

**ΓΝΩΣΕΙΣ ΔΙΑΒΗΤΗ
ΓΛΥΚΑΙΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ & ΔΙΑΤΡΟΦΗ
ΔΙΑΒΗΤΙΚΩΝ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΝΟΜΟΥ
ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ**

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

της **ΙΩΣΗΦΙΔΟΥ ΠΑΡΘΕΝΑΣ**

ΕΙΣΗΓΗΤΡΙΑ: Κ. ΤΣΙΓΓΑ ΜΑΡΙΑ

Ο ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ (ΣΔ)



Προκαλείται από:

- Ελαττωμένη έκκριση ινσουλίνης από τα β-κύτταρα του παγκρέατος.
- Λόγω ελάττωσης της ευαισθησίας των υποδοχέων της ινσουλίνης σε αυτή.

Κύρια χαρακτηριστικά του ΣΔ είναι:

- Αύξηση της συγκέντρωσης του σακχάρου στο αίμα (υπεργλυκαιμία)
- Διαταραχή του μεταβολισμού της γλυκόζης

Τύποι Σακχαρώδους Διαβήτη:

- **Τύπος 1:** Το σώμα δεν παράγει ινσουλίνη. Εντοπίζεται σε παιδιά και νέους ενήλικες .
- **Τύπος 2 :** Το σώμα δεν μπορεί να χρησιμοποιήσει αποτελεσματικά την ινσουλίνη που παράγει το πάγκρεας. Είναι ο συχνότερος τύπος.
- **Διαβήτης κύησης:** Αναπτύσσεται μεταξύ της 24ης και 28ης εβδομάδας της κυοφορίας και στις περισσότερες περιπτώσεις εξαφανίζεται μετά τη γέννηση του παιδιού.
- **Προ-διαβήτης:** Τα επίπεδα της γλυκόζης αίματος είναι υψηλότερα από κανονικά αλλά όχι τόσο υψηλά ώστε να εντοπιστεί ως διαβήτης.

Επιδημιολογία:

- Στην Ελλάδα το 5.9% του γενικού πληθυσμού πάσχει από σακχαρώδη διαβήτη.
- Παγκοσμίως πάνω από 180.000.000 άνθρωποι έχουν Σ.Δ.
- Το 1/2 των θανάτων από διαβήτη είναι κάτω των 70 ετών και το 55% αφορά γυναίκες (WHO).
- Προβλέπεται αύξηση του ΣΔ κατά >80% στις ανώτερου-μεσαίου εισοδήματος χώρες μεταξύ 2006-2015 (WHO).



ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ:

Να καταδειχθεί η σημασία της εκπαίδευσης των διαβητικών ασθενών προκειμένου να πετύχουν καλύτερο έλεγχο της νόσου και να μειώσουν με τον τρόπο αυτό τις επιπλοκές του διαβήτη.



ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ

- Στην έρευνα έλαβαν μέρος 80 διαβητικοί ασθενείς ηλικίας 62.4 ± 10.9 ετών, προερχόμενοι από διάφορες περιοχές του Νομού Αιτ/νίας.

	ΔΤ1		ΔΤ2	
	Αντρες n=0	Γυναίκες n=5	Αντρες n=37	Γυναίκες n=38
Ηλικία (έτη)	.	44.8±13.0	63.6±8.3	63.6±11.2
Διάρκεια διαβήτη (έτη)	.	8.3±7.0	5.4±5.5	6.5±5.4
Σωματικό Βάρος (kg)	.	71.5±11.4	85.7±16.3	76.1±14.1
Ύψος (m)	.	1.59±0.06	1.70±0.07	1.60±0.05
ΔΜΣ (kg/m ²)	.	28.4±5.1	29.6±4.9	29.5±4.9

Πίνακας 1: Γενικά χαρακτηριστικά δείγματος.



Λήψη δεδομένων

1. Συμπλήρωση ερωτηματολογίου The Reliability and Validity of a Brief Diabetes Knowledge Test (Fitzgerald et al., 1998).
2. Καταγραφή ιστορικού προηγούμενου 24ώρου.
3. Σωματομετρικές μετρήσεις (δερματοπτυχές, περιφέρειες, βάρος, ύψος).
4. Καταγραφή της γλυκοζυλιωμένης αιμοσφαιρίνης (**HbA1c**).

