

ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΔΕΙΚΤΗ  
ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΓΙΑ  
ΑΝΑΠΤΥΞΗ  
ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ

ΜΕ ΤΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ  
ΕΡΓΑΛΕΙΟ Q DIABETES  
TEST 2011

A stylized silhouette of a mountain range is located in the bottom right corner of the slide. The mountains are rendered in a dark teal color, matching the background, and have a jagged, layered appearance.

# Ο ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΣΤΟ ΠΕΡΑΣΜΑ ΤΩΝ ΧΡΟΝΩΝ

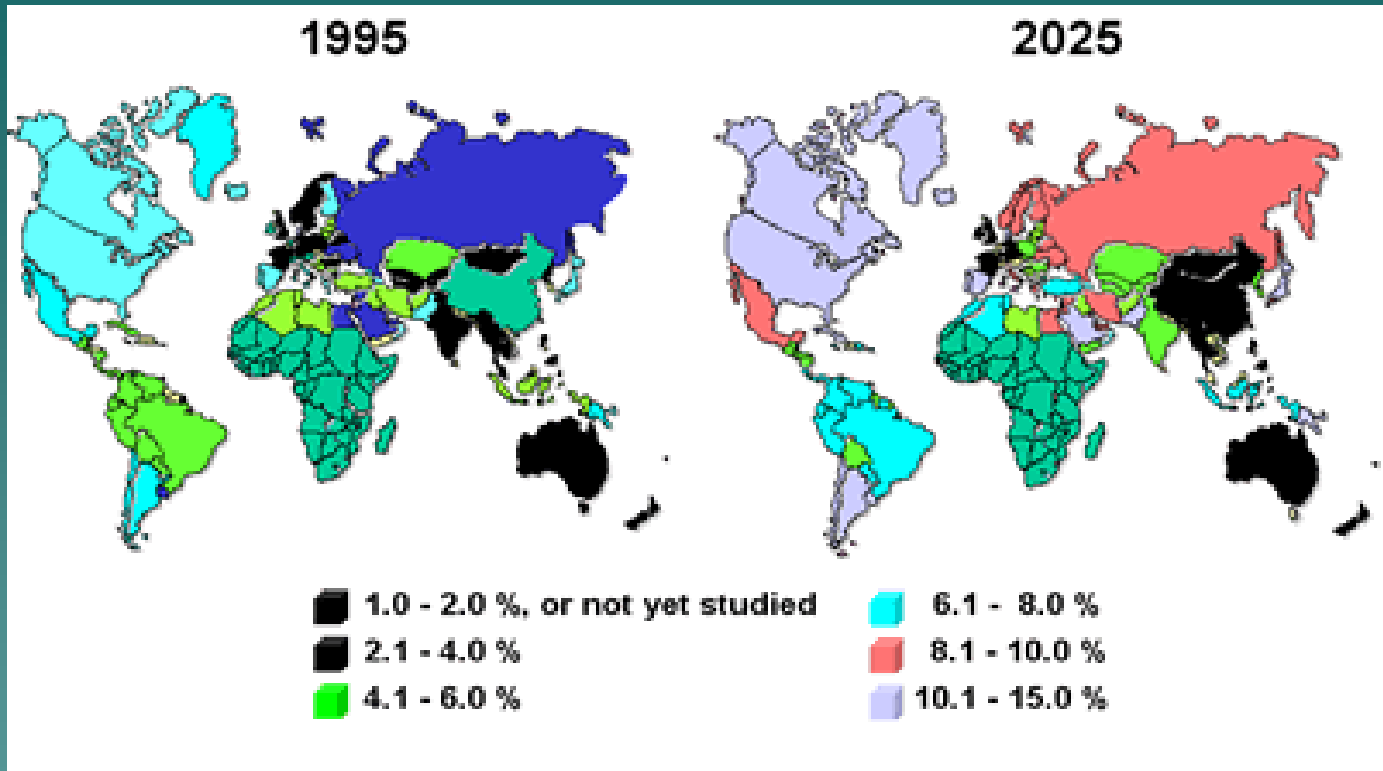
- ◆ Εποχή Πρώτη: «Εποχή της Κλινικής Αναγνώρισης του Σακχαρώδη Διαβήτη»
- ◆ Εποχή δεύτερη: «Εποχή της Βιοχημικής Αναγνώρισης του Σακχαρώδη Διαβήτη»
- ◆ Εποχή Τρίτη: Εποχή της Ανακάλυψης της Ινσουλίνης ("Η Ηρωική Εποχή")

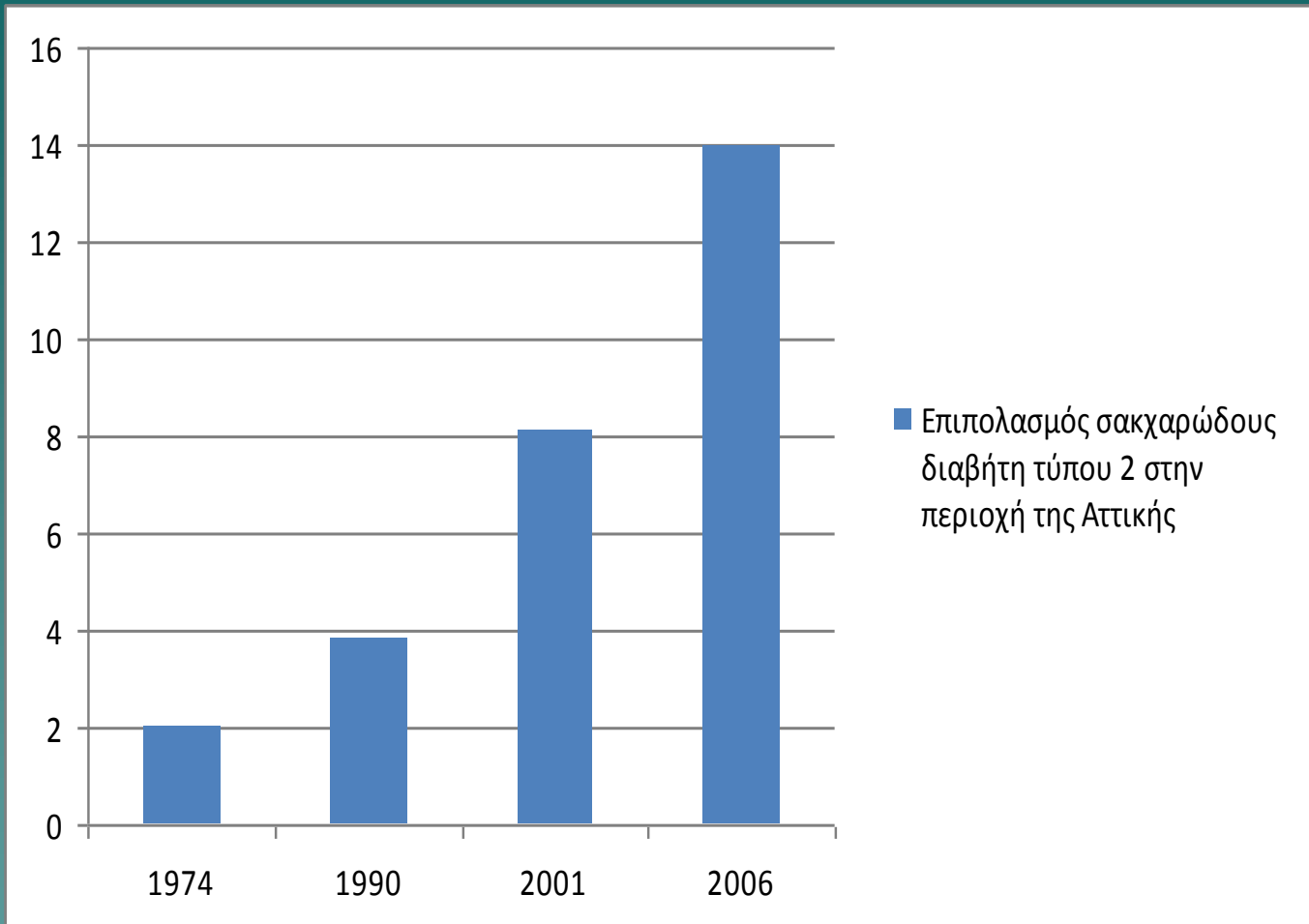
# Στατιστικά Στοιχεία για την Εξέλιξη της Ασθένειας

- ◆ Σύμφωνα με τη Διεθνή Ομοσπονδία για το Διαβήτη (International Diabetes Federation, IDF) και την 4<sup>η</sup> έκδοση του παγκόσμιου άτλαντα που εξέδωσε το 2009

2010 η εκτιμώμενη επίπτωση θα φτάνει τα 285 εκ δηλαδή το 6,4% του ενήλικου πληθυσμού

2030 η εκτιμώμενη επίπτωση θα φτάνει τα 438 εκ ασθενείς παγκοσμίως





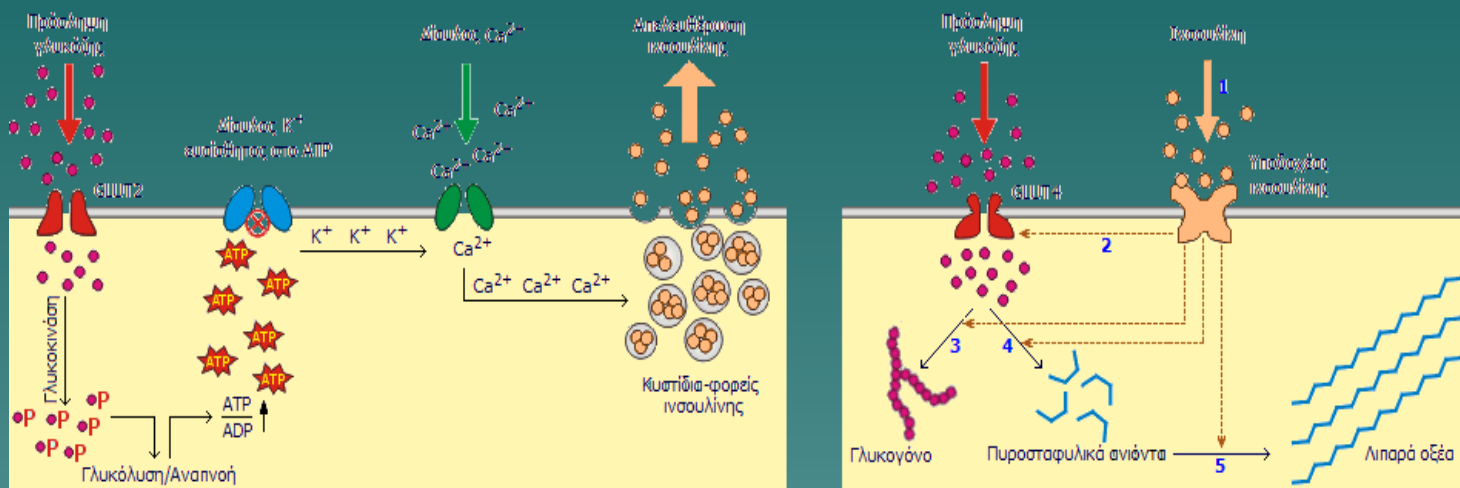
## Τι είναι ο σακχαρώδης διαβήτης

- ◆ μεταβολική ασθένεια η οποία χαρακτηρίζεται από αύξηση της συγκέντρωσης του σακχάρου στο αίμα (υπεργλυκαιμία) και από διαταραχή του μεταβολισμού της γλυκόζης, των λιπιδίων και των πρωτεϊνών, είτε ως αποτέλεσμα ελαττωμένης έκκρισης ινσουλίνης είτε λόγω ελάττωσης της ευαισθησίας των κυττάρων του σώματος στην ινσουλίνη

