

# Η κεντρική παχυσαρκία είναι ισχυρός δείκτης αυξημένης θνησιμότητας

[iatronet.gr/article/119594/h-kentrikh-pahysarkia-einai-ishyros-deikths-ayxhmenhs-thnhsimothtas](https://www.iatronet.gr/article/119594/h-kentrikh-pahysarkia-einai-ishyros-deikths-ayxhmenhs-thnhsimothtas)

iatronet.gr

5 Οκτωβρίου 2023

Πέμπτη, 05 Οκτωβρίου 2023, 19:54

Μεταξύ του δείκτη μάζας σώματος, του δείκτη μάζας λίπους και της αναλογίας περιμέτρου μέσης προς περίμετρο ισχίου ποιος είναι ο δείκτης παχυσαρκίας με την ισχυρότερη σχέση με τη θνησιμότητα; Μια μελέτη με 387.672 ενήλικες συμμετέχοντες από το Ηνωμένο Βασίλειο διερεύνησε το ερώτημα και τα αποτελέσματά της δημοσιεύτηκαν πρόσφατα στο διεθνές επιστημονικό περιοδικό JAMA Network.

Οι Καθηγητές της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Σταυρούλα (Λίνα) Πάσχου (Επίκουρη Καθηγήτρια Ενδοκρινολογίας), Ευανθία Κασσή (Καθηγήτρια Βιοχημείας-Ενδοκρινολογίας), Μελπομένη Πέππα (Καθηγήτρια Ενδοκρινολογίας), Θεοδώρα Ψαλτοπούλου (Καθηγήτρια Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής) και Νικόλαος Τεντολούρης (Καθηγητής και Διευθυντής Τομέα Παθολογίας) συνοψίζουν τα κύρια σημεία της μελέτης αυτής.

Η μελέτη κατέγραψε τους θανάτους από τη UK Biobank (2006-2022), που περιλαμβάνει δεδομένα από 22 κέντρα κλινικής αξιολόγησης σε όλο το Ηνωμένο Βασίλειο. Οι Βρετανοί συμμετέχοντες στο UKB ήταν συνολικά 387.672, καταγράφηκαν 25.297 θάνατοι, ενώ μελετήθηκαν και 2.529 μάρτυρες. Διερευνήθηκαν η θνησιμότητα από όλα τα αίτια αλλά και από συγκεκριμένα αίτια, όπως καρκίνος, καρδιαγγειακή νόσος, αναπνευστική νόσος ή άλλα.

Οι συσχετίσεις μεταξύ του δείκτη μάζας σώματος και του δείκτη μάζας λίπους με τη θνησιμότητα για όλες τις αιτίες ήταν σε σχήμα J, ενώ η συσχέτιση της αναλογίας περιμέτρου μέσης προς περίμετρο ισχίου με τη θνησιμότητα όλων των αιτιών ήταν γραμμική. Συγκεκριμένα, χρησιμοποιώντας την κλίμακα αναλογίας κινδύνου προέκυψε αύξηση του κινδύνου κατά 41% ανά μονάδα απόκλισης από τη φυσιολογική αναλογία περιμέτρου μέσης προς περίμετρο ισχίου. Η γενετικά προσδιορισμένη αναλογία είχε ισχυρότερη σχέση με τη θνησιμότητα από όλες τις αιτίες από ότι ο δείκτης μάζας σώματος κατά 51%. Αυτή η συσχέτιση ήταν ισχυρότερη στους άνδρες από τις γυναίκες. Σε αντίθεση με τον δείκτη μάζας σώματος ή τον δείκτη μάζας λίπους, η γενετικά καθορισμένη συσχέτιση θνησιμότητας από την αναλογία περιμέτρου μέσης προς περίμετρο ισχίου και για όλες τις αιτίες ήταν συνεπής, ανεξάρτητα από τον παρατηρούμενο δείκτη μάζας σώματος.

Οι καθηγητές του ΕΚΠΑ σχολιάζουν ότι ο δείκτης μάζας σώματος είναι ένας εύκολα μετρήσιμος δείκτης παχυσαρκίας στην κλινική πράξη [βάρους (kg)/ύψους (m)<sup>2</sup>]. Ωστόσο, υπάρχει διακύμανση στη σύσταση του σώματος και την κατανομή του λιπώδους ιστού

μεταξύ ατόμων με τον ίδιο δείκτη. Σε αυτή τη μεγάλη μελέτη, η αναλογία περιμέτρου μέσης προς περίμετρο ισχίου κατέδειξε την ισχυρότερη και πιο σταθερή συσχέτιση με τη θνησιμότητα ανεξαρτήτως δείκτη μάζας σώματος. Οι κλινικές συστάσεις λοιπόν θα πρέπει να εστιάζονται στη μείωση της κεντρικής παχυσαρκίας και όχι στο σωματικό βάρος γενικά.

