

## **HbA1c ako priamy marker zvýšenia LDL a TAG a nepriamy marker hodnotenia rizika ochorenia koronárnej artérie - kohortná štúdia**

HbA1c as a direct marker of elevated LDL and TAG, and indirect marker for coronary artery disease risk assessment – the cohort study.

**MUDr.Linda Buková PhD.**

FNsP F.D.R. Interná klinika Banská Bystrica

I. Interná klinika, JLF UK a UNM, Martin<sup>3</sup> IV. Interná klinika, LF UPJŠ a UNLP, Košice

### **CIEĽ:**

Sledovali sme koreláciu medzi hodnotami TAG, HDL a LDL cholesterolu s hodnotami HbA1c ako aj s BMI v čase diagnózy ochorenia, ktorá by mohla pomôcť identifikovať pacientov so zvýšeným rizikom KV ochorení.

### **SÚBOR A METODIKA:**

V prospektívnej kohortnej štúdii sme sledovali 200 ambulantných pacientov s náhodne novodiagnostikovaným DM2 (117 mužov a 83 žien, s vekom 30- 92 rokov) v období 8/ 2007 – 8/2011, ktorí boli odoslaní na diabetologickú ambulanciu praktickými lekármi alebo internistami.

Diagnóza DM2 bola stanovená štandardne na základe glykémie nalačno (nad 7 mmol/l) a/alebo 2 hod. glykémie počas orálneho glukózového testu (nad 11,1 mmol/l).

Zo sledovania boli vyradení pacienti s už liečeným DM2. U všetkých pacientov sa realizovali odbery venózneho krvi nalačno na vyšetrenie HbA1c, celkového cholesterolu, TAG, LDL HDL ako aj antropometrické vyšetrenia, zahrňujúce výšku, telesnú hmotnosť s výpočtom BMI, obvod pásu, zmeraný v horizontálnej rovine v prostriedku vzdialenosti medzi hornou hranou lopaty bedrovej kosti a spodnou hranou posledného rebra vo výdychu a krvný tlak.

Štatistické spracovanie sa vykonalo v programe Excel. Kvantitatívne parametre charakterizujúce jednotlivé súbory boli vyjadrené ako medián so zhodnotením interkvartilového rozptylu (RQ). Korelácia bola vypočítaná a vyjadrená pomocou neparametrického Spearmanovho korelačného koeficientu  $\rho$ (rhó), pretože viaceré sledované parametre nemali normálne rozdelenie. Korelačné koeficienty boli vypočítané pre celý súbor a podľa pohlavia.

Z našej štúdie neboli vylúčení pacienti, ktorí užívali liečbu statínom alebo fibrátom.

### **VÝSLEDKY:**

Vysoký HbA1c zvyšoval riziko zvýšenia LDL cholesterolu a TAG v celom súbore pacientov ( $p$  0,012) a ( $p$  0,017) a vysoké BMI zvyšovalo riziko zníženia HDL cholesterolu v súbore žien ( $p$  0,010), z čoho vyplýva zvýšené riziko aterosklerozy.