## Τι είναι η ινσουλίνη και ποιος ο βιολογικός της ρόλος

- ◆ Η ινσουλίνη και η γλυκαγόνη είναι πολυπεπτιδικές ορμόνες οι οποίες εκκρίνονται απευθείας στην κυκλοφορία του αίματος από το πάγκρεας (ενδοκρινείς ορμόνες). Με τις δυο αυτές ορμόνες ρυθμίζεται η συγκέντρωση γλυκόζης στο αίμα, που κατά μέσον όρο πρέπει να παραμένει σε μια στενή περιοχή (70 mg/dl έως 110mg/dl). Και οι δυο ορμόνες παράγονται στα νησίδια Langerhans του παγκρέατος και έχουν ακριβώς αντίθετη δράση, γεγονός στο οποίο οφείλεται και η ρυθμιστική τους ικανότητα.

# Βιολογικός ρόλος ινσουλίνης



- ◆ **Αριστερά:** Μηχανισμός έκκρισης ινσουλίνης από τα  **$\beta$ -κύτταρα** του παγκρέατος
- ◆ **Δεξιά:** Πρόσληψη γλυκόζης από μυικά και λιπώδη κύτταρα και μεταβολισμός της



# Ταξινόμηση Σακχαρώδη Διαβήτη

- ◆ Ινσουλινοεξαρτώμενος διαβήτης ή διαβήτης τύπου I
- ◆ Μη ινσουλινοεξαρτώμενος διαβήτης ή διαβήτης τύπου II
- ◆ Διαβήτης κύησης
- ◆ Διαβήτης τύπου 3
- ◆ Διαβήτης τύπου 1.5
- ◆ Άποιος διαβήτης
- ◆ Διαβήτης Τύπου LADA
- ◆ Διαβήτης Τύπου MODY
- ◆ Διαβήτης σχετιζόμενος με Κυστική Ίνωση
- ◆ Διπλός Διαβήτης
- ◆ Διαβήτης προκαλούμενος από φάρμακα

# Επιπλοκές Σακχαρώδη Διαβήτη

## ΟΞΕΙΕΣ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

Διαβητική κετοξέωση

Υπερωσμοτική (μη κετωτική) κατάσταση

## ΧΡΟΝΙΕΣ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

Διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια

Διαβητική νεφροπάθεια

Διαβητική νευροπάθεια

Μακροαγγειοπάθεια (στεφανιαία νόσος, έμφραγμα, εγκεφαλικό επεισόδιο, «διαλείπουσα χωλότητα», διαβητικό πόδι)

# Ο ρόλος της διατροφής στην εμφάνιση του ΣΔ

Melbourne Collaborative Cohort Study  
Nurse Health Study (μόνο γυναίκες)  
Health Professionals Follow-up Study  
MESA (Multi-Ethnic Study of Atherosclerosis)  
Brunner et al

Οι παραπάνω έρευνες έδειξαν ότι:

Η υψηλή κατανάλωση φρούτων, λαχανικών, οσπρίων, ψαριών, πουλερικών, και δημητριακών ολικής άλεσης φάνηκε να σχετίζεται με χαμηλότερο σχετικό κίνδυνο εμφάνισης διαβήτη σε σχέση με μια δίαιτα δυτικού τύπου σε συνδυασμό με χαμηλή φυσική δραστηριότητα ή παχυσαρκία

# ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΓΙΑ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ

- ◆ Q Diabetes -2011 Risk Calculator
- ◆ Type 2 Diabetes Risk Test (ADA)
- ◆ Find risk by “Deutsche Diabetes Stiftung”
- ◆ TYPE 2 DIABETES RISK ASSESSMENT from Finnish Diabetes Association
- ◆ The Australian Type 2 Diabetes Risk Assessment
- ◆ The Canadian Diabetes Risk Questionnaire
- ◆ INDIAN DIABETES RISK SCORE (IDRS)

## Q Diabetes -2011 Risk Calculator

- ◆ Δημιουργήθηκε από γιατρούς και ακαδημαϊκούς στο Ηνωμένο Βασίλειο για την Εθνική Υπηρεσία Υγείας και βασίζεται σε δεδομένα που συλλέχτηκαν από χιλιάδες παθολόγους με εθελοντική προσφορά στην ιατρική έρευνα.
- ◆ Προορίζεται κυρίως για χρήση στο Ηνωμένο Βασίλειο, ως επικυρωμένο εργαλείο πρόληψης και αξιολόγησης του κινδύνου για ανάπτυξη ΣΔ
- ◆ Μπορεί να χρησιμοποιηθεί γρήγορα και ανέξοδα σε οποιοδήποτε ασθενή ηλικίας 25-84 χωρίς να έχει διαγνωσθεί με ΣΔ

# Q Diabetes -2011 Risk Calculator

Παράγοντες που επηρεάζουν τον υπολογισμό του ποσοστού κινδύνου ανάπτυξης ΣΔ

- ◆ Η ηλικία
- ◆ Το φύλο
- ◆ Η εθνικότητα
- ◆ Το επίπεδο καπνίσματος
- ◆ Το οικογενειακό ιστορικό διαβήτη
- ◆ Το ιστορικό καρδιοπαθειών
- ◆ Η υπέρταση αντιμετωπιζόμενη με φαρμακευτική αγωγή
- ◆ Η τακτική χρήση στεροειδών
- ◆ Το BMI

### About you

Age (25-84):

Sex:  Male  Female

Ethnicity:

UK postcode: leave blank if unknown

Postcode:

### Clinical information

Smoking status:

Do immediate family (mother, father, brothers or sisters) have diabetes?

Have you had a heart attack, angina, stroke or TIA?

Do you have high blood pressure requiring treatment?

Are you on regular steroid tablets?

Leave blank if unknown

Body mass index

Height (cm):

Weight (kg):

## Welcome to the QDiabetes<sup>®</sup> diabetes risk calculator

Welcome to the QDiabetes<sup>®</sup> diabetes Web Calculator. You can use this calculator to work out your risk of developing diabetes by answering some simple questions. It is suitable for people who do not already have a diagnosis of diabetes.

The QDiabetes<sup>®</sup> algorithm has been developed by doctors and academics working in the UK National Health Service, based on data from many thousands of GPs across the country who have freely contributed data for medical research.

QDiabetes<sup>®</sup> is intended for use in the UK. Recent NICE guidance recommends that GPs and other healthcare professionals should use a computer-based risk-assessment tool, such as QDiabetes, to identify people on their practice register who are at high risk of developing diabetes. It should be used routinely using available data from patients' electronic health records.

All medical decisions need to be taken by a patient in consultation with their doctor. The authors do not accept any liability for the misuse of this score.

The science underpinning the QDiabetes<sup>®</sup> equations has been [published](#) in the British Medical Journal under the name QDiabetes because we think that it is better.

## ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΜΕ ΤΑ ΑΛΛΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ TEST

### ◆ Type 2 Diabetes Risk Test (ADA)

επιπλέον στοιχείο του ερευνητικού εργαλείου: η φυσική δραστηριότητα του ατόμου

### ◆ Find risk by “Deutcshe Diabetes Stiftung

επιπλέον και διαφορετικές ερωτήσεις σε αυτό το τεστ σε σχέση με το τεστ της έρευνας

- 1) Αν διαπιστώθηκαν στο παρελθόν υψηλές τιμές σακχάρου στο αίμα
- 2) Περιφέρεια μέσης στο ύψος του αφαλού
- 3) Αν υπάρχουν στην καθημερινότητα του εξεταζόμενου τουλάχιστον 30 ' σωμα δραστ
- 4) Πόσα συχνά τρώει ο εξεταζόμενος φρούτα, λαχανικά, ή σκούρο ψωμί.  
(ανάλογα με τις απαντήσεις ο εξεταζόμενος βαθμολογείται και βγαίνει το σκορ του)



## ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΜΕ ΤΑ ΑΛΛΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ TEST

### Type 2 Diabetes Risk Assessment (FDA)

επιπλέον και διαφορετικές ερωτήσεις σε αυτό το τεστ σε σχέση με το τεστ της έρευνας

- 1) Αν διαπιστώθηκαν στο παρελθόν υψηλές τιμές σακχάρου στο αίμα
- 2) Περιφέρεια μέσης στο ύψος του αφαλού
- 3) Αν υπάρχουν στην καθημερινότητα του εξεταζόμενου τουλάχιστον 30' σωμα δραστ
- 4) Πόσα συχνά τρώει ο εξεταζόμενος φρούτα, λαχανικά, **ή μούρα**  
(ανάλογα με τις απαντήσεις ο εξεταζόμενος βαθμολογείται και βγαίνει το σκορ του)

### The Australian Type 2 Diabetes Risk Assessment

επιπλέον και διαφορετικές ερωτήσεις σε αυτό το τεστ σε σχέση με το τεστ της έρευνας