**Πηγές:**

ΕΚΠΑ

**Ειδήσεις υγείας σήμερα**

Η οδύσσεια ενός φοιτητή με ημιπληγία - Ο ΕΦΚΑ τού ζητά πίσω επίδομα 27.000 ευρώ

ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ: Επιθυμεί να μπει μέλος της στην Επιτροπή παρακολούθησης ελλείψεων φαρμάκων

Ολοκληρώθηκε 22ο Συνέδριο HealthWorld

# Μόνο οι ασθενείς υψηλού κινδύνου επωφελούνται από το αντι-ικό για την CoViD [μελέτη]

[iatronet.gr/article/119561/sarscov2-mono-oi-astheneis-yphshloy-kindynoy-epofeloyntai-apo-to-paxlovid-meleth](https://www.iatronet.gr/article/119561/sarscov2-mono-oi-astheneis-yphshloy-kindynoy-epofeloyntai-apo-to-paxlovid-meleth)

Φίλιππος Ζάχαρης

5 Οκτωβρίου 2023

Πέμπτη, 05 Οκτωβρίου 2023, 13:00

## Φίλιππος Ζάχαρης

Ειδικά ρεπορτάζ - Σύλλογοι Ασθενών και ΜΚΟ

Μια πρόσφατη μελέτη δείχνει ότι στην περίπτωση της λοίμωξης SARS-CoV-2, μόνο τα άτομα που έχουν ιδιαίτερα υψηλό κίνδυνο σοβαρής εξέλιξης της νόσου ωφελούνται σημαντικά από τη θεραπεία με paxlovid.

Σχεδόν τέσσερα χρόνια μετά την εμφάνιση του SARS-CoV-2, ο συνδυασμός νιρματρελβίρης και ριτοναβίρης, που έχει εγκριθεί ως Paxlovid, παραμένει η μόνη επιλογή παρέμβασης ειδικά για αυτόν τον ιό. Το Paxlovid εγκρίθηκε τότε βάσει προκαταρκτικών δεδομένων αποτελεσματικότητας και ασφάλειας από τη δοκιμή EPIC-HR.

Σε αυτή τη δοκιμή, η χορήγηση του φαρμάκου σε μη εμβολιασμένους ασθενείς με CoViD - 19 μείωσε τον κίνδυνο θανάτου ή νοσηλείας σχετιζόμενης με την CoViD κατά 28 ημέρες και 5,6% σε απόλυτους όρους, ενώ κατά 88% σε σχετικούς όρους σε σύγκριση με το εικονικό φάρμακο.

Τώρα, σε μια μελέτη κοόρτης, οι ερευνητές, με επικεφαλής τον δρ Colin R. Dormuth από το Πανεπιστήμιο της Βρετανικής Κολομβίας στο Βανκούβερ, επαναξιολόγησαν τον βαθμό στον οποίο η θεραπεία με paxlovid επηρεάζει τους θανάτους ή τις νοσηλείες σε άτομα με διαφορετικό κίνδυνο επιπλοκών από τη λοίμωξη SARS-CoV-2. Οι ερευνητές δημοσίευσαν τα αποτελέσματά τους στην επιθεώρηση "JAMA Network Open".

Η μελέτη περιελάμβανε 6866 άτομα από τη Βρετανική Κολομβία που νόσησαν μεταξύ της 1ης Φεβρουαρίου 2022 και της 3ης Φεβρουαρίου 2023. Κατατάχθηκαν σε διαφορετικές κατηγορίες κινδύνου: Κλινικά εξαιρετικά ευάλωτοι (CEV) ήταν όσοι είχαν σοβαρή ή μέτρια ανοσοκαταστολή (CEV1 και CEV2 αντίστοιχα) και όσοι είχαν άλλα σχετικά υποκείμενα νοσήματα (CEV3).

Μια τέταρτη ομάδα αποτελούνταν από άτομα τα οποία, σε σύγκριση με τον υγιή πληθυσμό, είχαν επίσης αυξημένο κίνδυνο σοβαρής εξέλιξης της νόσου, αλλά τα οποία θεωρούνταν ότι είχαν σημαντικά χαμηλότερο κίνδυνο από τους ασθενείς CEV (διευρυμένη επιλεξιμότητα, EXEL).

Όταν οι ασθενείς έλαβαν θεραπεία με παξλοβίδη, η διαφορά κινδύνου (RD) για θάνατο ή νοσηλεία ήταν -2,5 % στην ομάδα CEV1, -1,7 % στην ομάδα CEV2 και -1,3 % στην ομάδα CED3. Αντίθετα, στην ομάδα EXEL, υπήρξε αύξηση του κινδύνου έως και 1 %

μεταξύ των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με παξλοβίδη, αλλά η συσχέτιση αυτή δεν ήταν στατιστικά σημαντική.

Αν και οι ερευνητές προσπάθησαν να ελέγξουν τις συγχυτικές μεταβλητές και να ελαχιστοποιήσουν τη μεροληψία μέσω διαφόρων στατιστικών μεθόδων, η μελέτη έχει περιορισμούς.