Στη συνέχεια ακολούθησε ανάλυση όλων των παραπάνω στοιχείων στα προγράμματα: SPSS 13.0, Food Processor

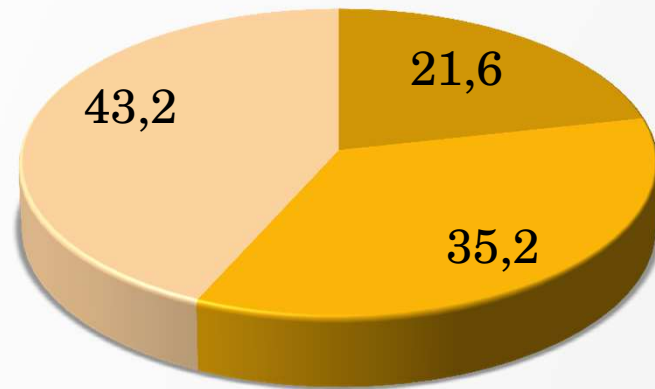
7.4 (ESHA, Portland, Oregon)



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

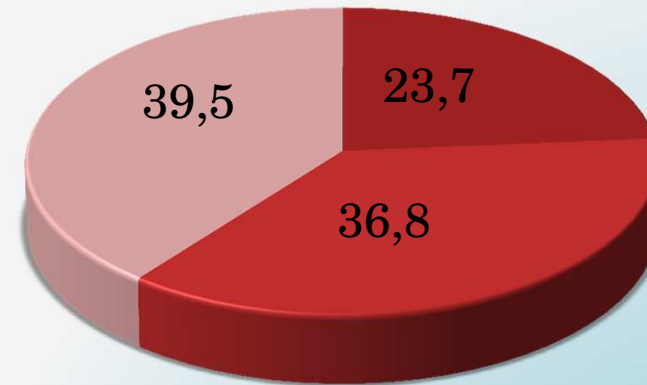
Πίνακας 2: Κατηγοριοποίηση ανδρών και γυναικών ασθενών με ΣΔ2 ανά ΔΜΣ