- 1) Αν διαπιστώθηκαν στο παρελθόν υψηλές τιμές σακχάρου στο αίμα
- 2) Περιφέρεια μέσης –μέτρηση κάτω από τους γοφούς
- 3) Αν υπάρχουν στην καθημερινότητα του εξεταζόμενου τουλάχιστον 30' σωμα δραστ
- 4) Πόσα συχνά τρώει ο εξεταζόμενος φρούτα, λαχανικά,  
(ανάλογα με τις απαντήσεις ο εξεταζόμενος βαθμολογείται και βγαίνει το σκορ του)

## ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΜΕ ΤΑ ΑΛΛΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ TEST

### ◆ **The Canadian Diabetes Risk Questionnaire**

επιπλέον και διαφορετικές ερωτήσεις σε αυτό το τεστ σε σχέση με το τεστ της έρευνας

◆ αποτελείται από 12 ερωτήσεις και αναφέρεται σε πληθυσμό άνω των 44

1) Αν διαπιστώθηκαν στο παρελθόν υψηλές τιμές σακχάρου στο αίμα **στη διάρκεια ασθένειας ή εγκυμοσύνης**

2) Περιφέρεια μέσης στο ύψος του αφαλού

3) Αν υπάρχουν στην καθημερινότητα του εξεταζόμενου τουλάχιστον 30' σωμα δραση

4) Πόσα συχνά τρώει ο εξεταζόμενος φρούτα, και λαχανικά

5) Αν γέννησε ή εξεταζόμενη μωρό πάνω από 4,1kg

6) Η εθνικότητα του πατέρα και της μητέρας (με προεπιλεγμένες εθνικότητες)

7) το επίπεδο μόρφωσης

(ανάλογα με τις απαντήσεις ο εξεταζόμενος βαθμολογείται και βγαίνει το σκορ του)

## ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΜΕ ΤΑ ΑΛΛΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ TEST

### ◆ **INDIAN DIABETES RISK SCORE (IDRS)**

Το πιο απλό από τα προηγούμενα με μόνο 4 ερωτήσεις που αφορούν

- 1) Ηλικία
- 2) Περιφέρεια μέσης
- 3) Φυσική δραστηριότητα
- 4) Οικογενειακό ιστορικό ΣΔ

# Indian Diabetes Risk Score

	SCORE
<b>Age:</b>	
<35 years	0
35 - 49 years	20
≥ 50 years	30
<b>Waist circumference:</b>	
Waist < 80 cm (female), <90 cm (male)	0
Waist ≥ 80 - 89 cm (female), ≥ 90 - 99 cm (male)	10
Waist ≥ 90 cm (female), ≥ 100 cm (male)	20
<b>Physical activity:</b>	
Regular vigorous exercise or strenuous (manual) activities at home / work	0
Regular moderate exercise or moderate physical activity at home / work	10
Regular mild exercise or mild physical activity at home / work	20
No exercise and/or sedentary activities at home / work	30
<b>Family history of diabetes:</b>	
No diabetes in parents	0
One parent is diabetic	10
Both parents are diabetic	20

Minimum Score: 0, Maximal Score: 100, Positive Score: ≥60 / 100

\* Modified from reference 59 and reprinted from JAPI with permission.

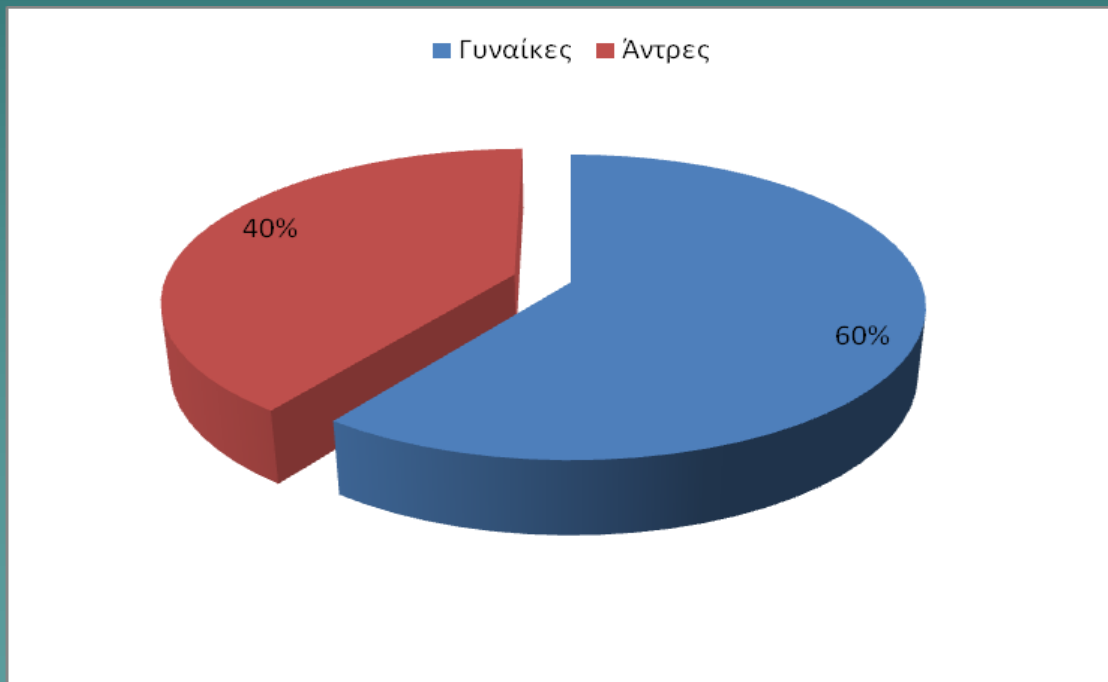


# Πειραματικό μέρος της έρευνας

	Εύρος ηλικίας	Αριθμός δειγματος	Γυναίκες	Άντρες
<b>1</b>	<b>25-35</b>	<b>20</b>	<b>13</b>	<b>7</b>
<b>2</b>	<b>36-45</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>10</b>
<b>3</b>	<b>46-55</b>	<b>20</b>	<b>15</b>	<b>5</b>
<b>4</b>	<b>56-65</b>	<b>20</b>	<b>13</b>	<b>7</b>
<b>5</b>	<b>66-75</b>	<b>20</b>	<b>14</b>	<b>6</b>
<b>6</b>	<b>76-85</b>	<b>20</b>	<b>7</b>	<b>13</b>
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>		<b>120</b>	<b>72</b>	<b>48</b>

# ΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΟ ΜΕΡΟΣ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

- ◆ Γυναίκες : 61%
- ◆ Άντρες : 39%



# Πειραματικό μέρος της έρευνας

	Εύρος ηλικίας	Μέση ηλικία	Απόκλιση
1	25-35	30,9	3,00
2	36-45	40,7	2,37
3	46-55	50,2	2,58
4	56-65	61,1	3,00
5	66-75	70,0	3,26
6	76-85	79,25	2,21

# Σκοπός της έρευνας

- ◆ είναι η ανίχνευση ατόμων με προδιάθεση για διαβήτη με τη χρήση του διαγνωστικού εργαλείου Q diabetes test 2011



# Μέθοδος που ακολουθήθηκε

- ◆ Κατά την ερευνητική διαδικασία εφαρμόσθηκε το ερωτηματολόγιο –λογισμικό q diabetes test 2011 αυτούσιο παρμένο από το διαδίκτυο με μικρή αναγκαία προσαρμογή στα ελληνικά δεδομένα και υπολογίσθηκε το σκορ για κάθε ένα από τα άτομα ξεχωριστά.
- ◆ Δεν υπήρξε κλειστή ημερομηνία έναρξης της έρευνας αλλά το δείγμα μεγάλωνε μέχρι την τελευταία μέρα στα μέσα του Δεκέμβρη του 2013
- ◆ Το δείγμα αποτέλεσαν Έλληνες εθελοντές πολίτες της καυκάσιας φυλής που διαμένουν μόνιμα στην Ελλάδα
- ◆ Για την ηλικιακές ομάδες άνω των 65 ετών πηγή του δείγματος μου αποτέλεσαν θαμώνες των ΚΑΠΗ της Δυτικής Θεσσαλονίκης.

# Μέθοδος που ακολουθήθηκε

- ◆ Η συμπλήρωση του ερωτηματολογίου γινόταν με τη διαδικασία της προσωπικής συνέντευξης για την κατανόηση των ερωτήσεων ειδικά από τις μεγαλύτερες ηλικίες
- ◆ Οι ανθρωπομετρικές μετρήσεις  
(σωματικό βάρος : με ελαφρύ ρουχισμό και χωρίς παπούτσια σε βαθμονομημένο ηλεκτρονικό ζυγό με ακρίβεια 0,5 kg-αφαιρέθηκε 0,5 kg από την αναγραφόμενη τιμή για να ισοσκελιστεί η διαφορά στο ΣΒ που προκύπτει από το ρουχισμό)  
(σωματικό ύψος: με χρήση φορητού αναστημόμετρου και χωρίς παπούτσια

# Μέθοδος που ακολουθήθηκε

- ◆ Το πέρασμα των στοιχείων στο λογισμικό  
(έγινε σε διαφορετικό χρόνο από αυτό της συνέντευξης)
- ◆ Η εξαγωγή των αποτελεσμάτων  
(σκορ για το ποσοστό κινδύνου ανάπτυξης διαβήτη τα επόμενα δέκα χρόνια)
- ◆ Τα αποτελέσματα διαμορφώθηκαν με το πρόγραμμα excel

**Ήταν καθόλη την διάρκεια της έρευνας δική μου ευθύνη**

# Μέθοδος που ακολουθήθηκε

Από τους παράγοντες επικινδυνότητας του  $\alpha$  diabetes test 2011 εξαίρεσα τους παράγοντες :

