

- Diabetul zaharat este o afectiune cronica si complexa, ce necesita o ingrijire medicala continua si strategii clare de reducere a morbiditatii si mortalitatii
- Terapia centrata pe pacient necesita
  - colaborare interdisciplinara
  - Intensificarea modificarilor de stil de viata sau de terapie pt a atinge tintele metabolice
  - comunicarea eficienta a informatiilor catre pacient(limbaj adecvat )

# Tinte metabolice

- Hemoglobina glicozilata si glicemiile la domiciliu
- Tensiunea arteriala
- Ldl colesterol

- Populatia saraca = risc dublu de a dezvolta DZ tip 2 + control nesatisfacator al glicemiilor + aderenta scazuta la tratament
- Risc de hiper si hipoglicemie

# Screening prediabet

1. IMC  $\geq 25$  kg/ m<sup>2</sup> + un factor de risc:

-ruda gradul 1 cu DZ

-etnicitate

-istoric de boala cardiaca

-TA  $\geq 140/ 90$  mm Hg sau terapie anti HTA

-HDL  $< 35$  mg//dl sau TG  $> 250$  mg/ dl

-SPOC

-sedentari

-insulinorezistentă ( acantosis, obezitate severă )

2. Prediabet = testare anuală

3. DZ gestational = la 3 ani

4. HIV

# Preventie

- 150 min/ sapt – activitate fizica
- Scadere ponderala > 7 %
- Terapie medicamentoasa :
  - Metformin + BMI > 35kg/m<sup>2</sup> + sub 60 de ani

# Tinte glicemice

- 80-130 mg/ dl GAJ
- Sistemele de monitorizare continua = 70% din timp sa fie in tinte
- <7 % A1c pt adulti ( fara sarcina )
- <8 % daca speranta de viata este mica

# Tinte glicemice

- A1c de 2 x/ an daca pacientul= echilibrat
- A1c de 4x/ an, daca nu este echilibrat/ se schimba terapia

# Hipoglicemia

- $<70$  mg/dl : 15-20 g de glucoza si repeti glicemia la 15 min
- Daca este ok= va lua o gustare / masa
- Atentie la hipoglicemiile pe care pac nu le simte!
- Nivelul 1: 54-70 mg/ dl
- Nivelul 2: sub 54 mg/ dl
- Nivelul 3: alterare severa a starii fizice si mentale ce necesita asistenta unei alte persoane pt recuperare



# Screening complicatii microvasculare

- Anual :
  - albumina urinara si eGFR
  - FAO
  - Neuro

Pt DZ 1 de peste 5 ani si toti DZ2

- Screening picior diabetic

- Studiul PREDATORR:

- 11,6 % dintre romani au DZ

- din pacientii cu DZ= 20,69% =cazuri noi si

- 79,31% =deja in evidenta MF

- prediabet= peste trei milioane de romani (prevalenta de 18,4%)

- Diabetul = principala cauza de orbire la adulti

Retinopatie neproliferativa

-usoara

-moderata

-severa

Retinopatie proliferativa

Edem macular

Neuropatie optica

Glaucom

Edem cornean

Afectarea nervilor corneeni ( pierderea sensib corneene)

Sindrom de ochi uscat

Cataracta

- Riscul de aparitie a retinopatiei diabetice creste odata cu vechimea DZ, atat pt DZ 1 , cat si DZ 2
- Pacientii cu diabet zaharat TIP 1 nu au retinopatie diabetica in primii 5 ani de la diagnosticare.
- Diagnosticarea diabetului = debutul bolii.
- Dupa 10-15 ani de la debut 25-50% au retinopatie
- Dupa 15 ani de la debut 75-95% au retinopatie

- Pacientii cu DZ2 pot avea retinopatie diabetica chiar la diagnosticarea bolii
- De multe ori debutul diabetului este cu mult timp inainte de diagnosticare
- Dupa 11-13 ani de boala 23% au retinopatie
- Dupa 14-16 ani de boala 41% au retinopatie
- Dupa 16 ani de boala 60% au retinopatie

- Cauze pt RD :
  - hiperglicemia
  - durata diabetului
  - variatiile glicemice
  
- Factorii de risc care agraveaza progresia RD:
  - HTA
  - dislipidemia
  - afectarea renala.
  
- Hemodializa se asociaza mai frecvent cu agravarea leziunilor retiniene si maculare decat dializa peritoneala si transplantul renal.
  
- Sarcina poate agrava RD. Femeia diabetica trebuie sa planifice sarcina din timp

- RD poate fi asimptomatica! Este perioada optima pentru diagnosticarea si tratarea retinopatiei diabetice.
- Modificari de vedere in RD:
  - pete sau “ muste” in campul vizual
  - vedere incetosata si senzatia de vedere prin geam mat
  - imagine distorsionata ( test foaie de matematica)
  - dificultati la scris si citit
  - amputari ale campului vizual
  - pierderea totala a vederii la un ochi ( testare ochi alternativ, la domiciliu )

- Complicatiile oculare ale DZ, desi redutabile, pot fi
  - Prevenite
  
  - Tratate
- Retinotroface, lacrimi artificiale , antiglaucomatoase, reepitelizante
- Laser
- Injectii intravitreene
- chirurgical



- Va multumesc !