VIA MEDICA
ISSN 1640–8497

Jacek Walewski
Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych i Diabetologii Akademii Medycznej w Warszawie

Dyslipidemia u osób z nefropatią cukrzycową

U chorych na cukrzycę typu 1 główną przyczynę zgonów stanowi choroba wieńcowa. Umieralność chorych na cukrzycę powikłaną nefropatią jest 9-krotnie wyższa niż chorych bez powikłań nerkowych.

Jednym z mechanizmów odpowiedzialnych za przyspieszony rozwój miażdżycy w tej grupie chorych są jakościowe i ilościowe zmiany w profilu lipidowym.

Celem pracy jest ocena zmian stężeń lipidów i podatności lipoprotein LDL na oksydację *in vitro* u chorych na cukrzycę typu 1:

- bez powikłań nerkowych;
- z mikroalbuminurią;
- z jawną nefropatią (z białkomoczem).

Badanie wykazało, że zmiany w profilu lipidowym pojawiają się już we wczesnej fazie nefropatii cukrzycowej, która objawia się jedynie mikroalbuminurią.

Lipoproteiny frakcji LDL u chorych na cukrzycę typu 1 wykazują statystycznie znamiennie wyższą podatność na oksydację *in vitro* wywołaną jonami miedzi.

Nasilenie zmian w profilu lipidowym oraz wzrost podatności liporotein LDL na oksydację są proporcjonalne do nasilenia zmian nefropatycznych wyrażonych wzrostem wydalania białka w moczu.

Wydaje się więc, że aterogenny charakter zmian lipidowych u chorych z wczesną i jawną nefropatią powinien skłaniać do jak najwcześniejszych interwencji diagnostycznych i terapeutycznych podejmowanych w celu zapobiegania rozwojowi miażdżycy w tej grupie chorych.

Adres do korespondencji: Dr hab. med. Jacek Walewski
Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych i Diabetologii
Akademii Medycznej w Warszawie
03–242 Warszawa, ul. Kondratowicza 8
tel.: (0 22) 326 55 00, faks: (0 22) 326 58 17

Diabetologia Praktyczna 2002, tom 3, supl. B, B16
Copyright ©2002 Via Medica