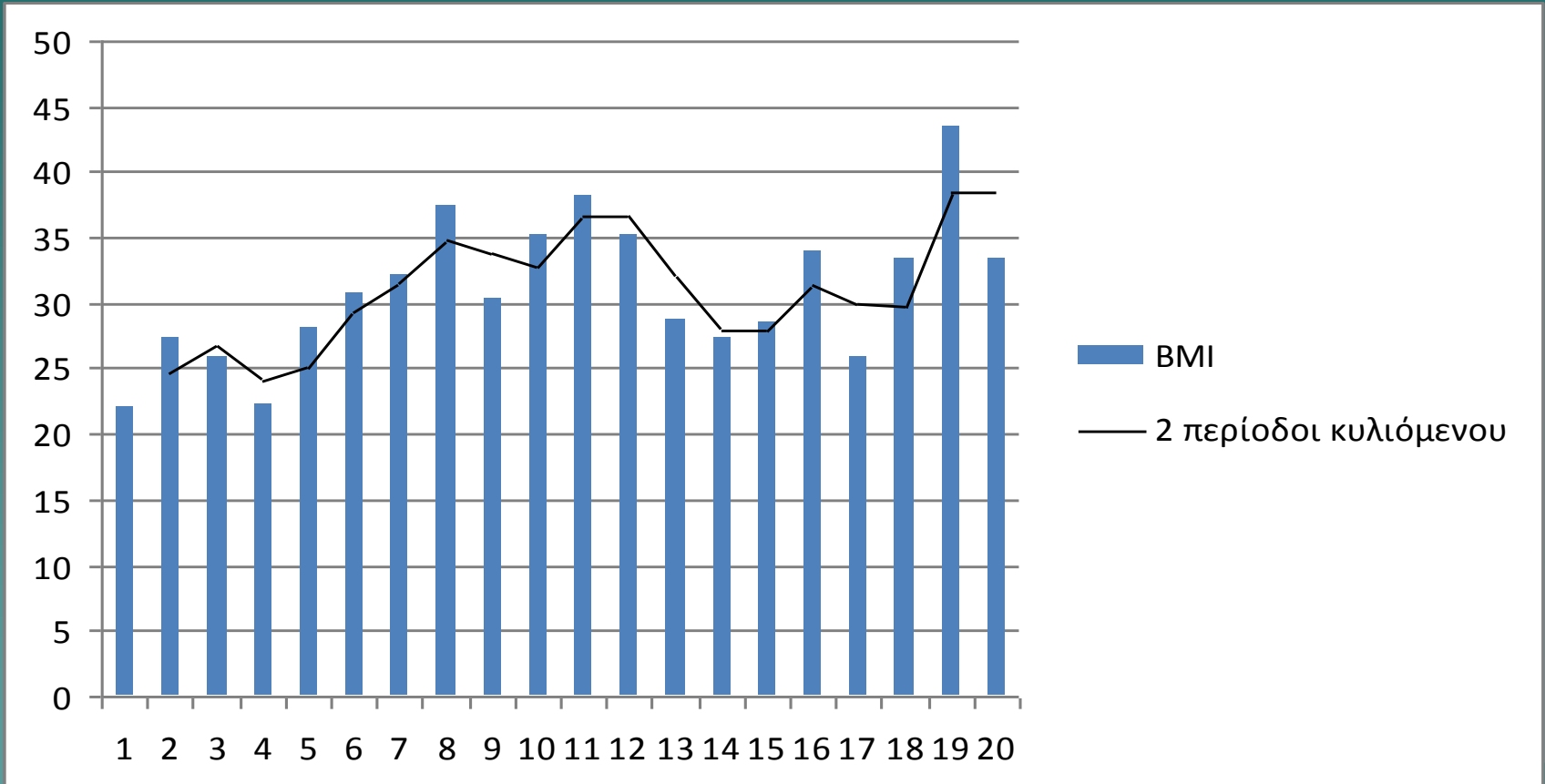
- ◆ εθνικότητα  
(ήταν όλοι Έλληνες πολίτες)
- ◆ Ταχυδρομικό κώδικα
- ◆ Άτομα που στο παρελθόν είχαν διαγνωσθεί με διαβήτη τύπου 1 , διαβήτη τύπου 2 ακόμα και διαβήτη κύησης

# Η έρευνα έδειξε

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΒΜΙ	ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ % ΣΕ 10 ΕΤΗ
<b>1</b>	31,00	2,615
<b>2</b>	27,94	4,27
<b>3</b>	29,43	10,01
<b>4</b>	27,78	14,33
<b>5</b>	29,80	20,26
<b>6</b>	30,10	16,74
<b>Μ.Ο</b>	29,37	11,37

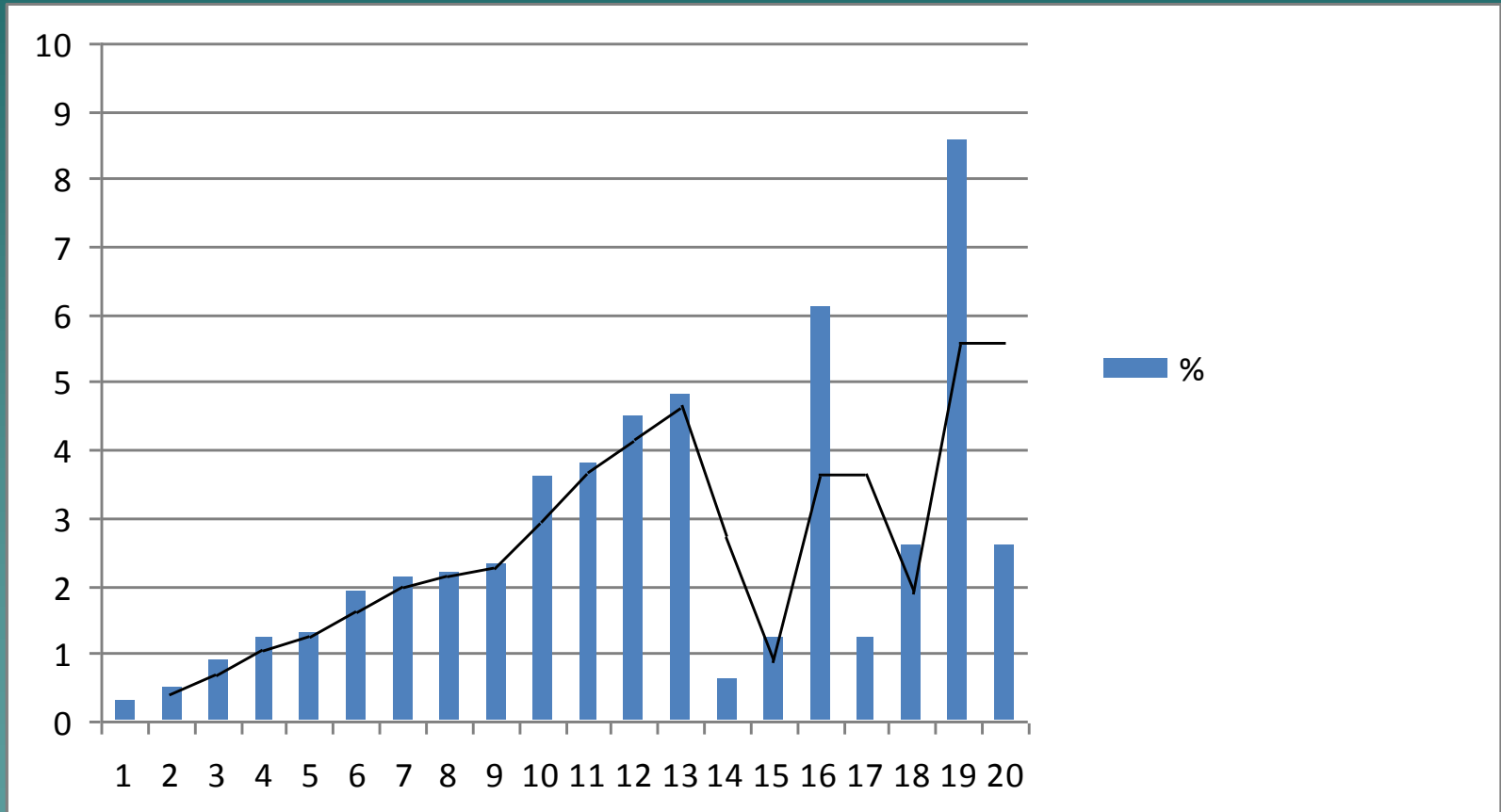
# Ηλικιακή ομάδα 25-35

Διάταξη δεδομένων BMI για κάθε ένα από τα 20 δείγματα



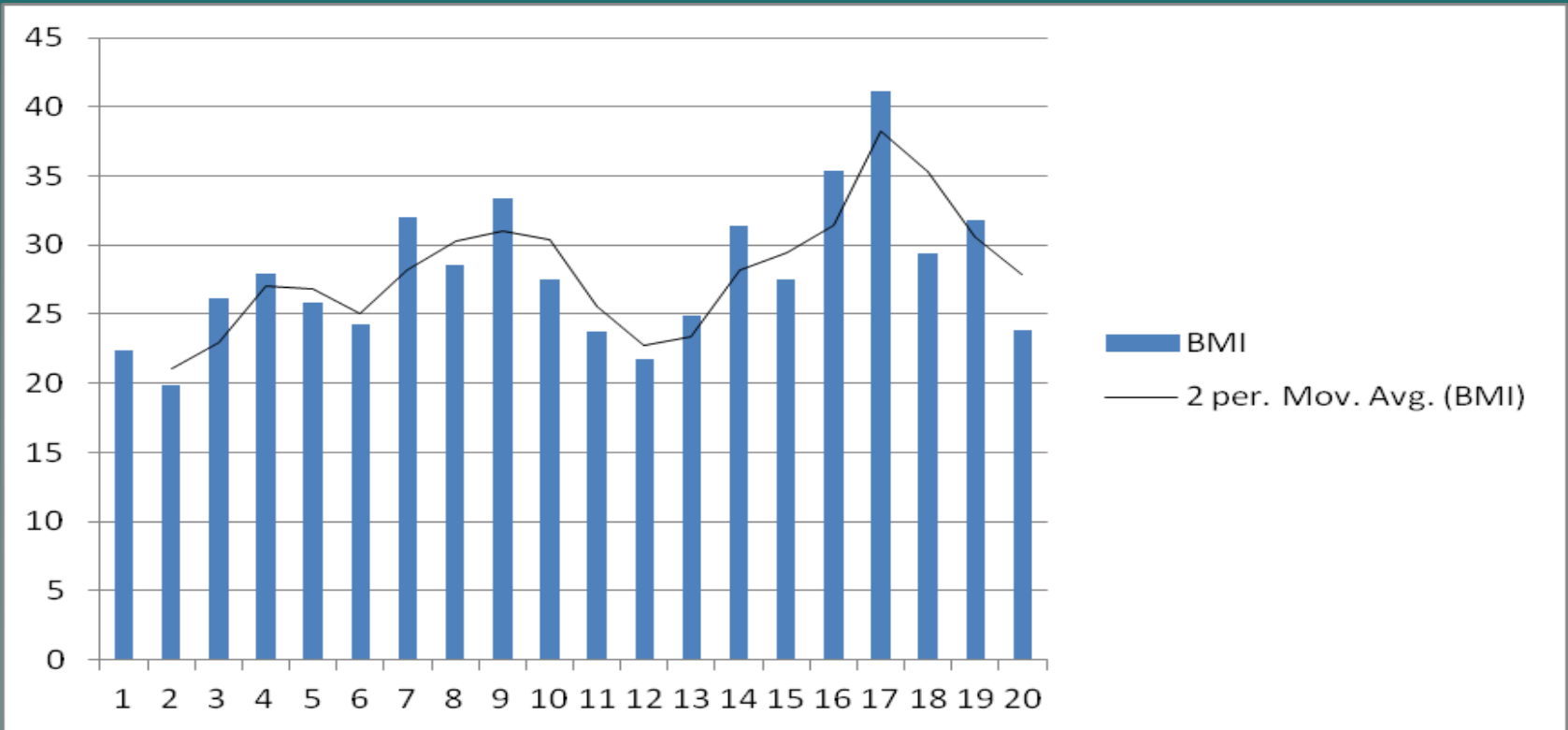
# Ηλικιακή ομάδα 25-35

Διάταξη δεδομένων κινδύνου ανάπτυξης σακχαρώδη διαβήτη στο μέλλον για κάθε ένα από τα 20 δείγματα