Για παράδειγμα, βασίζεται σε δεδομένα από ιατρικά αρχεία, τα οποία ενδέχεται να μην καταγράφουν όλους τους παράγοντες που λαμβάνουν υπόψη τους οι γιατροί κατά τη συνταγογράφηση του paxlovid. Επιπλέον, δεν μπόρεσαν να ληφθούν υπόψη οι ανταγωνιστικοί κίνδυνοι που θα μπορούσαν να επηρεάσουν τις εκτιμήσεις των επιδράσεων της θεραπείας.

Τέλος, η μελέτη δεν εξέτασε τα μακροπρόθεσμα αποτελέσματα ή τις ανεπιθύμητες ενέργειες που σχετίζονται με τη θεραπεία με paxlovid. Παρ' όλα αυτά, συνοπτικά, σύμφωνα με τα αποτελέσματα αυτής της μελέτης, η θεραπεία με παξλοβίδη μπορεί να δικαιολογηθεί μόνο σε άτομα που βρίσκονται κλινικά σε ακραίο κίνδυνο.

### **Ειδήσεις υγείας σήμερα**

Η κεντρική παχυσαρκία είναι ισχυρός δείκτης αυξημένης θνησιμότητας

Ολοκληρώθηκε 22ο Συνέδριο HealthWorld

Γιατί πρέπει να αφήνουμε τους υδατάνθρακες για το τέλος

# Η ΔΕΠΥ συνδέεται με υψηλότερο κίνδυνο συγκρούσεων σε ηλικιωμένους οδηγούς [μελέτη]

[iatronet.gr/article/119587/h-depy-syndeetai-me-yphlotoero-kindyno-syggkroyseon-se-hlikiomenoys-odhgoyis-meleth](https://www.iatronet.gr/article/119587/h-depy-syndeetai-me-yphlotoero-kindyno-syggkroyseon-se-hlikiomenoys-odhgoyis-meleth)

Εύη Ψωμιάδου

5 Οκτωβρίου 2023

Πέμπτη, 05 Οκτωβρίου 2023, 17:20

## Εύη Ψωμιάδου

Υπεύθυνη Ύλης

Ενώ οι έρευνες για την ΔΕΠΥ και την οδήγηση συνήθως στοχεύουν τους εφήβους, νέα έρευνα εστίασε σε ηλικιωμένους και φάνηκε ότι έχουν σημαντικό υψηλότερο κίνδυνο για σύγκρουση.

Οι ηλικιωμένοι με ΔΕΠΥ ήταν επίσης πιο πιθανό να παίρνουν κλήσεις και να φρενάρουν απότομα.

Η έρευνα περιέλαβε 2,800 οδηγούς 65 εως 79. Περίπου το 2,6% είχε ΔΕΠΥ την οποία οι ερευνητές συνέδεσαν με 74% αυξημένο κίνδυνο συγκρούσεων και 102% αυξημένο κίνδυνο κλήσεων καθώς και 7% συμβάντων απότομου φρεναρίσματος.

Η υπερκινητικότητα μπορεί να αυξήσει τους περισπασμούς και να μειώσει την εγρήγορση, δήλωσε ο Dr. Guohua Li.

Η παρορμητικότητα ενδεχομένως μπορεί να οδηγήσει σε συμπεριφορές όπως γρήγορη ταχύτητα και παραβίαση του κόκκινου σηματοδότη.

Αυτά τα συμπτώματα που συνδέονται με τη ΔΕΠΥ θα μπορούσαν να επηρεάσουν την οδική ασφάλεια με διάφορους τρόπους.

Οι ερευνητές συνέλεξαν στοιχεία από το 2015 έως το 2017 από κλινικές στις ΗΠΑ.

Οι συμμετέχοντες ήταν ενεργοί οδηγοί που παρακολουθήθηκαν για 44 μήνες.

Διαπιστώθηκε επίσης ότι το ποσοστό ΔΕΠΥ ήταν υψηλότερο κατά 7% σε ηλικιωμένους με άγχος ή κατάθλιψη. Αυτό ενδεχομένως μπορεί να είναι παράγοντας σε θέματα οδήγησης. Η έρευνα έδειξε προς αυτή την κατεύθυνση, σημειώνοντας ότι παράγοντες όπως το αυξημένο άγχος μπορεί να συμβάλλουν σε άσχημο αποτέλεσμα στην οδήγηση.

Τα αποτελέσματα δημοσιεύτηκαν στο JAMA Network Open.

## Πηγές:

JAMA Network Open.

## Ειδήσεις υγείας σήμερα

Η οδύσσεια ενός φοιτητή με ημιπληγία - Ο ΕΦΚΑ τού ζητά πίσω επίδομα 27.000 ευρώ

ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ: Επιθυμεί να μπει μέλος της στην Επιτροπή παρακολούθησης ελλείψεων φαρμάκων

Η κεντρική παχυσαρκία είναι ισχυρός δείκτης αυξημένης θνησιμότητας