

# Szénhidrát-anyagcsere zavarok szűrése egy szegregált település háziiorvosi szolgálatánál

Galvács Henrietta<sup>1</sup>, dr. Szabó János<sup>2</sup>, Dr. Balogh Zoltán PhD.<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Semmelweis Egyetem Doktori Iskola, Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Kar, Nemzeti Népegészségügyi Központ

<sup>2</sup> DRSZF Egészségműhely Kft.

<sup>3</sup> Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Kar

**CSAKOSZ XIX. Kongresszusa, 2020. február 27-29. Győr**

# Bevezetés



- A diabetes, illetve prediabetes prevalenciája világviszonylatban is emelkedő tendenciát mutat (IDF becslései alapján)
- A prediabetes: emelkedett vércukorszint, amely nem éri el a cukorbetegség diagnosztikus kritériumát
- Entitásai (izoláltan és együttesen is előfordulhat!):
  - Emelkedett éhomi vércukorszint (IFG): FPG: 6,1-6,9 mmol/l, illetve OGTT  $\leq$  7,8 mmol/l,
  - Csökkent glükóztolerancia (IGT): FPG  $<$  7 mmol/l, OGTT: 7,8-11,0 mmol/l
- Heves megyében az országos átlagot meghaladó kardiovaszkuláris és daganatos megbetegedés miatti halálozás jellemző (egészségkultúra-, illetve tudatosság hiánya, rossz szociális körülmények, jelentős számú roma lakosság)

# Célkitűzéseink



- Felmérni az Átány község háziiorvosi szolgálatába tartozó 18-75 év közötti páciensek körében a diabetes kialakulásának kockázatát, valamint a korábban még nem diagnosztizált szénhidrát-anyagcsere zavarok előfordulási gyakoriságát
- Megállapítani a glikált hemoglobin ( $HbA_{1c}$ ) és a terheléses vércukorvizsgálati (OGTT) közötti prevalencia-különbséget
- Illetve felmérni a halmozottan hátrányos helyzetű lakosság körében az egészségügyi kockázatokat (metabolikus szindróma, elhízás, dohányzás)