# Ηλικιακή ομάδα 36-45

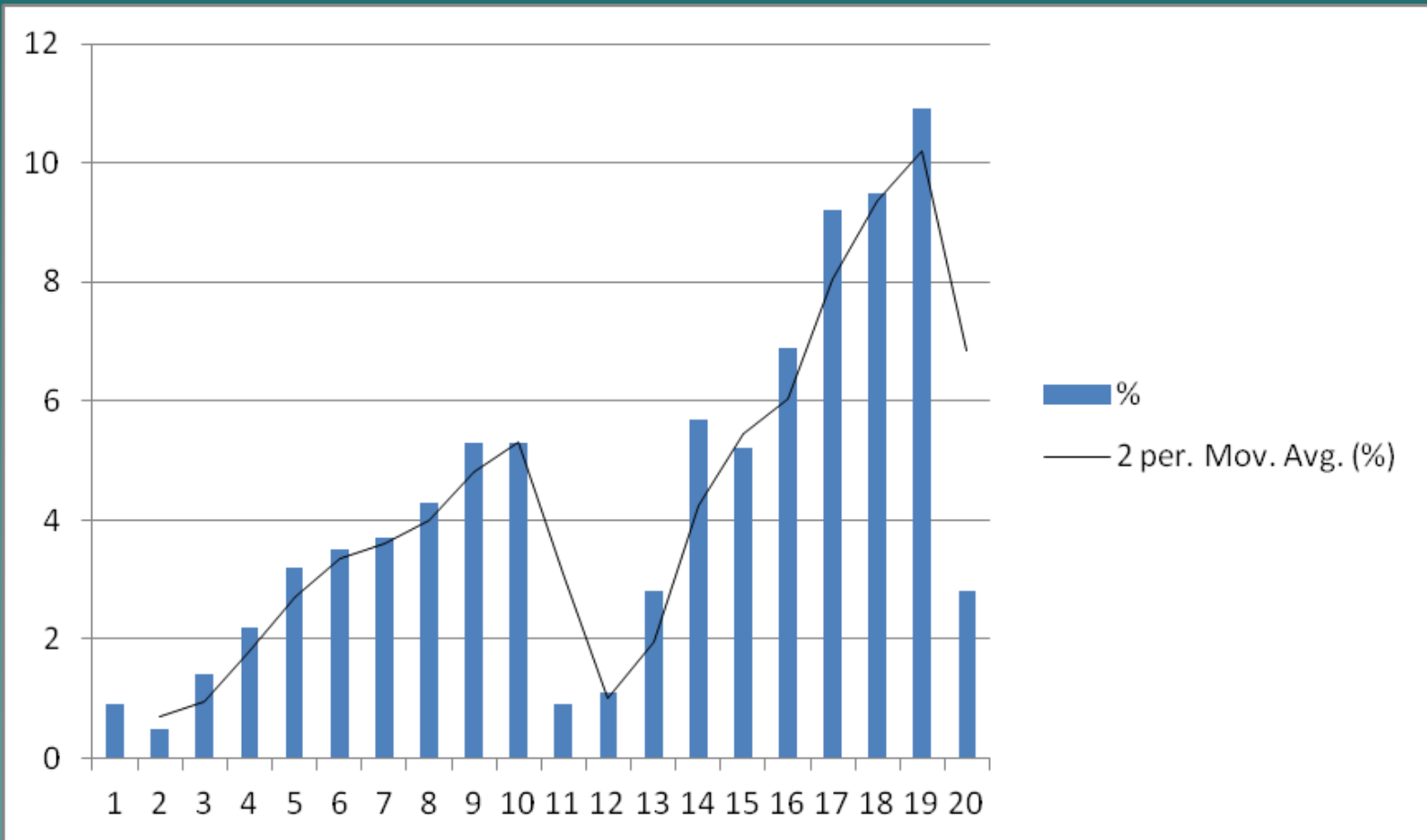
Διάταξη δεδομένων BMI για κάθε ένα από τα 20 δείγματα





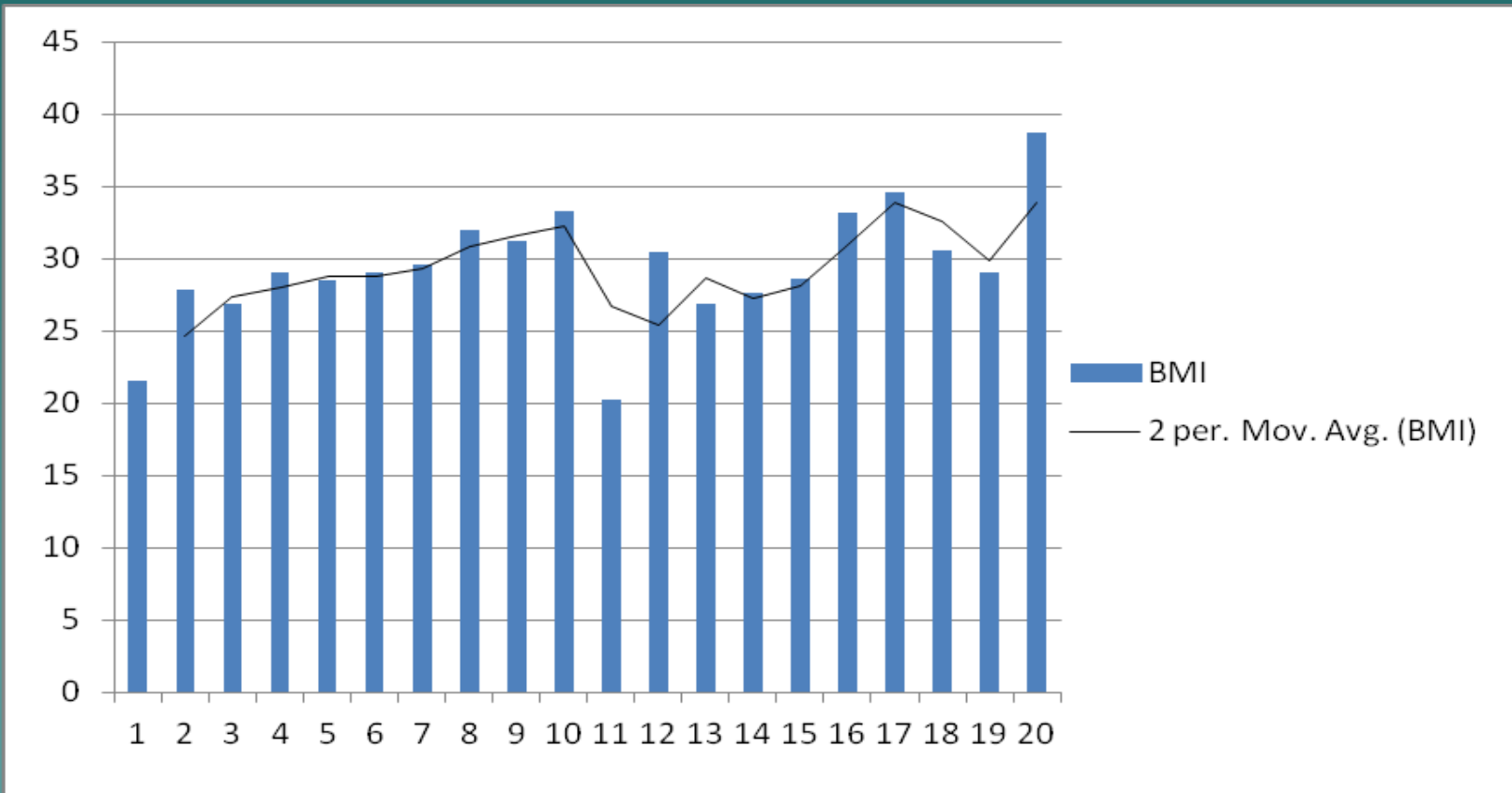
# Ηλικιακή ομάδα 36-45

Διάταξη δεδομένων κινδύνου ανάπτυξης σακχαρώδη διαβήτη στο μέλλον για κάθε ένα από τα 20 δείγματα



