

Low Incidence of End-Stage Renal Disease in Childhood-Onset Type 1 Diabetes Followed for Up to 42 Years: Diabetes Care Volume 41, March 2018

در قالب یک مطالعه همگروهی با پیگیری 42 ساله 7871 بیمار مبتلا به دیابت نوع یک، رابطه سن شروع بیماری با ابتلا به ESRD بررسی شده است.

توضیحات زیر بخش روش های آماری بخش مواد و روش ها و یافته ها بر اساس آنها

- 1- در این پژوهش متغیرها عددی با میانگین و دامنه و متغیرهای غیر عددی با تعداد و درصد گزارش شده اند. در جدول یک ویژگی های جمعیت شناختی در کل نمونه، در زنان و مردان و در دو دوره زمانی تشخیص گزارش شده است. متغیر عددی مثل سن در زمان تشخیص برای کل نمونه دارای میانگین 8.8 سال بوده و حداقل 0.6 سال و حداکثر 14.9 سال بوده و در هر دو گروه جنسی نیز همین بوده و متغیر غیر عددی مثل بروز ESRD در کل نمونه 103 نفر مبتلا معادل 1.3 درصد که از تعداد 67 نفر پسر معادل 1.6 درصد و 36 نفر دختر معادل یک درصد بوده است.
- 2- در نمودار یک نرخ بروز را در دوره های زمانی مختلف پس از ابتلا به دیابت گزارش کرده اند ملاحظه می شود از پانزده سال که گذر می کند نرخ ابتلا به شدت افزایش می یابد نقاط وسط خطوط برآورهای ابتلا و ابتدا و انتهای خطوط حدود اطمینان 95 درصد برای ابتلا به ESRD هستند برای مثال در بازه 15 تا 19 سال گذشته از ابتلا به دیابت نرخ ابتلا به ازای هر 1000 شخص سال پیگیری اندکی بالاتر از یک درصد است و در فاصله 20 تا 24 سال پس از ابتلا به دو درصد رسیده و ...
- 3- با استفاده از روش آماری منحنی کاپلان-مایر نرخ تجمعی بروز و ابتلا به ESRD برآورد شده و بین زنان و مردان (Fig 2-A)، بین گروه هایی که در سنین مختلف مبتلا شده بودند (Fig 2-B) و بین افرادی که در سالهای 1973-1982 و 1989-2012 مبتلا شده بودند (Fig 2-C) با آزمون لگ-رنک مقایسه گردیده است. در نمودار اول که در زنان و مردان بروز گزارش و مقایسه شده است ملاحظه می گردد تا 20 سال پس از ابتلا نرخ ابتلا با رشد اندک همراه است و دو گروه کاملاً مشابه هستند اما پس از 20 سال نرخ بروز در هر دو گروه با شدت بیشتر افزایش می یابد و در مردان بطور معنی داری بیشتر از زنان است. در نمودار مقایسه سنین ابتلا به دیابت از نظر بروز ESRD بالاترین نرخ مربوط به افرادی بوده که در سنین 10 تا 14 سالگی ابتلا پیدا کرده اند و پایین ترین نرخ مربوط به افرادی است که در سنین زیر 5 سال مبتلا شده اند و بطر کلی آزمون لگ-رنک تفاوت معنی داری را از نظر نرخ بروز در این سه گروه نشان داده است.
- 4- روش آماری اصلی تحلیل داده ها رگرسیون کاکس است. مدل رگرسیون کاکس هنگامی استفاده می شود که متغیر پاسخ یک متغیر کیفی دو حالتی: (در پژوهش حاضر در جدول 2 ابتلا و عدم ابتلا به ESRD) را در مورد افراد یا بیمارانی که در طول زمان پیگیری شده اند مورد بررسی قرار می گیرد تا مشخص شود چه متغیرهایی (متغیرهای مستقل یا پیش بینی کننده) با آن ارتباط دارند. در این پژوهش سن ابتلا به دیابت نوع یک، جنسیت و مقطع زمانی ابتلا بعنوان متغیرهای مستقل برای پیش بینی پیامد فوق مورد استفاده قرار گرفته است. در این رگرسیون رابطه متغیرهای مستقل با پاسخ در قالب شاخصی بنام نسبت مخاطره HR گزارش و منعکس می گردد مقادیر بزرگتر از یک این شاخص به معنی ارتباط مستقیم با پاسخ است (پاسخ می تواند مرگ یا بقا باشد یا عامل خطر (Risk factor) بودن است و اگر کمتر از یک باشد به معنی محافظتی (Protective) بودن عامل است و اگر فاصله اطمینان مربوطه، عدد یک را شامل نباشد رابطه متغیر مستقل با متغیر پاسخ معنی دار است، استفاده از این مدل نتیجه داده که زنان 39 درصد (HR=0.61) خطر کمتری (حداقل 0.09 و حداکثر 0.59) را تجربه کرده اند و افرادی که در سنین 10 تا 14 سالگی مبتلا شده بودند نسبت به افرادی که زیر 10 سال مبتلا شده بودند خطری به اندازه 29 درصد بیشتر (HR=1.29) (حداقل 6 و حداکثر 56

درصد بیشتر) برای ابتلا به ESRD را تجربه کردند و بیمارانی که در دو بازه زمانی سالهای 1973-1982 و 1989-2012 مبتلا شده بودند از نظر خطر بروز ESRD تفاوت معنی داری نداشتند.

دکتر آوات فیضی- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان- 19-12-96