

Evaluarea Estimated Glucose Disposal Rate (eGDR) ca factor de risc pentru nefropatia diabetica in diabetul zaharat de tip 1

Mircea Robu*

* UMF Carol Davila, Bucuresti

Introducere: Nefropatia diabetica (NA) este cea mai frecventa cauza de insuficienta renala. Estimated Glucose Disposal Rate (eGDR), cuantifica gradul de insulino-rezistenta, formula de calcul a acestuia, ce include tensiunea arteriala, circumferinta taliei si hemoglobina glicozilata, derivand din tehnicile de clamp euglicemic. Obiectivul studiului este de a evalua daca eGDR este factor de risc pentru nefropatia diabetica la pacientii cu diabet zaharat de tip 1 si calcularea unei valori prag a acestuia.

Materiale si metode: Acest studiu este parte a RomDiane, studiu national multicentric ce investigheaza factorii de risc genetici si non-genetici pentru complicatiile cronice ale diabetului zaharat tip 1, in populatia din Romania. Am inrolat 270 de pacienti cu diabet zaharat de tip 1, pe care i-am impartit in 2 loturi: 159 de pacienti cu ND si 111 fara ND. Nefropatia diabetica a fost definita ca microalbuminurie prezenta in 2 din 3 determinari consecutive. Evaluarea eGDR ca posibil factor de risc independent pentru ND s-a realizat utilizand un model de regresie logistica. Analiza statistica a fost efectuata cu SPSS 17.

Rezultate: Dupa selectia covariatelor prin backward selection, utilizand regresia logistica, doar durata diabetului, tensiunea arteriala sistolica, trigliceridele si sexul au fost asociate cu ND. Am analizat eGDR in analiza univariata si apoi folosind regresia logistica, in care ND este variabila dependenta si eGDR variabila independenta ajustata pentru covariatele din modelul anterior. Tensiunea arteriala sistolica a fost scoasa din model deoarece face parte din formula de calcul eGDR. In analiza univariata eGDR pare a fi factor protector pentru ND (OR=0.89; CI=0.82-0.97; p=0.01). Dupa efectuarea regresiei logistice, eGDR ramane factor de protectie independent (OR=0.89; OR=0.81-0.98; p=0.02). Dupa efectuarea curbei ROC, valoarea prag a eGDR este de 6.781 (ASC= 0.643, sensibilitate=64%, specificitate 65.8%).

Concluzii: Analiza statistica interpreteaza valori mari ale eGDR ca fiind protectoare pentru ND. O valoare mare a eGDR semnifica un grad crescut de insulino-sensibilitate deci un grad redus de insulino-rezistenta. Astfel eGDR este factor de risc independent pentru ND la pacientii cu diabet zaharat de tip 1