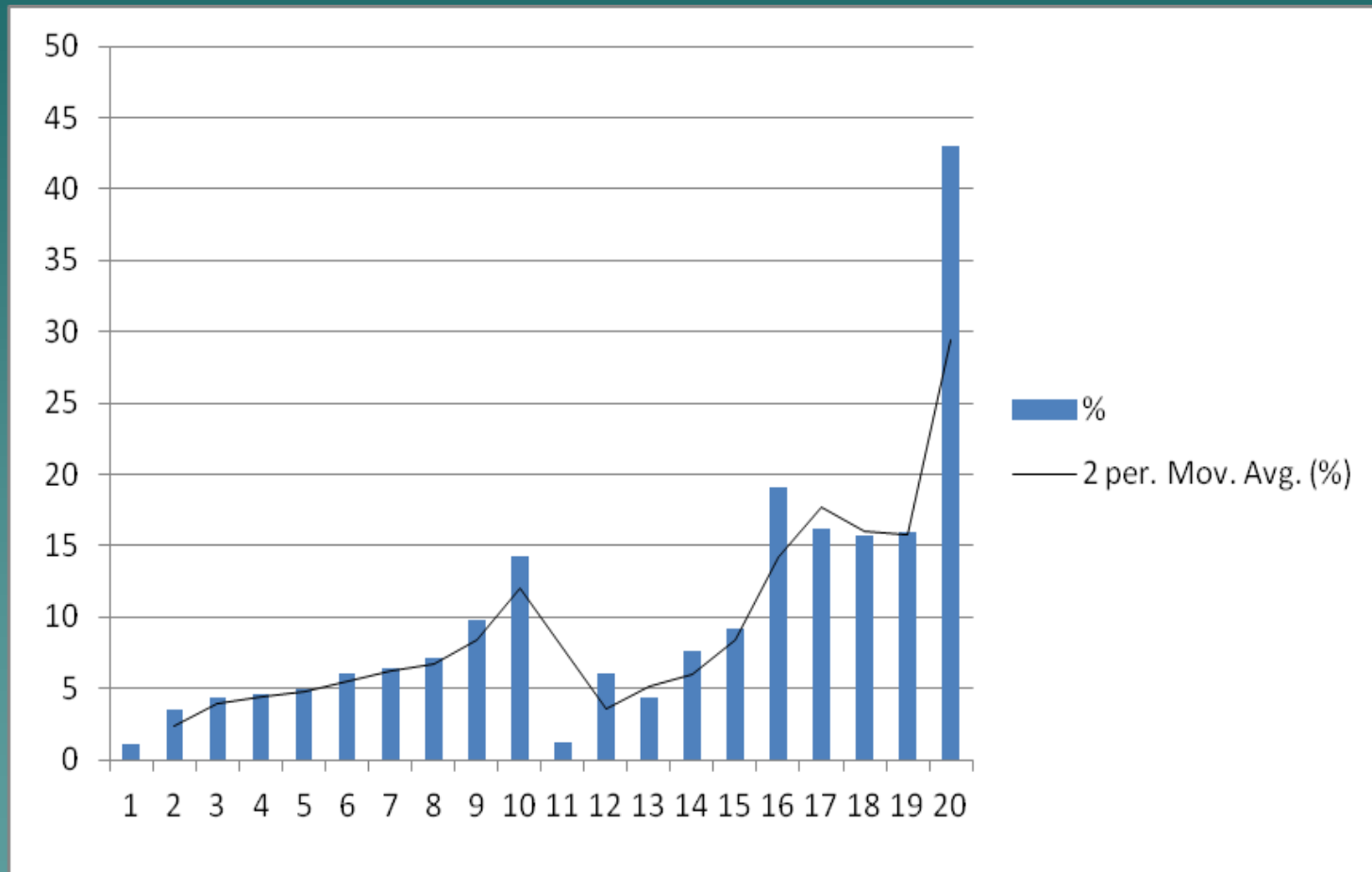
# Ηλικιακή ομάδα 46-55

Διάταξη δεδομένων BMI για κάθε ένα από τα 20 δείγματα



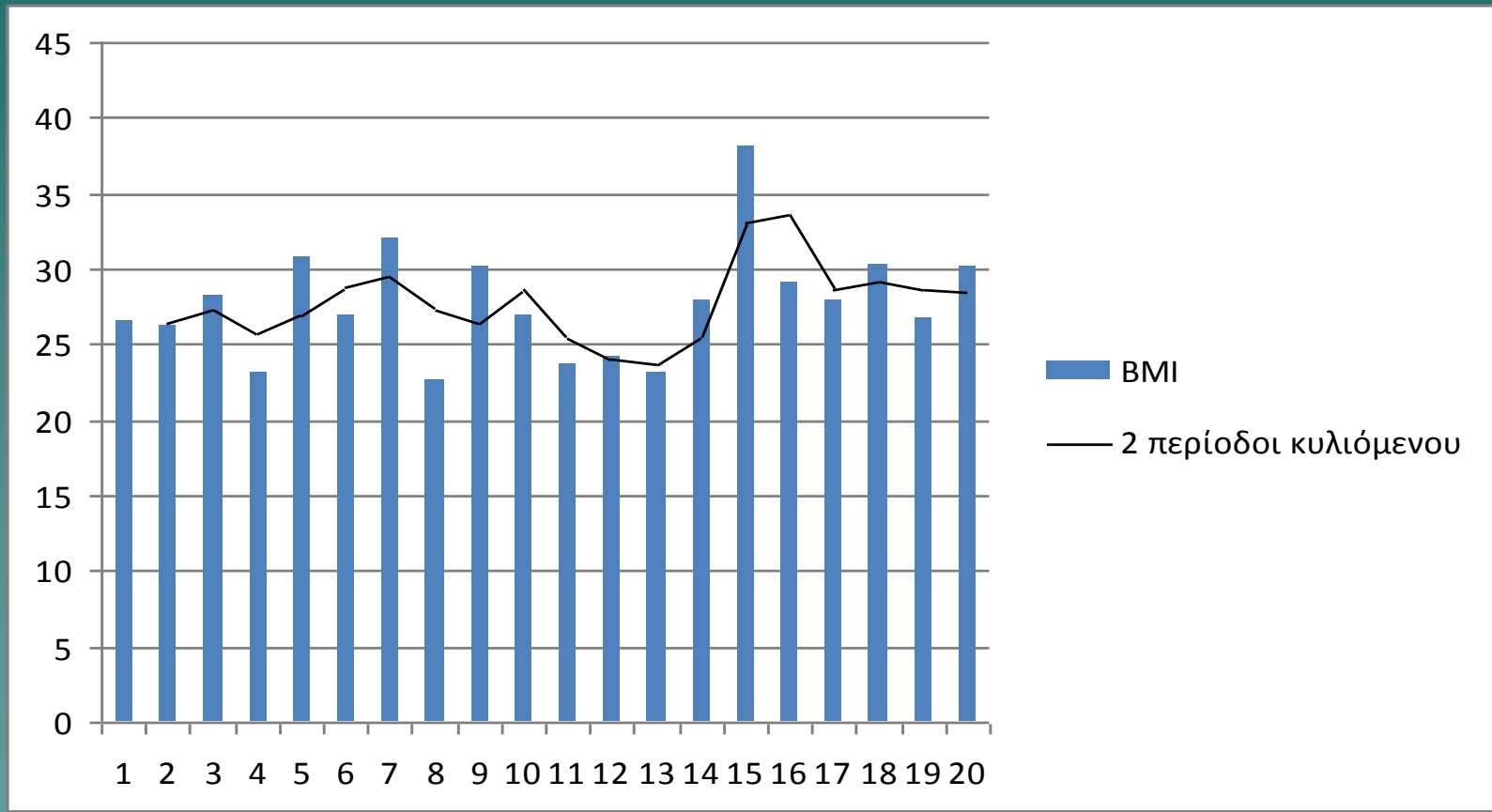
# Ηλικιακή ομάδα 46-55

Διάταξη δεδομένων κινδύνου ανάπτυξης σακχαρώδη διαβήτη στο μέλλον για κάθε ένα από τα 20 δείγματα



