

ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΙ ΜΕ ΣΔ ΤΥΠΟΥ 2 ΣΕ ΑΥΞΗΜΕΝΟ ΚΙΝΔΥΝΟ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ ΕΥΘΡΑΣΤΟΤΗΤΑΣ?

Παπαϊωάννου Ι, Πανταζίδου Γ



ΕΙΣΑΓΩΓΗ Ο σακχαρώδης διαβήτης τύπου 2 (ΣΔτ2) είναι μία κλινική οντότητα με υψηλά ποσοστά επιπολασμού μεταξύ των ηλικιωμένων, ενώ τα κατάγματα ευθραυστότητας αποτελούν σημαντικό βάρος για τη δημόσια υγεία με μεγάλο αντίκτυπο. Η οστεοπόρωση είναι η πιο σημαντική ασθένεια των οστών σε ασθενείς με ΣΔ. Με βάση τα τρέχοντα στοιχεία, τα άτομα με ΣΔτ2 είναι πιο ευάλωτα σε κατάγματα ευθραυστότητας αν και μέχρι τώρα, δεν υπάρχουν ανασκοπήσεις βιβλιογραφίας ή μεταanalύσεις σχετικά με την επίδραση του ΣΔτ2 στον κίνδυνο καταγμάτων ευθραυστότητας σε ηλικιωμένους. Στόχος αυτής της εργασίας είναι να καλύψει το κενό στην τρέχουσα βιβλιογραφία στη συγκεκριμένη ομάδα ασθενών.

ΥΛΙΚΟ- ΜΕΘΟΔΟΣ Έγινε ανασκόπηση της υπάρχουσας βιβλιογραφίας στις βάσεις δεδομένων PubMed και Google Scholar, όπου αναζητήθηκαν σχετικά άρθρα δημοσιευμένα μέχρι τον Ιανουάριο του 2021.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ Μεταξύ των 180 άρθρων που ανακτήθηκαν, μόνο τέσσερα άρθρα και δύο μελέτες πληρούσαν τα κριτήρια. Αν και εντοπίσαμε 15 εγγραφές μέσω της μη αυτόματης έρευνας, τελικά 17 εγγραφές συμπεριλήφθηκαν στην τρέχουσα ανασκόπηση. Τα αρχεία που ανακτήθηκαν από τη μη αυτόματη έρευνα ήταν 11 προοπτικές μελέτες σειράς ασθενών, δύο μελέτες με βάση τον πληθυσμό, μία προοπτική μελέτη παρατήρησης και μία αναδρομική μελέτη σειράς ασθενών. Αναφέρθηκαν το όνομα του συγγραφέα, το έτος δημοσίευσης, η χώρα, ο τύπος μελέτης και ο αριθμός των ασθενών.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της ανασκόπησης όλα τα κατάγματα ευθραυστότητας και ιδιαίτερα τα κατάγματα ισχίου χαμηλής ενέργειας έχουν υψηλή επίπτωση στους ηλικιωμένους ασθενείς με ΣΔτ2, ενώ δεν υπάρχει ομοφωνία σχετικά με τα μη σπονδυλικά κατάγματα. Τα σπονδυλικά κατάγματα σε ηλικιωμένους με ΣΔτ2 απαιτούν περαιτέρω αξιολόγηση, επειδή τα αποτελέσματα από μελέτες σειράς ασθενών είναι πιο αντικρουόμενα. Τέλος, η χρήση ινσουλίνης μπορεί να αυξήσει την πιθανότητα καταγμάτων ευθραυστότητας και ακόμη και να διπλασιάσει αυτόν τον κίνδυνο. Η ευθραυστότητα των οστών πρέπει να αναγνωριστεί ως μια νέα επιπλοκή του ΣΔτ2, ειδικά σε ηλικιωμένους ασθενείς, λόγω αρκετών επιβαρυντικών παραγόντων όπως οστεοπόρωση, σοβαρή ανεπάρκεια βιταμίνης D, παρουσία πολλών συνοδών προβλημάτων, αυξημένη πιθανότητα χρήσης ινσουλίνης και ιστορικό διαβήτη με σχετικές επιπλοκές (κυρίως νευροπάθεια και αμφιβληστροειδοπάθεια).