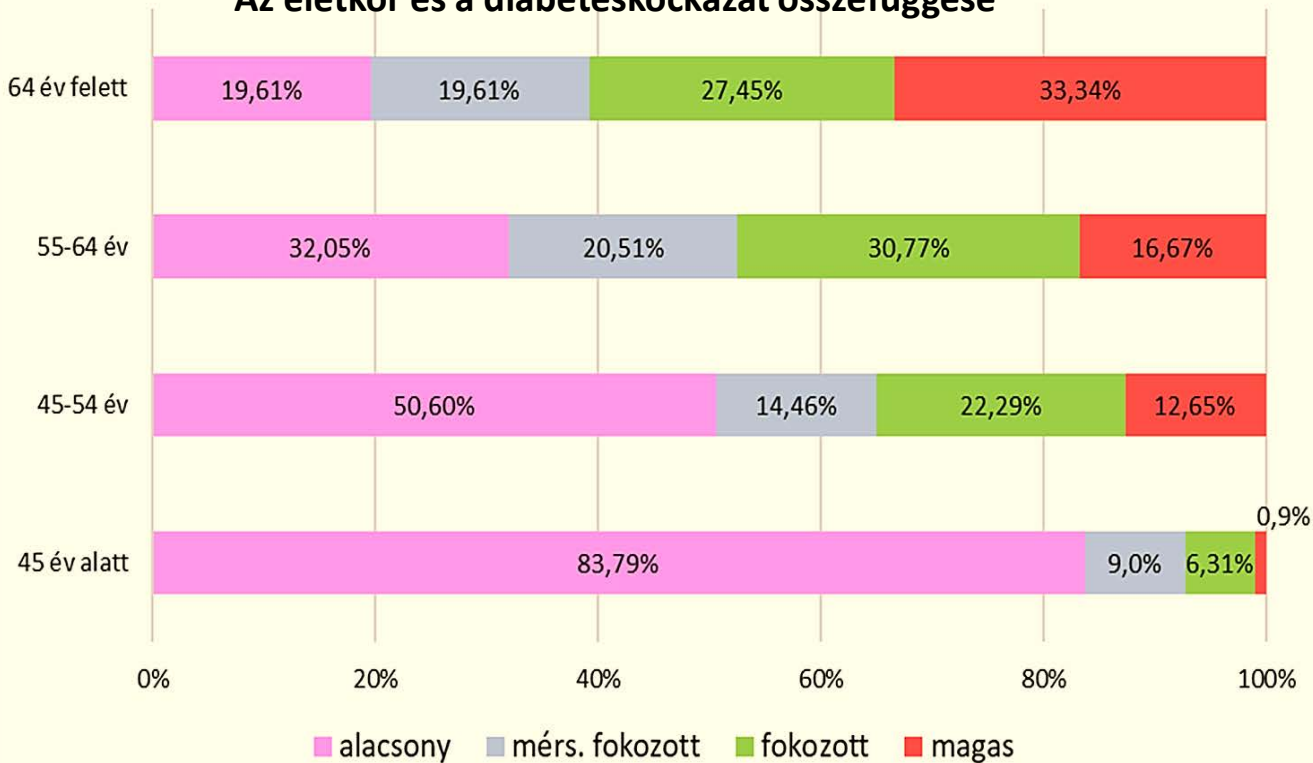
# Módszerek



- A diabeteskockázat felmérésére FINDRISC kérdőív alkalmazása a 18-75 évesek körében
- A fokozott, illetve magas rizikócsoportba tartozóknál (12 vagy afeletti FINDRISC pontszám) laboratóriumi körülmények között OGTT (75 gr. glükóz) és HbA<sub>1c</sub> vizsgálat indikálása
- A szénhidrát-anyagcsere zavarok diagnosztizálása a WHO (0. és 120. perc), míg a metabolikus szindróma megállapítása az IDF kritériumrendszere (centrális obesitas+ ↑ vérnyomás, TG, FPG, ↓ HDL) alapján történt

# Eredmények

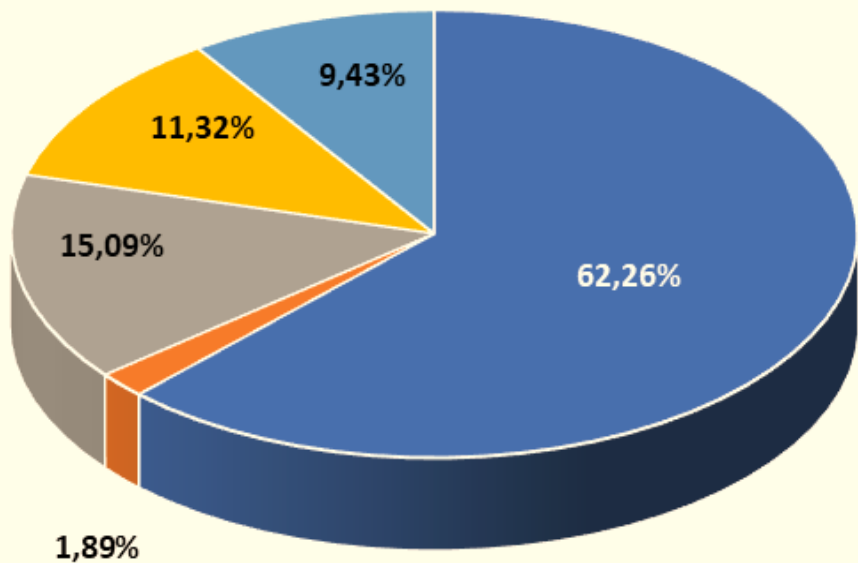
## Az életkor és a diabeteszkockázat összefüggése



n=406; p<0,001

- **Átlag életkor:**  
44,59±15,43 év
- **FINDRISC pontszám**  
átlaga: 9,26±4,55 pont
- **31,77%** (129 fő)  
bizonyult **fokozott,**  
**illetve magas**  
**kockázatúnak**

