

Jašarević dr Lejla - Magistarski rad

Fakultet/Akademija	MEDICINSKI FAKULTET
Tip Rada	Magistarski rad
Kandidat, zvanje	Jašarević dr Lejla
Naziv Teme	Efekti bifazičnog inzulina aspart na lipidni profil u bolesnika sa tip 2 šećerne bolesti
Rezime/Abstract	<p>Uvod: Tip 2 šećerne bolesti je hronična degenerativna bolest sa stalnim odlaganjem amiloida u Langerhansove otočiće što ima za posljedicu trajno propadanje beta stanica i stalno pogoršanje inzulinske sekrecije. Ako se podsjetimo na rezultate UKPD studije da se šećerna bolest javlja kad bude oštećeno 50% beta stanica gušterače i da svake godine sekrecija bude manja za 4% to znači da trajanje šećerne bolesti od 10 godina ima skoro apsolutni manjak inzulina.Zato je neophodan proaktivni pristup regulaciji glikemije u liječenju tip 2 šećerne bolesti.Kombinovana terapija (bifazični inzulin+metformin) se uvodi odmah čim je HbA1c>7,0% to jest nakon zatajenja terapije (bazalni inzulin+OAD).Cilj ovog randomiziranog otvorenog ispitivanja usporednih skupina bilo je uporediti glikemijsku kontrolu, učestalost hipoglikemijskih epizoda, promjenu tjelesne težine i uticaj na lipidni metabolizam nakon 6 mjeseci liječenja sa bifazičnim inzulinom aspart u kombinaciji sa metforminom i liječenja bifazičnim humanim inzulinom i metforminom. Ispitanici i metode: Prospektivnom studijom je obuhvaćeno ispitivanje 60 bolesnika oba spola sa tipom 2 šećerne bolesti nakon zatajenja terapije sa OAD ili terapije sa bazalnim inzulinem+OAD.Ispitanici su randomizirani u dvije skupine: Skupina tretirana sa bifazičnim humanim inzulinom (BHI 30) i metforminom i skupina bifazični inzulin aspart (BIAsp 30) i metformin.Titracija inzulinskih doza je bila do postizanja ciljne glikemijske kontrole (Treat-to-target protokolu).Objema skupinama su mjerena klinička obilježja (srednja vrijednost±SD,medijan):dob, trajanje šećerne bolesti, tjelesna težina, BMI, krvni pritisak.Nakon 3 mjeseca tretmana u obje skupine je uveden statin u trajanju 3 mjeseca.Skupinama je na početku ispirivanja,, nakon 3 mjeseca I nakon 6 mjeseci mjereni su parametri glikemijske i ostale metaboličke kontrole. Rezultati: Nakon 6 mjeseci tretmana kombinovanom terapijom (bifazični inzulin+metformin) u obje skupine uslijedio je značajan pad srednjih vrijednosti plazma glukoze natašte (PGN , p<0,01), postprandijalne glikemije (2h -PG, p<0,01).U skupini BIAsp 30+metformin došlo je do značajnog sniženja HbA1c u odnosu na skupinu BHI 30+metformin.U BHI 30 skupini uz istu glikemijsku kontrolu uslijedio je značajan porast tjelesne težine, minor simptomatskih u toku 24 h hipoglikemija, maior hipoglikemija, veća dnevna doza inzulina.Skupina BIAsp 30 je imala pozitivan uticaj na smanjenje ukupnog holesterola, LDL, a značajno je došlo do smanjenja triglicerida i značajnog povišenja HDL holesterola u poređenju sa BHI 30 skupinom. Zaključak Bifazični inzulin aspart i metformin jednako smanjuju srednju vrijednost PGN, 2h-PG u odnosu na bifazični humani inzulin i metformin. Bifazični inzulin aspart i metformin značajno niže smanjuje HbA1c u odnosu na bifazični humani inzulin i metformin. Uz bifazični inzulinski analog je bilo manje minor simptomatskih hipoglikemija za 34 %, kao i maior hipoglikemija za 50%. Manji porast tjelesne težine je takođe odlika bifazičnog inzulina aspart u odnosu na bifazični humani inzulin. U postizanju ciljne lipidne kontrole BIAsp 30 je smanjio ukupni holesterol za 4 %, LDL holesterol za 4 % u odnosu na BHI 30, a značajno je smanjio triglyceride za 35% (p<0,001)I značajno povisio HDL holesterol za 28% (p<0,001).Bifazični inzulin aspart je efikasan i u postizanju ciljne glikemijske i metaboličke kontrole, što u konačnici vodi smanjenu multiplog riziku faktora-metaboličkog sindroma za nastanak koronarne bolesti srca. Efikasna glikemijska kontrola , manje epizoda hipoglikemija, manji porast TT i bolja kontrola lipida su prednosti primjene bifazičnog inzulina aspart uz metformin kod pacijenata sa tip 2 šećerne bolesti.</p>
Datum	06.02.2013
Predsjednik	dr. sc. Farid Ljuca, redovni profesor za nastavni predmet "Fiziologija" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Mentor	dr. sc. Mithad Hajder, vanredni profesor za nastavni predmet "Interna medicina" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Član komisije	dr. sc. Senaid Trnačević, redovni profesor za nastavni predmet "Interna medicina" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Član komisije	-
Član komisije	-
Zamjenski član	-
Dodatni detalji i lokacija	06.02.2013. godine u amfiteatru I Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzli s početkom u 16,30 sati
Zavrsne Odredbe	Pristup javnosti je sloboden. Magistarski rad se može pogledati u Sekretarijatu Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzli, svakim radnim danom od 08,00 do 16,00 sati.