

Η ΣΧΕΣΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΛΑΙΜΟΥ ΜΕ ΤΟΥΣ ΚΑΡΔΙΟΜΕΤΑΒΟΛΙΚΟΥΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ, ΒΑΣΕΙ ΦΥΛΟΥ ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ.

Σταματελάτου Μαρία¹, Τζιόμαλος Γεώργιος¹, Δασενάκη
Μαρία¹, Κουτσοβασίλης Αναστάσιος².

1. Παθολογική Κλινική & Διαβητολογικό Ιατρείο, Γενικού
Νοσοκομείου- Κέντρου Υγείας Σητείας, Σητεία

2. Γ' Παθολογική Κλινική & Διαβητολογικό Κέντρο, ΓΝ
Νίκαιας-Πειραιά «Άγιος Παντελεήμων»

ΕΙΣΑΓΩΓΗ:

- Από μελέτες έχει δειχθεί ότι η περιφέρεια λαιμού δύναται να αποτελεί έναν ανεξάρτητο παράγοντα κινδύνου για καρδιομεταβολικό σύνδρομο. Φαίνεται να επηρεάζει τους καρδιομεταβολικούς παράγοντες κινδύνου σε άτομα παχύσαρκα ή και με μεταβολικό σύνδρομο.

- Έχει δειχθεί ότι στους **άνδρες** περιφέρεια λαιμού **<37 cm** και στις **γυναίκες < 34 cm** πιθανώς έχουν ένα χαμηλό ΔΜΣ.
- Άτομα που ξεπερνούν αυτά τα όρια χρήζουν εκτίμηση του βαθμού της περίσσειας ΣΒ (υπέρβαροι/παχύσαρκοι)

- Ben-Noun L, et al. Obes Res 2001;9:470-7.

ΣΚΟΠΟΣ:

- Να διερευνηθεί η σχέση της περιφέρειας λαιμού με τους μεταβολικούς παράγοντες κινδύνου, βάσει φύλου σε άτομα με Σακχαρώδη Διαβήτη.

ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ:

- Σε μια δεδομένη χρονική στιγμή εντός του 2017, συμπεριλήφθησαν **245** τυχαία άτομα και χωρίστηκαν σε **άνδρες** (n=116) **47,3%** και **γυναίκες** (n=129) **52,7%**
- Μέσης ηλικίας **67,27±11,89** ετών με ΣΔ.
- Μετρήθηκαν δημογραφικοί και σωματομετρικοί παράγοντες, όπως ηλικία, ΔΜΣ, περιφέρεια μέσης και περιφέρεια λαιμού
- Εν συνεχεία εργαστηριακοί παράγοντες όπως , HbA1c, ολική χοληστερόλη, HDL, LDL, τριγλυκερίδια και ουρικό οξύ.
- Για τη στατιστική ανάλυση χρησιμοποιήθηκε το SPSS 17. Στατιστική σημαντικότητα $p < 0.05$.

ΜΕΣΗ ΤΙΜΗ ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΥΡΗΜΑΤΩΝ

ΦΥΛΟ **N** **Min** **Maxi** **Mean** **Std. Deviation**

ΑΝΔΡΕΣ

ΗΛΙΚΙΑ	116	26	90	66,31	12,108
ΔΜΣ	114	18,65	49,45	29,9808	5,13627
WC	116	81	161	109,09	12,420
NC	116	35	56	41,81	3,279
ΧΟΛ	113	102	363	183,23	49,611
LDL	109	37	231	105,42	37,717
HDL	109	21	86	42,10	10,580
TG	112	35	712	162,93	110,089
HBA1C	115	5,10	14,30	8,0652	2,03363
ΟΥΡΙΚΟ	104	1,70	12,30	5,5549	1,64723

ΓΥΝΑΙΚΕΣ

ΗΛΙΚΙΑ	128	36	91	68,12	11,719
ΔΜΣ	127	20,50	52,80	31,7700	6,48377
WC	129	19	145	109,63	15,378
NC	129	32	53	37,48	3,500
ΧΟΛ	128	119	291	187,31	38,068
LDL	127	30	208	109,39	32,986
HDL	127	25	81	48,39	11,540
TG	128	33	433	147,97	67,307
HBA1C	127	5,70	14,00	7,6264	1,50817
ΟΥΡΙΚΟ	113	1,30	9,10	4,6049	1,59702

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:

- Στατιστικά σημαντική διαφορά μεταξύ των δυο φύλων υπήρξε μόνο στις μέσες τιμές (mean±SD)
 - του ΔΜΣ,
 - της περιφέρειας λαιμού,
 - της HDL.

