διάγνωσης (έτη)	12.6±8.6	14.9±10.0	

# ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Σύγκριση παραμέτρων μεταξύ ηλικιωμένων ασθενών ΣΔ ανάλογα με το επίπεδο μόρφωσης

	Πρωτοβάθμια (n=30)	Δευτεροβάθμια (n=40)	Τριτοβάθμια (n=10)	Σημαντικότητα
Healthy Diet Indicator	63.5±10.5	65.2±9.3	68.6±12.6	
DKQ (%)	47.4±16.6	50.2±15.2	45.8±21.6	
DSMQ	23.3±3.6	23.5±2.7	20.8±2.8	0.045
Moorehead QoL	-0.83±1.17	-0.07±1.70	0.38±1.7	
Γλυκόζη Νηστείας (mg/dL)	137.5±35.6	133.4±41.6	125.5±12.8	
ΣΑΠ (mmHg)	13.6±1.6	12.7±0.9	13.8±0.8	0.030
ΔΑΠ (mmHg)	7.6±1.0	7.5±0.7	8.4±1.2	0.005
ΔΜΣ (kg/m <sup>2</sup> )	30.2±4.5	29.4±5.6	30.6±9.1	
Περιφέρεια Μέσης (cm)	101.8±12.1	100.5±14.0	99.4±16.1	
Σωματικό Λίπος (%ΣΒ)	34.5±5.9	33.2±7.1	32.0±10.5	
Διάρκεια Διάγνωσης (έτη)	15.8±10.6	11.9±8.5	14.6±7.7	

# ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Στους άντρες ασθενείς με ΣΔΤ2, η ηλικία μειώνει το επίπεδο αυτοδιαχείρισης της νόσου, ενώ η αυξημένη περίμετρος μέσης φαίνεται ότι δρα ως παράγοντας αντίληψης κινδύνου, βελτιώνοντας την αυτοδιαχείριση
- Αντίστοιχα, στις γυναίκες, τα επίπεδα ουρικού οξέος δρουν ως παράγοντας αντίληψης κινδύνου, βελτιώνοντας την αυτοδιαχείριση
- Οι γνώσεις για το ΣΔ αυξάνονται με τη διάρκεια της νόσου
- Η ευγλυκαιμία σχετίζεται με καλύτερες γνώσεις για το ΣΔ, χαμηλότερο ΔΜΣ και περίμετρο μέσης
- Το επίπεδο εκπαίδευσης φαίνεται ότι επιδρά στην αυτοδιαχείριση ΣΔ και στα επίπεδα αρτηριακής πίεσης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ & ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ  
ΠΡΟΗΝ Δ.Ε.Β.Ε

**31<sup>ο</sup> ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΕΤΗΣΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ**

ΜΕ ΔΙΕΘΝΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

**8-12 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2017**

Makedonia Palace Θεσσαλονίκη

**ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ!**