8ο Συνέδριο Παιδικής & Εφηβικής Ενδοκρινολογίας

27-28 Μαΐου 2023 • Μέγαρο Μουσικής, Αθήνα

Ελληνική Εταιρεία Παιδικής & Εφηβικής Ενδοκρινολογίας



Βιβλίο Περιλήψεων

Το Συνέδριο έλαβε **16 Μόρια** Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME-CPD) από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο

Κυριακή 28 Μαΐου 2023

Προφορικές Ανακοινώσεις

ΠΑ02

Υποβηταλιποπρωτεϊναιμία και συσχέτιση με παράγοντες καρδιαγγειακού κινδύνου και μεταβολικού συνδρόμου σε υπέρβαρα/παχύσαρκα παιδιά και εφήβους

Αναστασία Μαρία Τζουνάκου[1], Γεώργιος Παλτόγλου[1,2], Διαμάντω Κουτάκη[1], Ευαγγελία Χαρμανδάρη[1,3]

1 Τμήμα Ενδοκρινολογίας, Μεταβολισμού και Διαβήτη, Α' Παιδιατρική Κλινική Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία», Αθήνα, Ελλάδα
2 Β' Παιδιατρική Κλινική, Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Νοσοκομείο Παίδων «Π. & Α. Κυριακού», Αθήνα, Ελλάδα
3 Τμήμα Ενδοκρινολογίας, Μεταβολισμού και Διαβήτη, Κέντρο Κλινικής, Πειραματικής Χειρουργικής & Μεταφραστικής Έρευνας, Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών Ακαδημίας Αθηνών, Αθήνα, Ελλάδα

Σκοπός: Η υποβηταλιποπρωτεϊναιμία έχει συσχετιστεί με αυξημένο κίνδυνο καρδιαγγειακής νόσου και θνητότητας στους ενήλικες. Η παρούσα αναδρομική μελέτη στοχεύει στη διερεύνηση της συσχέτισης της υποβηταλιποπρωτεϊναιμίας παχύσαρκων και υπέρβαρων παιδιών και εφήβων με παράγοντες καρδιομεταβολικού κινδύνου και μεταβολικού συνδρόμου (ΜΣ) στην παιδική και εφηβική ηλικία.

Μεθοδολογία: Πρόκειται για πιλοτική αναδρομική μελέτη παχύσαρκων και υπέρβαρων παιδιών και εφήβων με υποβηταλιποπρωτεϊναιμία (ApoB <55 mg/dl) και μιας σταθμισμένης ομάδας ελέγχου από παχύσαρκα και υπέρβαρα παιδιά και εφήβους. Συνολικά συμμετείχαν 214 υπέρβαρα και παχύσαρκα παιδιά και έφηβοι ηλικίας 6-18 ετών (μέση ηλικία ± SD: 10.75±2.75 έτη; 102 αγόρια και 112 κορίτσια). Οι ασθενείς παρακολουθήθηκαν στο Ιατρείο Αντιμετώπισης Αυξημένου Βάρους του Τμήματος Ενδοκρινολογίας, Μεταβολισμού & Διαβήτη στο Νοσοκομείο Παίδων 'Η Αγία Σοφία' για ένα έτος και έλαβαν εξατομικευμένες οδηγίες διατροφής, άσκησης και ύπνου. Δεδομένα συλλέχθηκαν κατά την έναρξη της παρέμβασης (χρόνος 0) και μετά από 1 έτος παρέμβασης (χρόνος 12). Από το σύνολο του δείγματος αναζητήθηκαν παιδιά και έφηβοι που πληρούσαν 1 ή περισσότερα κριτήρια ορισμού του ΜΣ κατά την Διεθνή Ομοσπονδία Διαβήτη (International Diabetes Federation, IDF) για τις ηλικίες 10-16 ετών [περίμετρος μέσης >90η εκατοστιαία θέση (ΕΘ) και τουλάχιστον δύο από τα ακόλουθα: HDL<40 mg/dl, τριγλυκερίδια ≥150 mg/dL, γλυκόζη νηστείας ≥100mg/dL, συστολική αρτηριακή πίεση (ΣΑΠ) ≥130mmHg ή διαστολική (ΔΑΠ) ≥85mmHg]. Επίσης, αναζητήθηκαν μεταβολές ανθρωπομετρικών και βιοχημικών παραμέτρων που είναι γνωστό πως συσχετίζονται με τον καρδιομεταβολικό κίνδυνο.

Αποτελέσματα: Οι συγκεντρώσεις της ApoB αυξήθηκαν στατιστικώς σημαντικά (p<0.05) στην ομάδα των παιδιών με υποβηταλιποπρωτεϊναιμία μετά από 1 έτος παρακολούθησης και εφαρμογής του εξατομικευμένου προγράμματος παρέμβασης. Κατά την έναρξη της μελέτης, από τα 64 παιδιά και εφήβους με υποβηταλιποπρωτεϊναιμία, ένα (1) πληρούσε τα κριτήρια του ΜΣ [περίμετρος μέσης >90η ΕΘ, HDL<40 mg/dL και ΔΑΠ ≥85mmHg (p=NS)]. Στον χρόνο 12, από τα 37 παιδιά και εφήβους με υποβηταλιποπρωτεϊναιμία κανένα δεν πληρούσε τα κριτήρια του ΜΣ. Στην ηλικιακή ομάδα 6-10 ετών, για την οποία δεν υπάρχει σαφής ορισμός του ΜΣ κατά την IDF, από τα 28 συνολικά παιδιά με υποβηταλιποπρωτεϊναιμία και περίμετρο μέσης >90η ΕΘ, 3 παιδιά είχαν HDL<40 mg/dL, 1 τριγλυκερίδια ≥150 mg/dL, 1 ΔΑΠ ≥85mmHg και 1 γλυκόζη νηστείας ≥100mg/dL.

Συμπεράσματα: Από την παρούσα αναδρομική μελέτη φάνηκε ότι οι συγκεντρώσεις ApoB αυξάνονται μετά από 1 έτος παρακολούθησης και εφαρμογής εξατομικευμένου προγράμματος διατροφής, φυσικής άσκησης και ύπνου, ενώ δεν αναδείχθηκε στην παρούσα μελέτη στατιστικά σημαντική συσχέτιση της υποβηταλιποπρωτεϊναιμίας με το ΜΣ κατά IDF στον παιδιατρικό πληθυσμό. Η γνωστή συσχέτιση των ελαττωμένων συγκεντρώσεων της ApoB με τον καρδιομεταβολικό κίνδυνο στους ενήλικες καθιστούν απαραίτητη την διενέργεια προοπτικών μελετών με έναρξη στην παιδική και εφηβική ηλικία.