- Η συσχέτιση μεταξύ περιφέρειας λαιμού και σωματομετρικών, δημογραφικών και εργαστηριακών παραγόντων ανέδειξε στατιστικά σημαντική σχέση στους άνδρες:
 - Με το **ΔΜΣ** ($r=0,698$, $p<0.001$),
 - την **περιφέρεια μέσης** ($r=0.755$, $p<0.001$),
 - την **ολική Χοληστερόλη** ($r=-0,235$, $p=0.012$),
 - την **HDL** ($r=-0.239$, $p=0,012$),
 - τη **HbA1c** ($r=0.207$, $p=0,026$)
- Ενώ δεν έδειξε στατιστικά σημαντική σχέση
 - με την **ηλικία** ($r=-0.043$, $p=0.650$),
 - την **LDL** ($r=-0,106$ $p=0,272$),
 - τα **τριγλυκερίδια** ($r=0,109$ $p=0,254$),
 - το **ουρικό οξύ** ($r=0,170$, $p=0.085$).

- Ενώ στις γυναίκες στατιστικά σημαντική σχέση υπήρξε:
 - με την ηλικία ($r=-0.210$, $p=0.018$),
 - το ΔΜΣ ($r=0,757$, $p<0.001$),
 - την περιφέρεια μέσης ($r=0.630$, $p<0.001$),
 - την HDL ($r=-0.369$, $p<0.001$),
 - τα τριγλυκερίδια ($r=0,208$, $p=0,019$),
- Ενώ δεν έδειξε στατιστικά σημαντική σχέση:
 - με την ολική Χοληστερόλη ($r=-0,096$, $p=0.282$),
 - την LDL ($r=-0,009$ $p=0,917$),
 - τη HbA1c ($r=0.142$, $p=0,112$),
 - το ουρικό οξύ ($r=-0.044$, $p=0.640$).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:

- Βάσει των δεδομένων της μελέτης μας φαίνεται να υφίστανται διαφορές στη σχέση μεταξύ της περιφέρειας λαιμού και των δημογραφικών και μεταβολικών παραγόντων κινδύνου, μεταξύ των δύο φύλων σε άτομα με Διαβήτη.
- Ευρήματα που χρήζουν περαιτέρω διερεύνηση για αιτιολογική συσχέτιση των αποτελεσμάτων.

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

- Μεταξύ ανδρών και γυναικών υφίστανται διαφορές στο μεταβολισμό των FFA και δύνανται να επεξηγήσουν τις διαφορές που υφίστανται μεταξύ περιφέρειας λαιμού και καρδιομεταβολικών παραγόντων κινδύνου.
- Έχει δειχθεί ότι οι γυναίκες αποθηκεύουν μεγαλύτερη ποσότητα FFA στο υποδόριο λίπος από ότι οι άνδρες.

ΑΝΑΦΟΡΕΣ

- Preis SR, et al. Neck circumference as a novel measure of cardiometabolic risk: the Framingham Heart study. *J Clin Endocrinol Metab.* 2010;95(8):3701–10.
- Ben-Noun, A Laor. Relationship between changes in neck circumference and cardiovascular risk factors. *Exp Clin Cardiol* 2006;11(1):14-20.
- Nielsen S, et al. Splanchnic lipolysis in human obesity. *J Clin Invest* 2004 ;113:1582–1588
- Koutsari C, et al. Plasma NEFA storage in adipose tissue in the postprandial state: sex-related and regional differences. *Diabetologia* 2008; 51:2041–2048