# Eredmények (OGTT alapján)

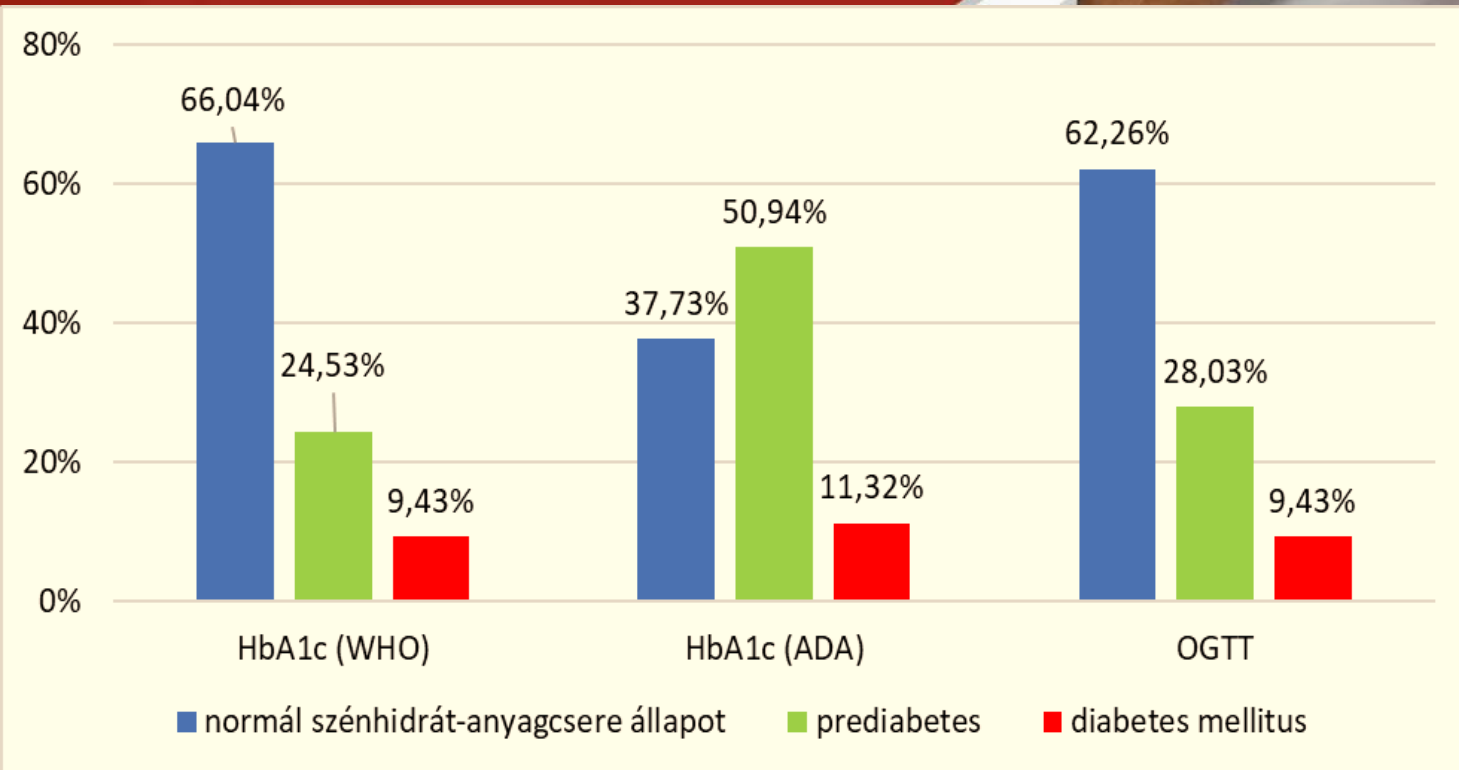


- normál szénhidrát-anyagcsere
- IFG
- IGT
- IFG+IGT
- diabetes mellitus

n=53  
(41%-os részvételi arány)

