

GESTASYONEL DİYABETES MELLİTUSTA VİTAMİN D İLE MPV ARASINDAKİ İLİŞKİNİN İRDELENMESİ

SULTAN BUĞDAY



ŞİFA ÜNİVERSİTESİ, İZMİR

AMAÇ

- ▶ Çalışmamızın amacı gestasyonel diyabetes mellituslu (GDM) gebelerde, sağlıklı kontrol grubuna kıyasla vitamin D eksikliğinin artmış ortalama trombosit hacmi (MPV) ile ilişkisi olup olmadığını araştırmaktır.

Bildiklerimiz:

- ▶ 1. GDM, kadınlarda uzun dönem kalp ve damar hastalığı (myokard infarküsü ve strok dahil) riskini arttırır.
- ▶ 2. vitamin D eksikliğinin inflamasyonun artması, koroner kalsiyum depolanmasının artması, artmış endotelial disfonksiyon üzerinden koroner hastalık riskini arttırabileceğine ilişkin veriler mevcuttur.
- ▶ 3. GDM lu gebelerde vitamin D eksikliğine daha sık rastlanmaktadır.

- 
- 
- ▶ 4. GDM lu gebelerde artmış MPV değerlerine daha sık rastlanmaktadır.
 - ▶ 5. MPV'nin gelecekteki koroner arter hastalık riskini gösteren bir belirteç olduğu düşünülmektedir

Bilmediklerimiz ??

- ▶ MPV ile vitamin D arasında ilişki var mıdır?
- ✓ 438 sağlıklı gönüllü, Cure ve ark. Ann Lab Med. 2014 Mar;34(2):98-103.
- ✓ 43 primer ovarian yetmezlikli hasta, Kebapçılar ve ark. Arch Gynecol Obstet. 2013 Jul;288(1):207-12.
- ▶ Gebelikte ve GDM'da MPV ile vitamin D arasında ilişki var mıdır???

Materyal-metod

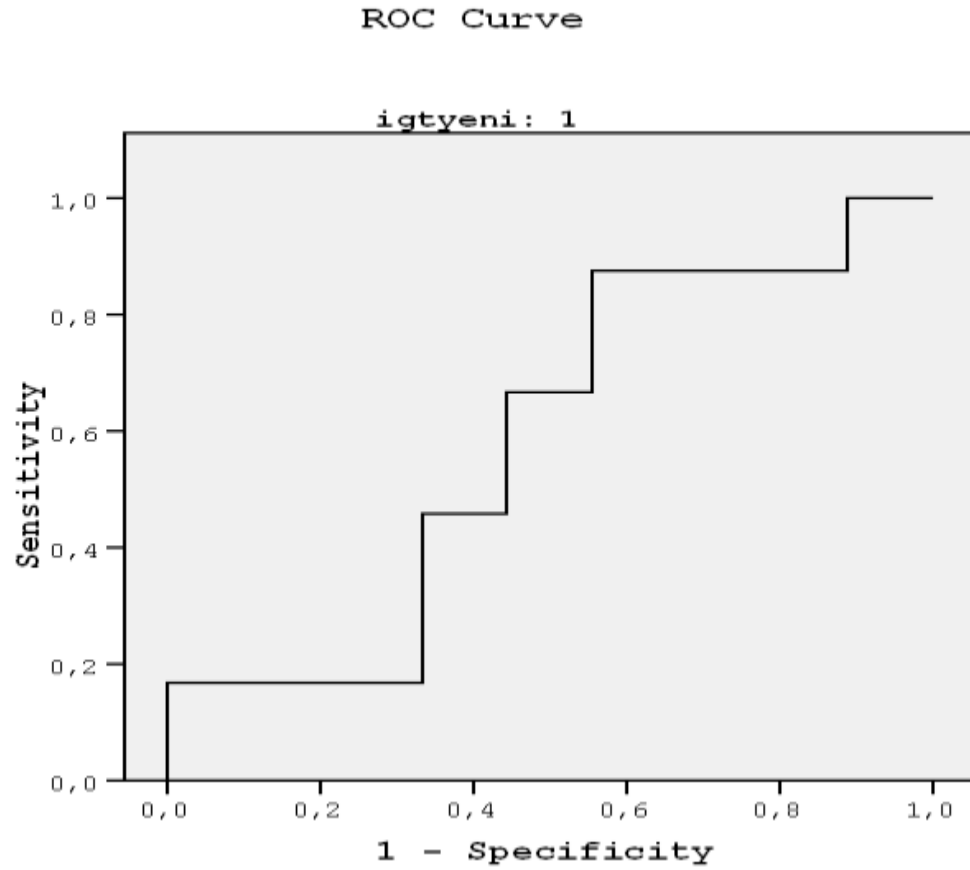
- ▶ Mayıs 2012-Kasım 2012
- ▶ 24-28 hflık gebeler
- ▶ Dışlama kriterleri: DM, HT, anemi, hemoglobinopatiler, romatolojik, gastroentestinal, KC, börek hast, sigara, kr ilaç kullanımı
- ▶ Tüm gebelere 50 gr GTT ve ≥ 140 mg/dL çıkanlara 100 gr OGTT uygulandı:
IGT: tek deęer yüksek GDM ≥ 2 deęer yüksek GMD:IGT+GDM
- ▶ Hemogram alınarak MPV lld.
- ▶ Vitamin D (25(OH)D3) düzeyine bakıldı (ELISA)