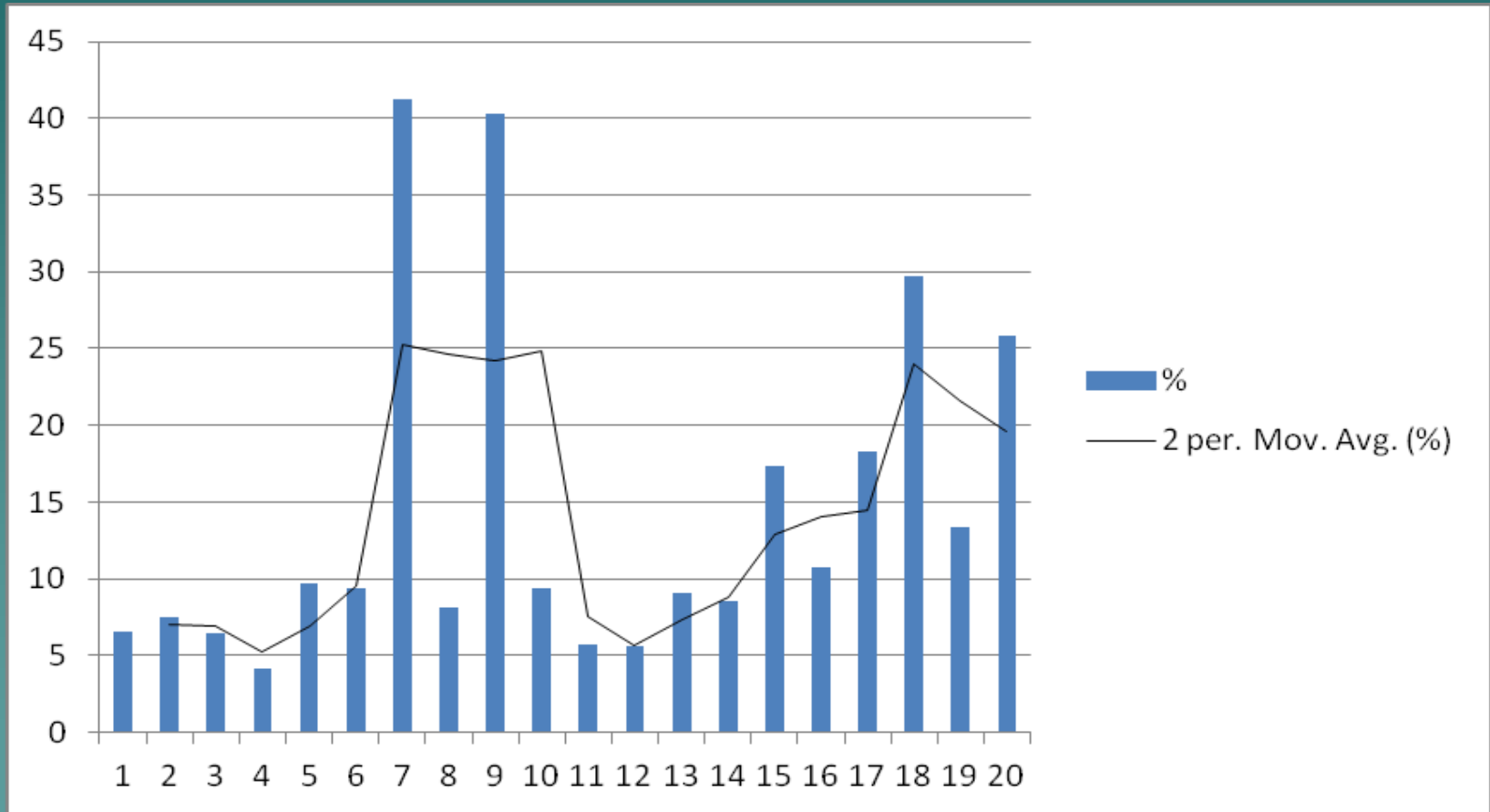
# Ηλικιακή ομάδα 56-65

Διάταξη δεδομένων BMI για κάθε ένα από τα 20 δείγματα



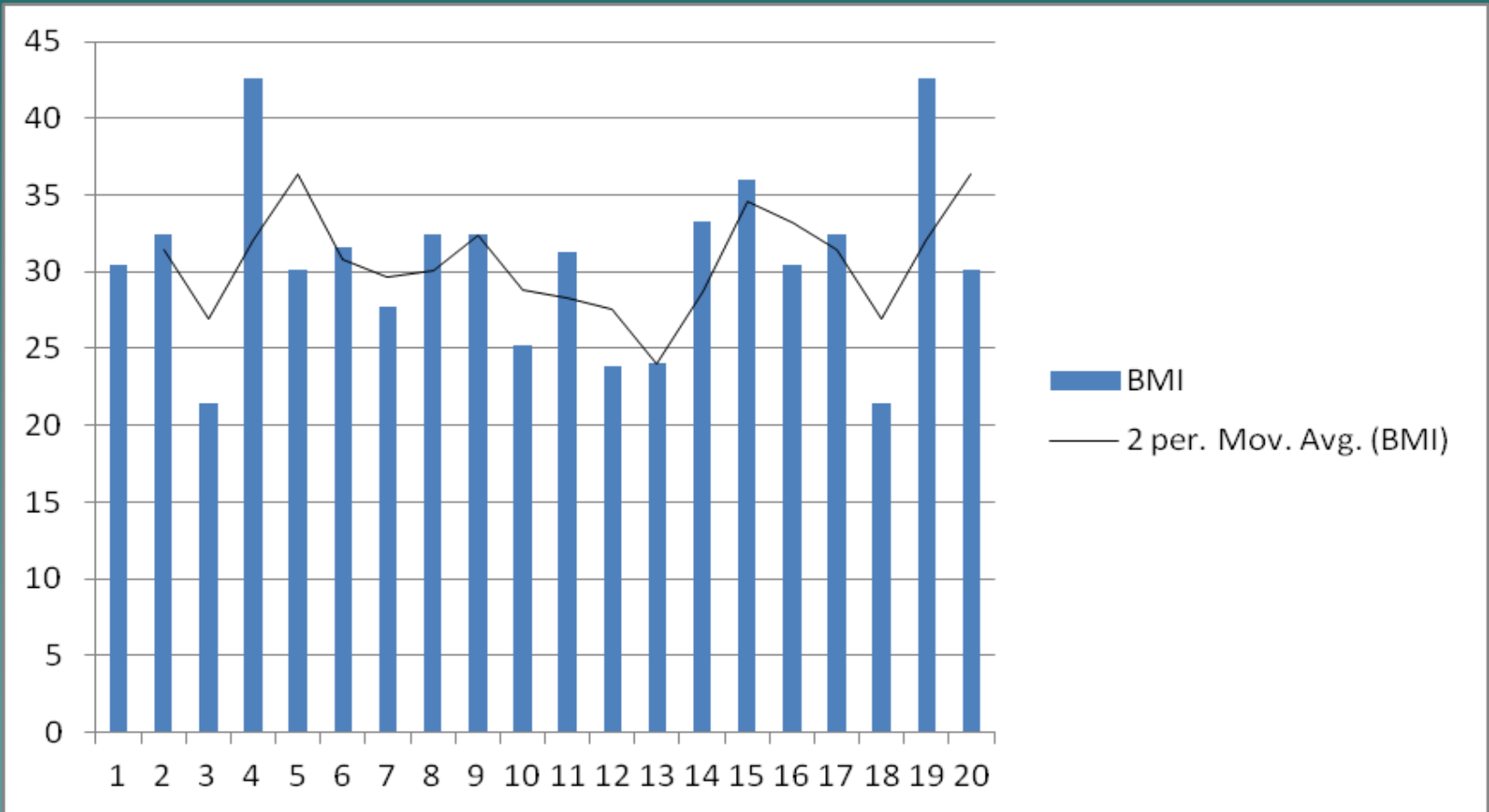
# Ηλικιακή ομάδα 56-65

Διάταξη δεδομένων κινδύνου ανάπτυξης σακχαρώδη διαβήτη στο μέλλον για κάθε ένα από τα 20 δείγματα