# Eredmények

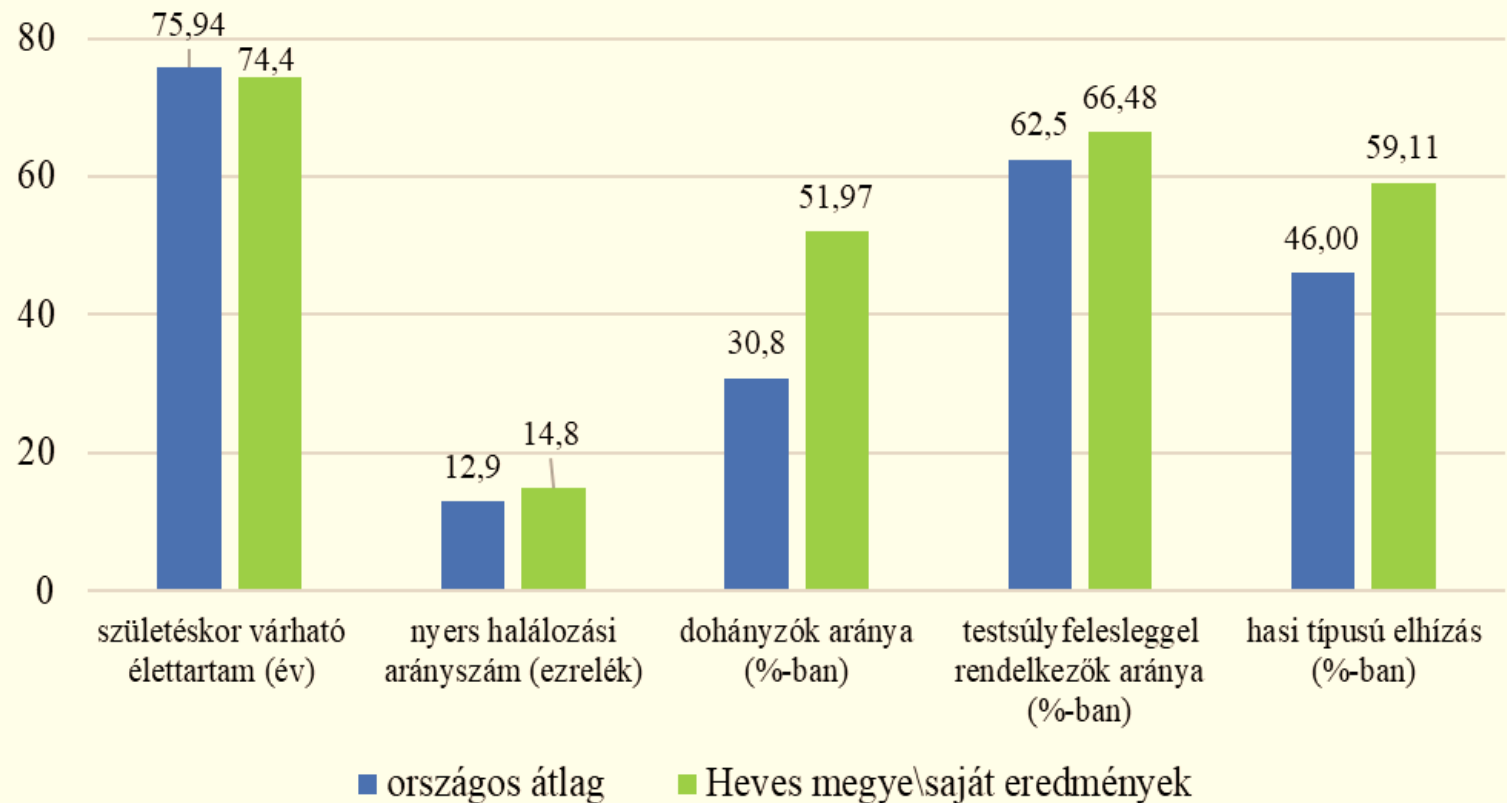
(a szűrőmódszerek összehasonlításában)