	Normal glukoz metabolizması n= 167	IGT n=17	GDM n=16	P1	GMD n= 33	P2
yaş (yr)	28.7 (5)	28.2 (3.6)	29 (3.1)	0.08	28.4 (3.0)	0.6
Gestasyonal hafta	24.9 (0.9)	24.8 (1)	24.9 (0.9)	0.2	24.8 (1)	0.9
BMI	26.6 (3.5)	26.8 (3.1)	27.1 (3.6)	0.8	26.9 (3.5)	0.4
ortalama Vitamin D (ng/mL)	21.6 (10.7)	20.9 (14.3)	15.5 (16.1)	0.007	17.1 (15.3)	0.03
MPV (fL)	9.6 (1)	9.8 (0.7)	10.9 (1)	0.06	10.5(0.9)	0.04
Hb (g/dL)	12 (1)	11.8 (1)	12.1 (0.8)	0.3	12(0.9)	0.4
Platelet ($\times 10^9/L$)	235 (52)	248 (74)	228 (34)	0.01	234(42)	0.7

MPV quartile (MPV,n)	mean vitamin D düzeyi (±SD)	%95 confidence interval	p
50 percentile (9.8, 106)	19.9 (10.3)	18-21.9	0.3
75 percentile (10.5, 46)	22.5 (10.6)	19.4-25.7	
90 percentile(11.3, 34)	23 (12.9)	18.4-27.5	
99 percentile(12.2, 13)	23.2 (9)	17.7-28.7	

	Vitamin D eksikliği (≤ 10 ng/mL) N=30	Vitamin D yetersizliği (10-20 ng/mL) N=46	Normal düzey (≥ 20 ng/mL) N=124	P
MPV (mean \pmSD)	10.01 (1)	9.8 (0.8)	9.6 (0.9)	0.09

	Normal glukoz metabolizması n= 167	Glukoz metabolizma bozuklukları (IGT+GDM) n=33
MPV- Vitamin D correlation katsayısı (r)	r= 0.1	r= -0.7
p	0.6	0.06



Optimal vitamin D kesim noktası: 10.4 ng/ mL (AUC=0.58) (Gelecek koroner riski öngörmede MPV eşik noktası olarak 8.7 fl kabul edildi)

SONUÇ

- ▶ Vitamin D eksikliği, GDM lu gebelerde gelecekteki koroner arter hastalığı riskini arttıran bir faktör olabilir.