

**One-Hour Postload Hyperglycemia: Implications for Prediction and Prevention of Type 2 Diabetes:** J Clin Endocrinol Metab 103: 3131–3143, 2018

در قالب یک مطالعه مروری از طریق بررسی مقالات منتشره شده تا فوریه ۲۰۱۸ رابطه h-PG-1 با بروز دیابت، تغییر شاخص های کاردیومتابولیک، آسیب ارگانی و بیماری هایی ها قلبی عروقی بررسی و جمع بندی شده است. در مواردی که امکان ترکیب نتایج عددی مطالعات قبلی وجود داشته است روی آنها متا آنالیز انجام داده و نتیجه گیری عددی نهایی نموده است و در سایر موارد صرفاً به مرور نتایج مطالعات قبلی اکتفا نموده است

توضیحات زیر بخش یافته ها

۱- نتایج h-PG as a predictor of T2DM development-1 در این بخش ارزش پیشگویی کنندگی این شاخص برای ابتلا به دیابت از مطالعات مختلف مرور شده است، یکی از روش های آماری در این خصوص تحلیل منحنی ROC است که مساحت زیر این منحنی بعنوان شاخص پیشگویی محاسبه می شود و هر چه مقدار آن از نیم بیشتر و به یک نزدیکتر باشد شاخص ارزش بالاتری در پیشگویی دارد و در مطالعاتی که به نتایج آنها اشاره شده همگی بالای نیم هستند و حاکی از ارزش پیشگویی کنندگی این شاخص است که حتی از FBS و مقدار دوساعته آن ارزشمند تر است. از طرفی رابطه مقدار این شاخص با ابتلا به دیابت با رگرسیون لجستیک (با شاخص نسبت شانس OR) و رگرسیون کاکس (با شاخص خطر نسبی HR) ارزیابی شده است و در هر دو روش آماری مقدار این شاخص ها بزرگتر از یک و فاصله اطمینان مربوط به آنها عدد یک را در بر ندارد که حاکی از معنی داری ارتباط است. برای مثال در مطالعه انجام شده در اسرائیل Israel GOH ملاحظه شده بعد از تعدیل متغیرهای مخدوشگر کسانی که سطوح بالای NGT-1h داشتند از شانس ۴/۳۵ برابری برای ابتلا به دیابت (OR=4.35) برخوردار بودند یا در مطالعه طولی CATAMERI خطر بروز دیابت در افراد با سطوح بالای NGT-1h به مقدار ۴/۰۲ برابر (HR=4.02) برابر بیشتر بوده است. در مطالعه MPP نیز نتیجه مشابهی بدست آمد. در همین ارتباط از طریق اجرای متا آنالیز که نتایج آنها در نمودارهای یک تا ۳ آمده است رابطه این شاخص را با بروز دیابت بررسی کردند و نتیجه گیری کلی نمودند که در افراد با سطوح بالای NGT-1h شانس ابتلا به دیابت ۴/۳۳ برابر بیشتر افراد با سطوح پایین است (OR=4.33) (نمودار یک لوزی انتهای نمودار مجموع و برابند اثرات دیده شده در مطالعات مختلف است). در افراد IGT این شانس ۶/۲ برابر بیشتر (OR=6.2)

نمودار ۲) و در افرادی که هم IGT بودند و هم دارای سطوح بالای NGT-1h این شانس بطور قابل توجهی افزایش پیدا کرده و به ۱۰/۷۳ برابر می رسد (OR=10.73 نمودار ۳).

#### ۲- Association of NGT-1h-high condition with adverse outcome

رابطه سطوح بالای NGT-1h با مرگ در مطالعات پیگیرانه مختلف بررسی شد و مقادیر ۱/۴۹ (Erfurt Male Cohort Study) ۱/۳۲ (Israel GOH Study) ، ۱/۲۹ (MMP study) و ۱/۰۹ (MPPstudy) بدست آمد که همگی حاکی از عامل خطر بودن آن و اینکه خطر مرگ را بطور معنی داری افزایش می دهد.

دکتر آوات فیضی - دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - ۹۷-۷-۲۸