

بررسی ارتباط تغییر وزن و توزیع چربی با بروز دیابت در گروهی از ساکنین منطقه ۱۳ تهران، پس از سه سال (مطالعه قند و لیپید تهران) دکتر حمیدرضا آقای میبیدی، دکتر فریدون عزیزی*

* پژوهشکده علوم غدد درون‌ریز و متابولیسم، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

چکیده

سابقه و هدف: چاقی از عوامل خطرزای شناخته شده دیابت است. امروزه با تغییر شیوه زندگی به موازات صنعتی شدن جوامع و تغییر عادات غذایی و کاهش فعالیت بدنی، شیوع چاقی رو به افزایش است. هدف این پژوهش بررسی اثر تغییر وزن افراد بر میزان اختلالات قند خون پس از سه سال در مطالعه قند و لیپید تهران است.

روش بررسی: شاخص‌های دموگرافیک و سطوح قند ناشتا و ۲ ساعت پس از مصرف ۷۵ گرم گلوکز خوراکی در ۳۹۵۷ نفر از افراد بالای ۲۰ سال شرکت کننده در مطالعه قند و لیپید تهران، در مرحله اول (سال‌های ۷۹-۱۳۷۸) و سه سال پس از شروع مرحله دوم (سال‌های ۸۲-۱۳۸۱) اندازه‌گیری شد. افراد بر حسب نمایه توده بدنی (کم وزن، وزن طبیعی، اضافه وزن و چاق)، تغییرات وزن (کاهش وزن $\geq 4\%$ ، وزن اولیه $\pm 4\%$ ، افزایش وزن با ثبات، افزایش وزن $10-4\%$ ، وزن اولیه و افزایش وزن $10\% >$ وزن اولیه) و همچنین بر حسب پنجگ تغییرات دور کمر و پنجگ تغییرات نسبت دور کمر به دور باسن از مرحله اول تا دوم مطالعه تقسیم شده و بعد از تعدیل برای سن، جنس و سابقه خانوادگی دیابت، خطر نسبی اختلالات قند خون نسبت به تغییرات آنها محاسبه شد. یافته‌ها: پس از سه سال پیگیری، ۱۴۸ نفر (۳/۷٪) مبتلا به دیابت شده بودند که بیشتر آنها از حالت پره‌دیابت به دیابت بود. در افراد با قند خون طبیعی، بعد از تعدیل برای سن، جنس، سابقه خانوادگی دیابت و نمایه توده بدنی پایه، خطر نسبی ایجاد پره‌دیابت و یا دیابت در گروهی با افزایش وزن $10-4\%$ درصد وزن اولیه، نسبت به گروهی که وزن ثابتی داشتند $1/2$ (حدود اطمینان $95\%: 1/53-1/101$)، در گروه با افزایش وزن $10\% >$ معادل $1/3$ (حدود اطمینان $95\%: 1/186-1/104$) و در گروه کاهش وزن بیش از 4% ، وزن اولیه، $0/4$ (حدود اطمینان $95\%: 0/65-0/27$) بود. افزایش خطر نسبی با توجه به نمایه توده بدنی پایه در افراد پره دیابتی فقط در افراد چاق دیده شد ($2/7$ / حدود اطمینان $95\%: 4/78-1/49$). اثر تغییرات دور کمر و نسبت دور کمر به دور باسن بر خطر نسبی بروز دیابت در هیچیک از گروه‌ها معنی دار نبود.

نتیجه‌گیری: نمایه توده بدنی و افزایش وزن از عوامل خطر ساز مستقل برای بروز اختلالات قند خون هستند.

واژگان کلیدی: نمایه توده بدنی، دور کمر، نسبت دور کمر به دور باسن، چاقی، اضافه وزن، دیابت، پره دیابت، تغییرات وزن.

مقدمه

با توجه به پیشرفت‌های به عمل آمده در صنایع و تغییر شیوه زندگی به سمت بی‌حرکی بیشتر، چاقی به صورت یکی از

معضلات بهداشتی جوامع (به ویژه صنعتی) در آمده است. چاقی نه تنها باعث ایجاد مقاومت به انسولین و اختلال تحمل گلوکز می‌شود، بلکه اختلالات متابولیک همراه دیابت را تشدید کرده و بیماری‌زایی و مرگ و میر آن را نیز افزایش می‌دهد (۱). مرحله اول مطالعه قند و لیپید تهران، میزان شیوع اضافه وزن در مردان و زنان بالای ۲۰ سال را به ترتیب $42/6\%$ و $38/1\%$ درصد (در کل 40% درصد) نشان داد. هم‌چنین میزان شیوع

آدرس نویسنده مسئول: تهران، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، پژوهشکده علوم غدد درون‌ریز و متابولیسم، دکتر فریدون عزیزی (email: azizi@endocrine.ac.ir)
تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۸۴/۵/۲۲
تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۷/۳/۴