**HbA<sub>1c</sub> (ADA): 5,7-6,4%**  
(az alacsonyabb IFG  
határérték miatt)

**HbA<sub>1c</sub> (WHO\IEC): 6,0-6,4%**  
az európai lakosságnál

# Eredmények

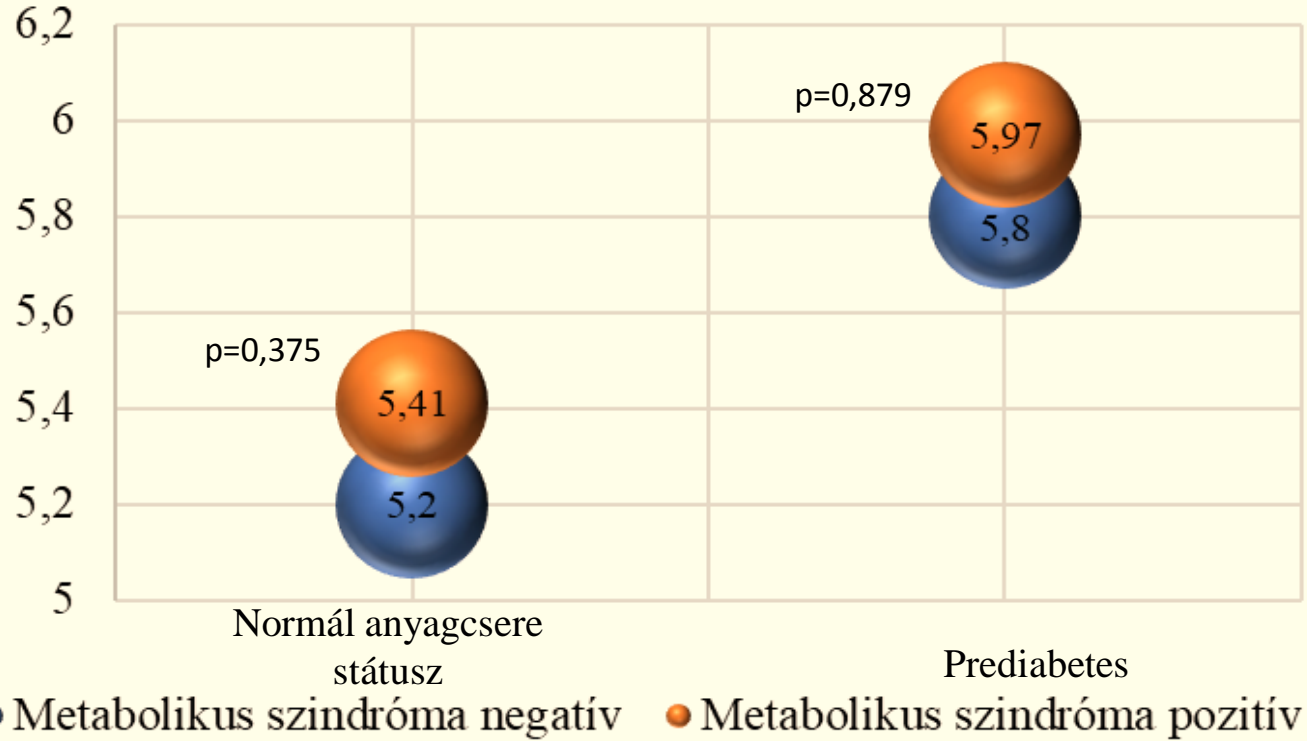




# Eredmények



A glikált hemoglobin átlagértékei



MetS pozitív: 70%!  
n=53

# Következtetések, javaslatok

- Jelentős a szénhidrát-anyagcsere zavarban szenvedő páciensek aránya (37,73% vs. 62,26%)  
RIZIKÓBECSLÉS +SZŰRŐVIZSGÁLAT!!!! NE CSAK FPG ALAPJÁN!
- OGTT és emellett HbA<sub>1c</sub> is, de WHO szerint! Értékelésnél: metabolikus szindróma? (+0,2%)
- Jelentős humán-erőforrás hiány az alapellátásban
- A betöltetlen háziiorvosi praxisok jelentős hátrányban a prevenció tekintetében is
- A kiterjesztett hatáskörű ápolók, mint lehetséges „segéderő” (jogszabály, finanszírozás, infrastruktúra)
- „Prevenációs ápolói rendelések” bevezetése





**Köszönjük a megtisztelő  
figyelmüket!**



**2020**  
**INTERNATIONAL YEAR  
OF THE NURSE AND  
THE MIDWIFE**