

Birgül Genç¹, Şefika Burçak Polat¹, Ufuk Koçkaya¹, Hülya Çot¹, Nazlı Çakır¹, Huri Seval Çakmak¹, Adile Özağ¹, Reyhan Ersoy² ve Bekir Çakır²

¹S.B Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği, ANKARA

²Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi, Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği, ANKARA

GİRİŞ VE AMAÇ

- ❖ Diabetes mellitus (DM) ve obezite sıklığı tüm dünyada artış göstermektedir. TURDEP-II çalışmasına göre ülkemizdeki Diyabet prevalansı %13'tür.
- ❖ Diyabet ve obezite, hipertansiyon (HT), dislipidemi, koroner arter hastalığı, SVO, kanser ve uyku-apne sendromu gibi hastalıklar ile yakından ilişkilidir.
- ❖ Bu çalışmada Diyabet Haftası etkinlikleri kapsamında tarama yaptığımız 1613 bireyin verilerini değerlendirmeyi amaçladık.

YÖNTEM

- ❖ Çalışmada 763'ü kadın, 850'si erkek toplam 1613 hastanın spot kapiller plazma glukoz ölçümü (KŞ), beden kitle indeksi (BKİ) hesaplaması, sistolik ve diyastolik kan basıncı (KB) ölçümleri yapıldı.
- ❖ Hastalar DM ve/veya HT varlığı sorgulandı.

BULGULAR

- ❖ Bireylerin ortalama yaşı 48.02 ± 13.24 idi. Ort KŞ: 107.98 ± 47.47 mg/dL, ort BKİ: 29.69 ± 5.20 kg/m², ort sistolik KB: 123.61 ± 19.56 mmHg, ort diyastolik KB: 77.98 ± 12.28 mmHg idi.
- ❖ Hastaların 643'ünün (%39) BKİ'si ≥ 30 idi. Kadın hastaların ortalama BKİ'si erkek hastalara göre daha yüksekti (30.27 ± 5.76 vs 29.16 ± 4.58 , $p < 0.001$).
- ❖ Hastaların 164'ünde önceden tanı konulmuş DM, 61'inde HT, 17 sinde DM+HT öyküsü mevcuttu.
- ❖ DM sıklığı %11.09, HT sıklığı %4.9 olarak hesaplandı. Tarama sırasında 15 hastaya DM tanısı konuldu.

SONUÇ

- ❖ HT erkeklerde daha sık iken, DM sıklığı açısından kadın ve erkekler arasında anlamlı farklılık saptanmadı.
- ❖ Tüm olgular değerlendirildiğinde tarama yapılan gruptaki DM sıklığı %12.77 olarak belirlendi.

	KADIN (n=763)	ERKEK (n=850)
YAŞ (yıl)	46.54±13.01	49.36±13.31
BKİ (kg/m ²)	30.27±5.76	29.16±4.58
Glukoz (mg/dL)	104.03±41.38	111.50±52.08
Sistolik KB (mmHg)	122.73±20.42	124.42±18.71
Diyastolik KB (mmHg)	77.45±12.59	78.46±11.97
Diyabet (+) (n,%)	77 (%10.1)	103 (%12.1)
Hipertansiyon (+) (n,%)	46 (%6)	34 (%4)
Diyabet ve HT olmayan		
		1368 (%84.8)
Diyabet (+)		
		164 (%10.2)
Hipertansiyon (+)		
		61 (%3.8)
Diyabet ve HT olan		
		17 (%1.1)
Yeni tanı DM (KŞ>200 mg/dl)		
		15 (%0.92)
Taranan popülasyonda DM oranı		
		%12.77

SONUÇ

- ❖ DM, HT ve obezite toplum sağlığını tehdit eden ve belirgin morbidite ve mortaliteye sebep olan hastalıklardır.
- ❖ Bu nedenle eşlik eden risk faktörlerinin varlığında veya 45 yaş üstü tüm bireylerde Hb A1C, APG veya OGTT ile tarama önerilmelidir.
- ❖ Herhangi bir sebeple doktora başvuran tüm bireylerde mutlaka KB ölçümü ve BKİ hesaplaması yapılmalıdır.