Άντρες με ΣΔ2



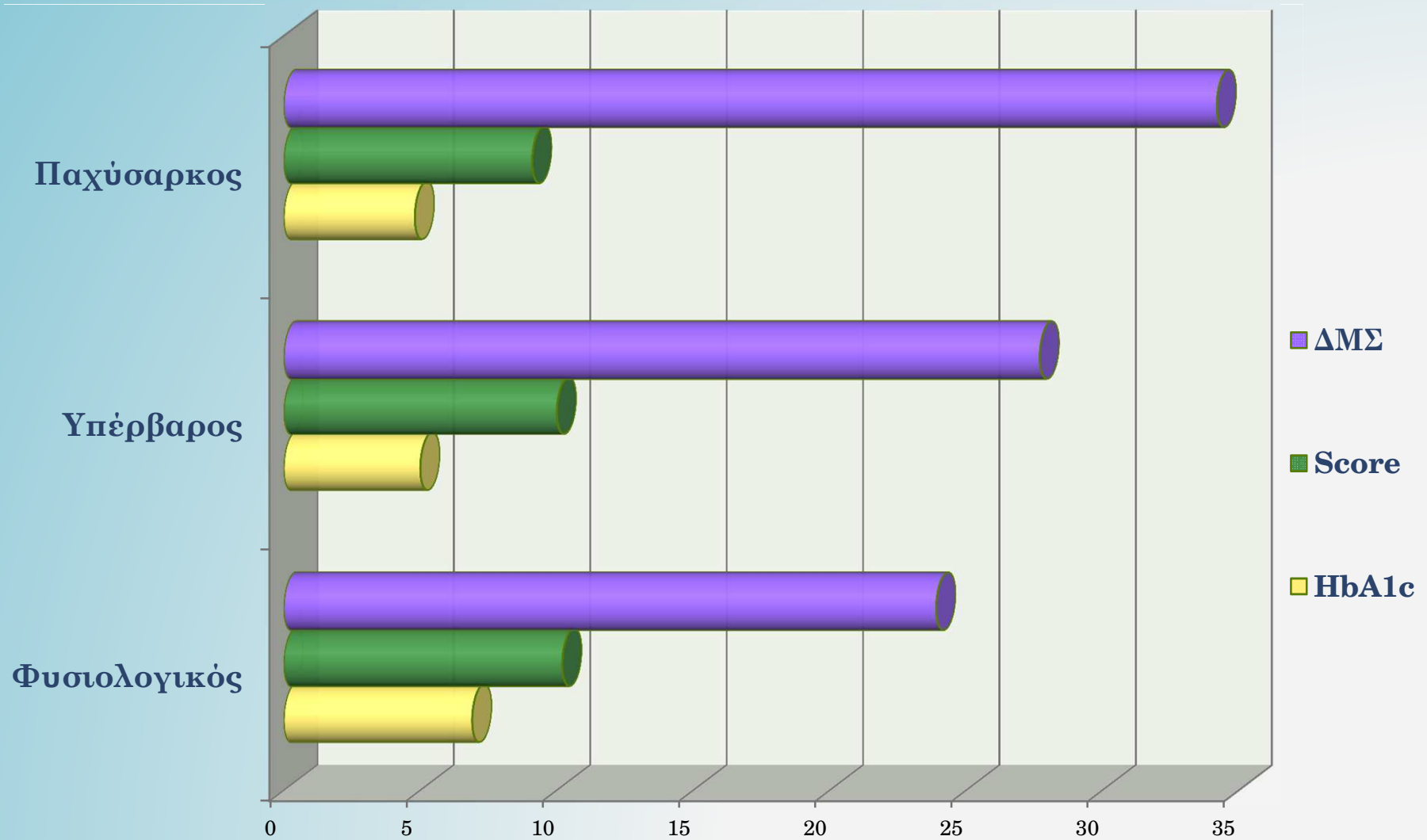
- Φυσιολογικοί
- Υπέρβαροι
- Παχύσαρκοι

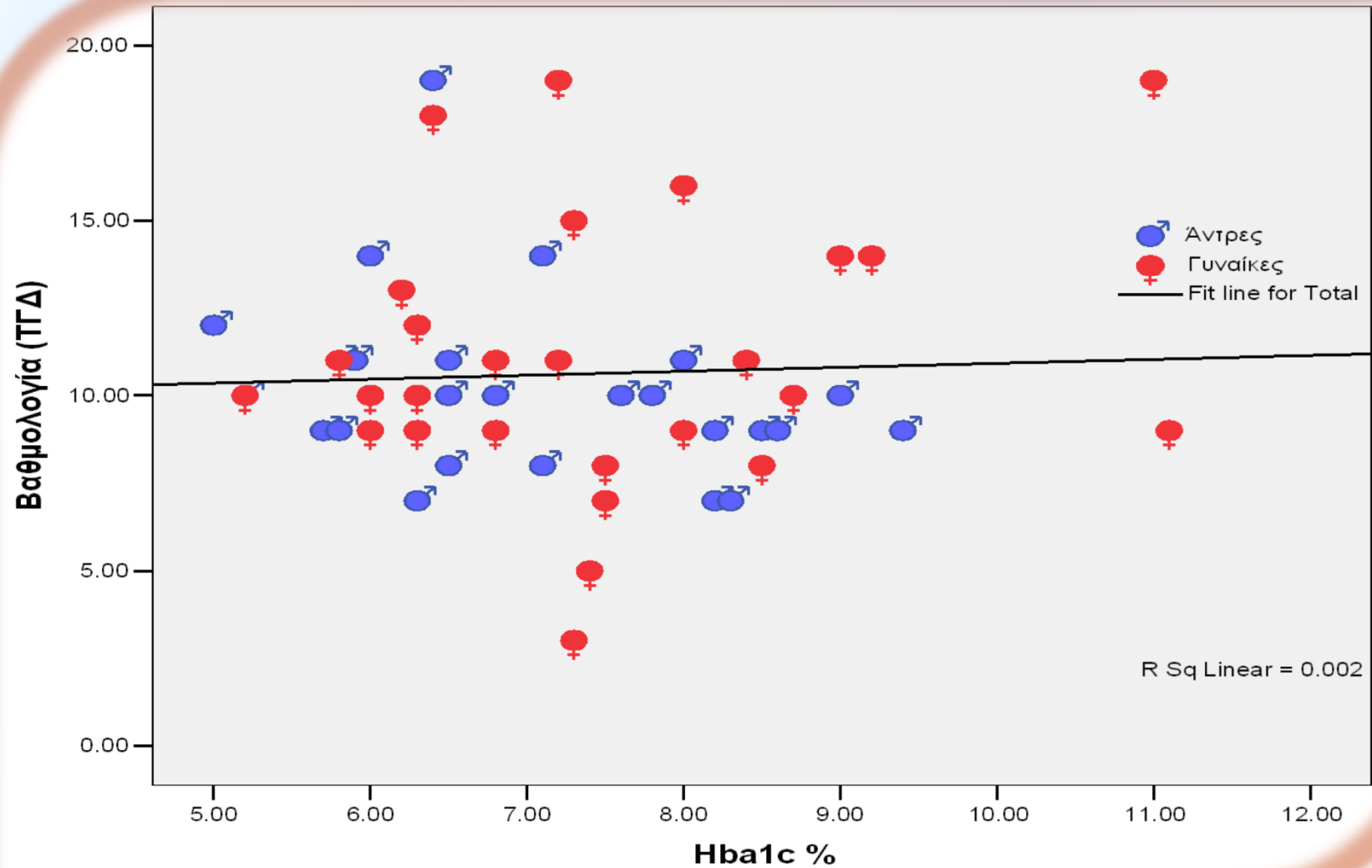
Γυναίκες με ΣΔ2



- Φυσιολογικοί
- Υπέρβαροι
- Παχύσαρκοι

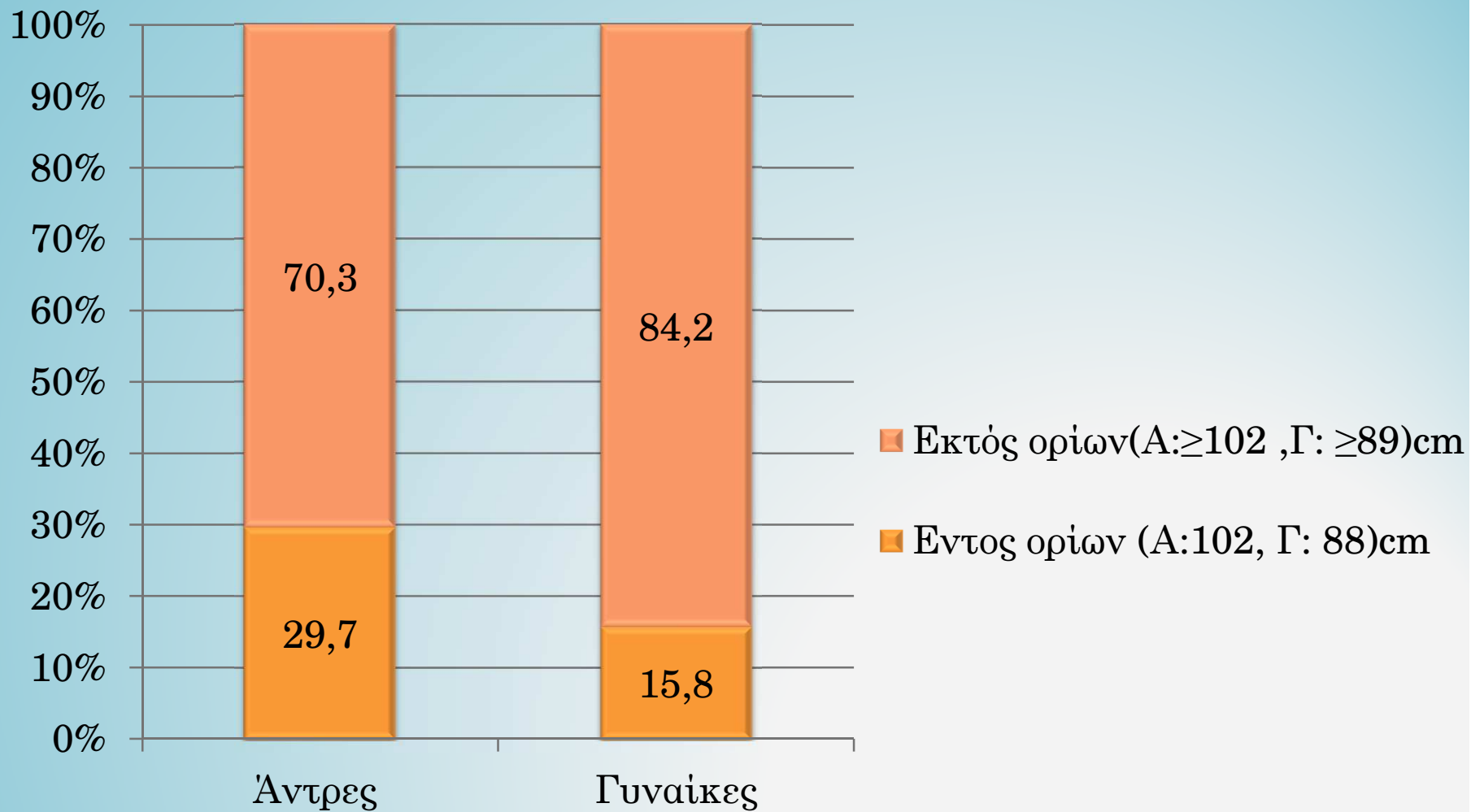
Πίνακας 3: Σύγκριση δείκτη μάζας σώματος με την αντίστοιχη γλυκοζυλιωμένη αιμοσφαιρίνη και το επίπεδο γνώσεων των διαβητικών ασθενών