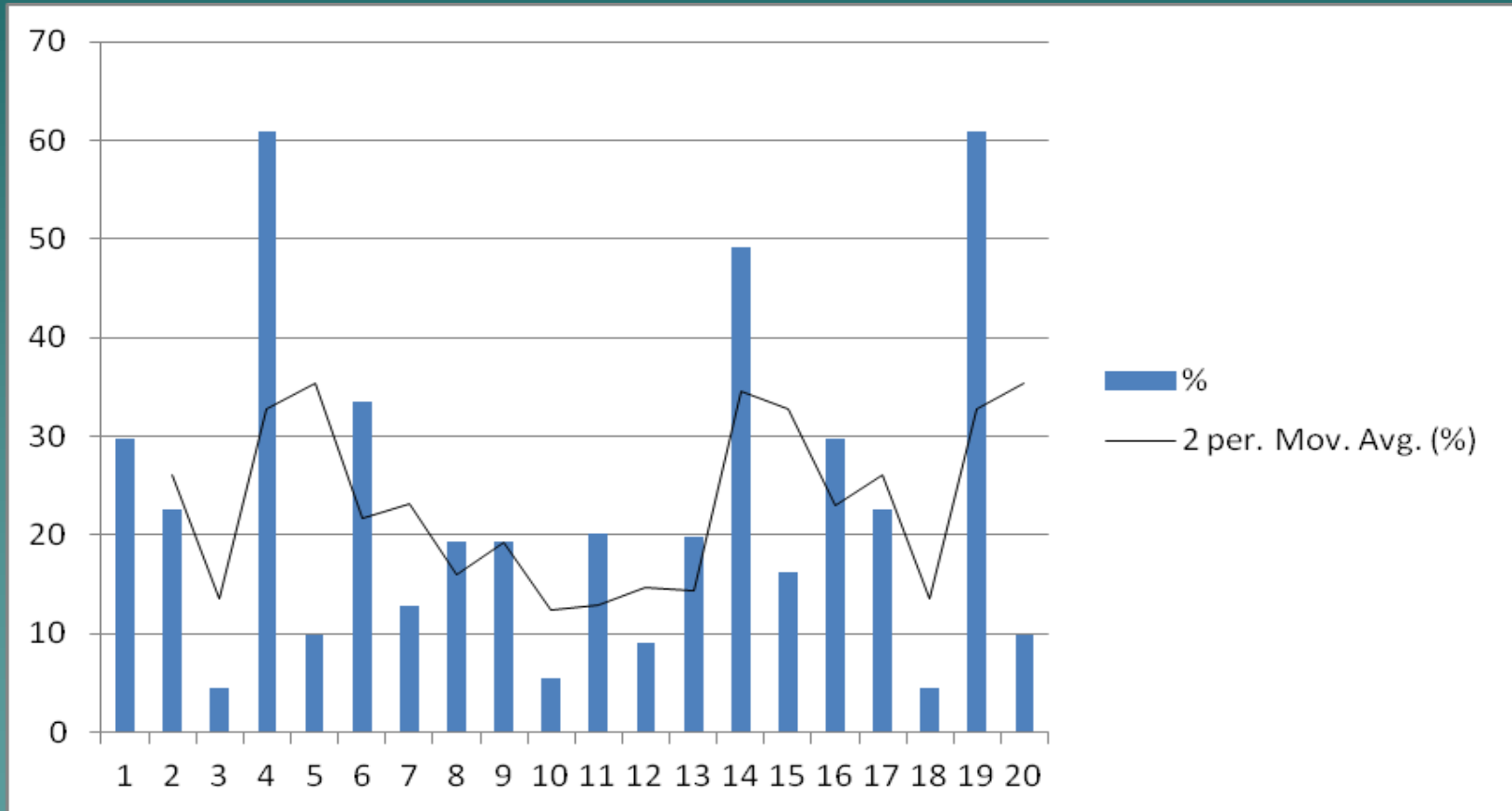
# Ηλικιακή ομάδα 66-75

Διάταξη δεδομένων BMI για κάθε ένα από τα 20 δείγματα



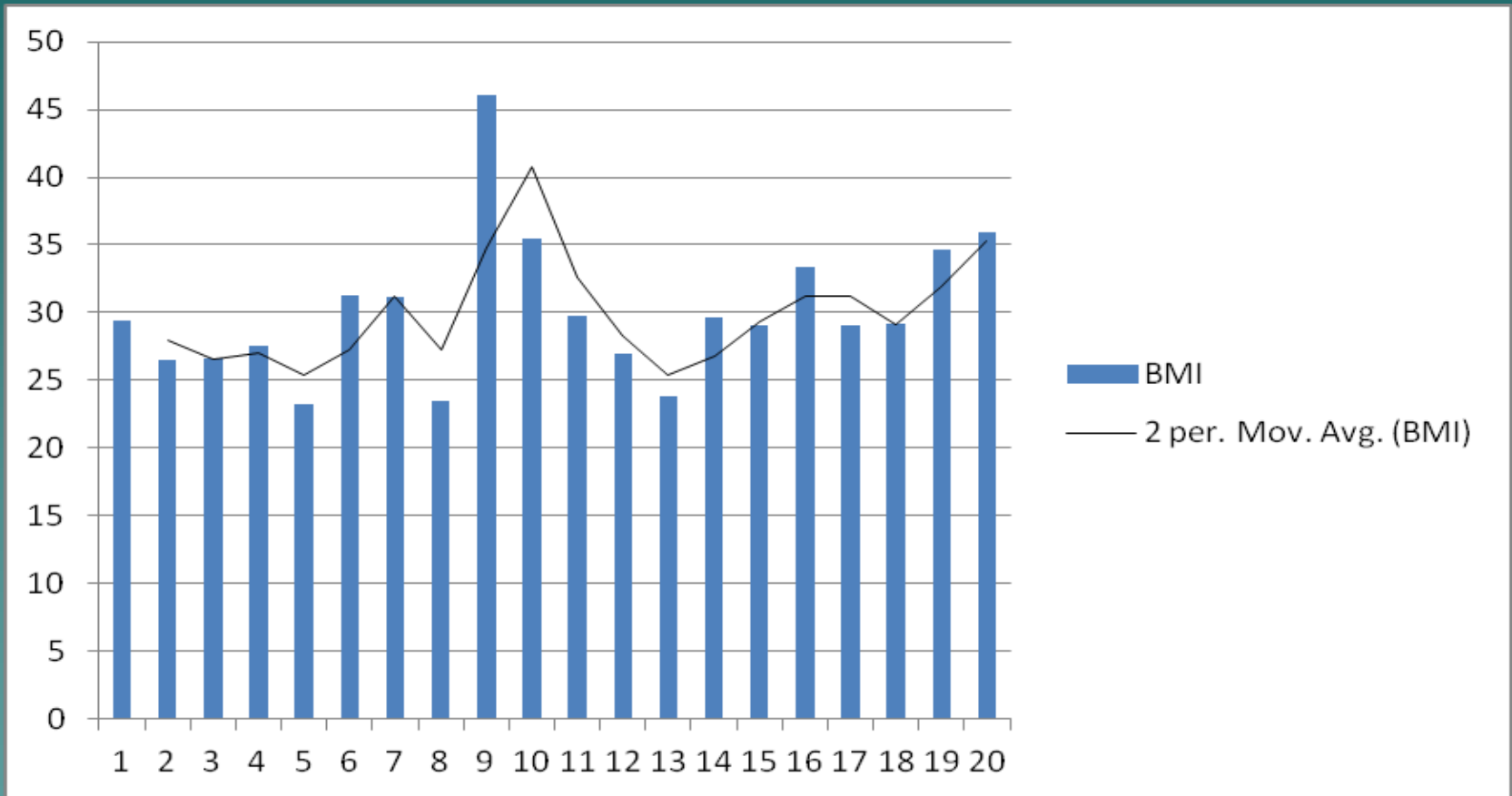
# Ηλικιακή ομάδα 66-75

Διάταξη δεδομένων κινδύνου ανάπτυξης σακχαρώδη διαβήτη στο μέλλον για κάθε ένα από τα 20 δείγματα



# Ηλικιακή ομάδα 76-84

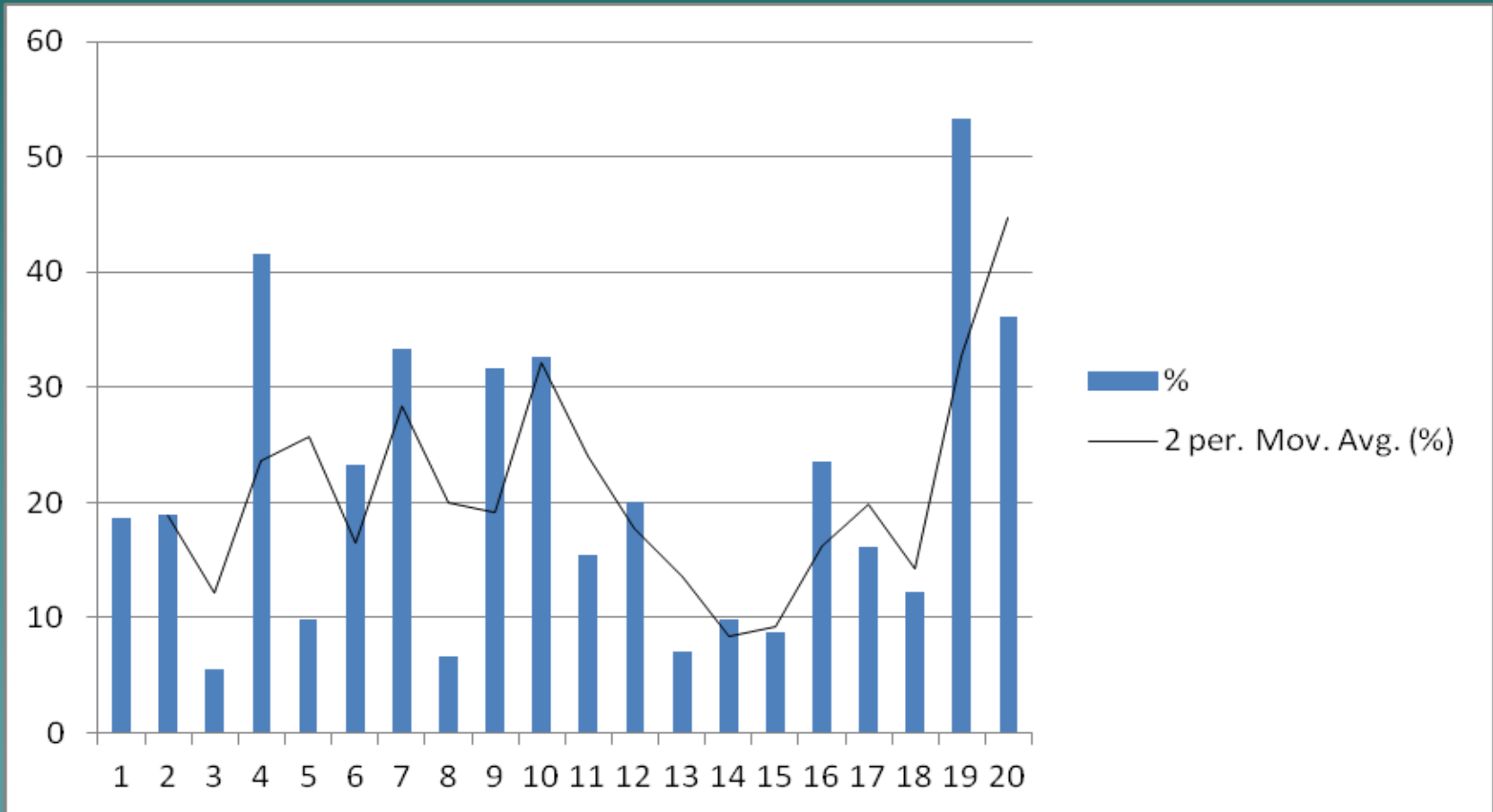
Διάταξη δεδομένων BMI για κάθε ένα από τα 20 δείγματα





# Ηλικιακή ομάδα 76-84

Διάταξη δεδομένων κινδύνου ανάπτυξης σακχαρώδη διαβήτη στο μέλλον για κάθε ένα από τα 20 δείγματα



# ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- ◆ Ο πιο καθοριστικός παράγοντας για την εκδήλωση της ασθένειας στο μέλλον είναι η παχυσαρκία την οποία το τεστ την εντοπίζει με τον αυτόματο υπολογισμό του BMI
- ◆ Ο Μ.Ο BMI του δείγματος (29,7) είναι υπέρβαρος
- ◆ Όσο ανεβαίνει ηλικιακή ομάδα τόσο αυξάνεται το % για ανάπτυξη του ΣΔ.  
Υποεκτίμηση γίνεται στην τελευταία ηλικιακή ομάδα
- ◆ Τα αποτελέσματα της έρευνας έχουν ισχύ εφόσον το άτομο δεν διαμορφώσει –δεν αλλάξει κανέναν από τους παράγοντες εκτίμησης του κινδύνου για ΣΔ, αλλιώς θα πρέπει να ξαναεκτιμηθεί.  
Συνεπώς οι συνήθειες των συμμετεχόντων στην έρευνα επηρεάζουν το ποσοστό εμφάνισης της ασθένειας

# ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- ◆ Τα τεστ πρόβλεψης του διαβήτη όλων των χωρών που προαναφέρθηκαν πιο πάνω έχουν κοινά χαρακτηριστικά –ερωτήσεις αλλά και παράγοντες διερεύνησης που αφορούν τη χώρα από την οποία προέρχεται το τεστ  
Π.χ οι καναδοί ρωτούν για τη φυλή των γονιών του εξεταζόμενου διαχωρίζοντας 6 υποκατηγορίες προς επιλογή και το επίπεδο μόρφωσης.
- ◆ Επειδή λοιπόν το κάθε τεστ λαμβάνει υπόψη την χώρα και το δείγμα του πληθυσμού στο οποίο απευθύνεται θα πρέπει το κάθε τεστ να χρησιμοποιείται από το συγκεκριμένο πληθυσμό της χώρας προέλευσης, για την μεγαλύτερη ακρίβεια των αποτελεσμάτων

# ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- ◆ Θα ήταν εξαιρετικά χρήσιμο ένα ελληνικό τεστ πρόβλεψης του ΣΔ που να καλύπτει την τωρινή διαμόρφωση του ελληνικού πληθυσμού και τις συνήθειές του
- ◆ Παρόλαυτα το q diabetes test 2011 είναι ένα αξιόλογο εργαλείο διάγνωσης κινδύνου για ανάπτυξη Σακχαρώδη Διαβήτη αφού σύμφωνα με τους Collins and Altman με μελέτη που δημοσίευσαν τον Απρίλιο του 2011 και αφορούσε την εγκυρότητα του Q diabetes test , προέκυψε ότι τόσο η παρουσία όσο και η εγκυρότητα του είναι σε ισορροπία και το σκορ είναι καλά βαθμονομημένο και με λογική μεταξύ των παρατηρούμενων και των προβλεπόμενων

# ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- ◆ Υπάρχει βέβαια μια μικρή υποεκτίμηση του κινδύνου στις ηλικίες άνω των 60 αν και το μέγεθος της υποτίμησης είναι μικρό.
- ◆ Στην παρούσα έρευνα η υποτίμηση φάνηκε στην τελευταία μόνο ηλικιακή ομάδα
- ◆ Η ικανότητα του σκορ ώστε να γίνεται διάκριση σε αυτούς που θα αναπτύξουν διαβήτη και σε αυτούς που δεν θα νοσήσουν είναι πολύ καλό εφόδιο στην μάχη της πρόληψης των ασθενειών
- ◆ Δεν είναι γνωστό αν κάποιο άτομο με υψηλό σκορ που αποτέλεσε δείγμα της έρευνας νόσησε από ΣΔ

ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ