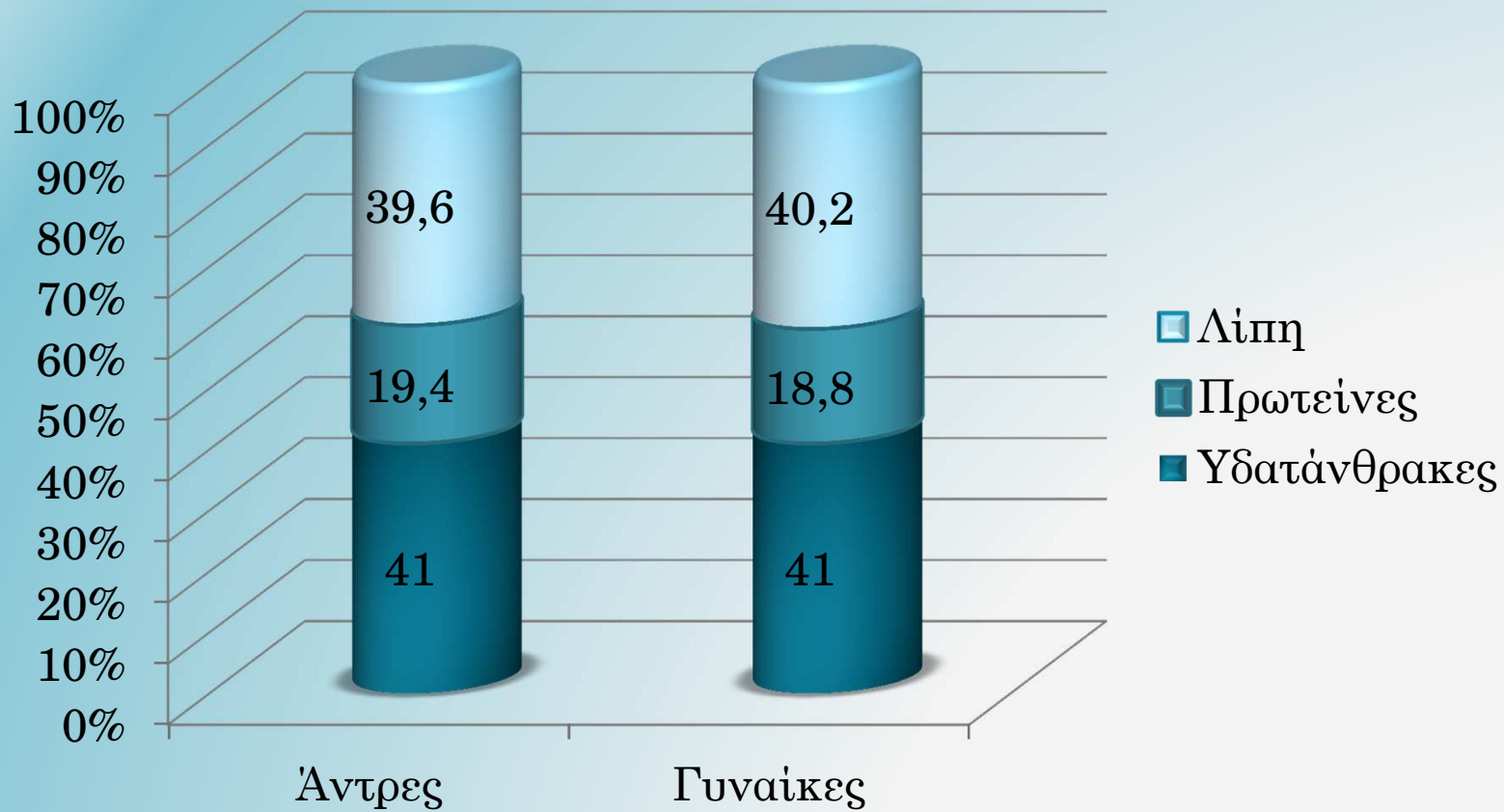


$p \leq 0.001, r = -0.439$

Πίνακας 4: Γραφική παράσταση συσχέτισης βαθμολογίας από το τεστ γνώσεων διαβήτη με την HbA1c (%).



Πίνακας 5: Ποσοστό αντρών και γυναικών που έχουν περίμετρο μέσης στα επιτρεπτά και μη όρια όπως αυτά καθορίζονται από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.



Πίνακας 6: Πρόσληψη θρεπτικών συστατικών ανδρών και γυναικών με ΣΔ2 (%)

Συμπεράσματα

- Υπάρχει αρνητική συσχέτιση του σκορ των σωστών απαντήσεων κάθε ασθενούς με την τιμή την γλυκοζυλιωμένης αιμοσφαιρίνης.
- Ο Δείκτης Μάζας Σώματος δεν επηρεάζει την τιμή της HbA1c.
- Δεν υπάρχει συσχέτιση του ΔΜΣ με το σκορ των σωστών απαντήσεων.
- Το μορφωτικό επίπεδο του ασθενούς δεν σχετίζεται με τις γνώσεις που διαθέτει για τον διαβήτη.
- Δεν βρέθηκε συσχέτιση του σκορ των σωστών απαντήσεων και της διατροφικής πρόσληψης.



➤ Δεν υπάρχει συσχέτιση μεταξύ των δυο φύλων και των γνώσεων αυτών σε θέματα διαβήτη.

➤ Δεν υπάρχει συσχέτιση μεταξύ της ηλικίας των ασθενών και των γνώσεων που διαθέτουν πάνω στα θέματα του διαβήτη.

➤ Οι γυναίκες έχουν μεγαλύτερο κίνδυνο να αναπτύξουν μεταβολικό σύνδρομο.

➤ Δεν υπάρχει συσχέτιση μεταξύ του σκορ των σωστών απαντήσεων και του Δείκτη Λιπώδους και Άλιπης Μάζας Σώματος (ΔΛΜΣ & ΔΑΜΣ αντίστοιχα).

➤ Υπάρχει μια αρνητική συσχέτιση μεταξύ του σκορ των σωστών απαντήσεων και του λόγου Μέσης/Περιφέρειας.

Ευχαριστώ για
την προσοχή
σας!



thank you!

