

# A Magyar Diabetes Társaság XVI. Kongresszusa

2002. május, Debrecen

**A** Magyar Diabetes Társaság két évente tartott kongresszusának idén Kelet-Magyarország egyik legdinamikusabban fejlődő egyetemi és kulturális központja, Debrecen adott otthont. A tudományos fórum helyszíne a debreceni egyetem lovardája és campusai voltak, ahol világszínvonalú technikai és infrastrukturális háttérrel biztosították a prezentációkhoz.

A találkozó visszatérő, rendszeres résztvevői belgyógyászok, gyermekgyógyászok, szülész-nőgyógyászok, sebészek, bőrgyógyászok, szemészek, háziorvosok, szakdolgozók, PhD-hallgatók, egyetemi hallgatók, valamint a gyógyszerek és segédeszközök gyártóinak képviselői; Debrecenben összesen 1066 fő vett részt a kongresszuson.

*Az oxidált LDL hyperglykaemia miatt emelkedett szintje akcelerált atherosclerosist okoz.*

A beérkezett 126 előadás-kivonatból állították össze a programot. Kilenc előadást tartottak a szakdolgozói szekcióban. 117 előadás-kivonatból, a tizenegy fő témához kapcsolódóan, végül 59 előadás és 35 poszter szerepelt a programban. A 13 szponzorált szimpóziumon további 37, szakmai újdonságokat felvonultató előadást hallhattunk.

Az előadásokat a következő témakörökbe rendezték: a diabetes mellitus népegészségügyi jelentősége, cardiovascularis kockázati tényezők, gesztációs diabetes mellitus, haemostasiszavarok, neuro- és nephropathia, terápiás kérdések, speciális és experimentális aspektusok.

A plenáris ülés programjában különösen érdekes volt Hosszúfalusi Nóra előadása, amelyben a felnőttkorban látenszen induló, 1-es típusú cukorbetegség (LADA) és a klasszikus 1-es típusú cukorbetegség immunológiai és genetikai háttérét taglalta. Eredményei szerint a LADA csoportban gyakoribb az egyszeres antitest-pozitivitás, ami a lassúbb szigetsejtpusztulás jele lehet. A hajlamosító gének előfordulásában nem észleltek hasonló különbséget.

A kongresszuson négy külföldi meghívott szaktekintély előadását követhettük figyelemmel: Nicolae Hancu (Románia) az EPIDIAB Study első két éves romániai eredményeit foglalta össze, Antonio Ceriello (Olaszország) a hyperglykaemiának az érfalra és a vér-

alvadásra gyakorolt hatásairól beszélt, Hanoch Bar-On (Izrael) a 2-es típusú cukorbetegség prevenció és terápiás lehetőségeit taglalta. Érdekes témát választott Gerd Schmitz (Németország), aki a HDL-koleszterin szénhidrát-anyagcserében betöltött szabályozószerpét vizsgálta molekuláris szinten. Kiemelte, hogy cukorbetegknél az oxidált LDL hyperglykaemia miatt emelkedett szintje akcelerált atherosclerosist okoz, mivel nem képes a májban lévő lipoproteinreceptorokhoz kötődni, így a macrophagok scavengerreceptorain keresztül a subendotheliumba kerül.

A tudományos program keretein belül 13 szponzorált szimpóziumon különféle újdonságokról értesülhettünk. Az egyik előszimpóziumon az inzulinpumpával és a folyamatos vércukormérő készülékkel kapcsolatos legújabb eredményekről számoltak be. Érdekességként említhető Tamás Gyula előadása, amelyben az 1970-es évekből származó folyamatos vércukorgörbéken hasonló eredményeket ismertetett, mint a jelenlegi háromnapos folyamatos, ambuláns vércukormérő rendszerekkel. A jelenleg használatos háromnapos vércukormérő készülék (CGMS) segítségével jól reprodukálhatóan kereshetők tendenciák az egyes betegek napi vércukor-ingadozásaiban, így könnyítve az anyagcsere beállítását. A közeli jövőben lehetségessé válik az inzulinpumpa és a CGMS csatlakoztatásával – mintegy mesterséges pancreast modellálva – a normoglykaemia elérése.

*A jelenleg használatos háromnapos vércukormérő készülék segítségével jól reprodukálhatóan kereshetők tendenciák az egyes betegek napi vércukor-ingadozásaiban.*

A metabolikus szindróma patomechanizmusának korszerű összefoglalóját hallhattuk Kerényi Zsuzsától. A szindróma hosszú távú konzekvenciákat is figyelembe vevő kezelési lehetőségeit is ismertették. E betegek a fokozott cardiovascularis kockázatú csoportba sorolhatók. Esetükben az össz- és a cardiovascularis eredetű halálozás csökkentésének lehetőségét az életmód-változtatás (diéta, testsúlycsökkentés, fizikai aktivitás), az adekvát vérnyomás- és glykaemiás kontroll jelenti, valamint az acetilszalicilsav adása, továbbá a diabeteses dyslipidaemia kezelése.

Az inzulinszekréció első fázisának jelentőségét hangsúlyozta egy glinidkészítménnyel kapcsolatos rendezvény.

Az erektilis diszfunkció kezelési palettáján új készítmény, a tadalafil jelent meg.

A diabeteses nephropathia tényeken alapuló kezeléséről, az angiotenzinreceptor-blokkolók (ARB) terápiás jelentőségéről a PRIME vizsgálat eredményei kapcsán hallhattunk. Az Amerikai Diabetes Társaság ajánlása szerint 1-es típusú diabetesben, nephropathia fennállása esetén ACE-inhibitor, 2-es típusú diabetesben angiotenzinreceptor-blokkolók adása javasolt. Fontos tudni azonban, hogy cukorbetegéknél a célvérnyomásértéket legalább három-négy antihipertenzívum kombinációjával érhetjük el.

A policystas ovarium szindróma kezelésében feltehetően a metformin mint terápiás eszköz. A 2-es típusú cukorbetegség gyakorisága folyamatosan növekszik gyermekkorban. Itt is hasonlóan hatékony lehet a metforminkezelés.

Remek összefoglalót hallhattunk a hazánkban csak rövid ideje forgalomba került inzulinanalóg (B28-Asp-inzulin) alkalmazásáról.

A cukorbetegség prevenciójával foglalkozó, utóbbi időben befejeződött vizsgálatok eredményei alapján továbbra is úgy tűnik, hogy a leghatékonyabb megelőzési módszer az életmód-változtatás.

A Magyar Diabetes Társaság idén a Hetényi Gézapályadíjat *Barkai Lászlónak* (BAZ Megyei Kórház, GYEK, IV. Gyermekosztály, Miskolc) ítélte. Magyar Imre-émlékéremet adományozott *Hidvégi Tibornak* (Petz Aladár Megyei Kórház, Győr) és *Gyimesi Andrásnak* (Pándy Kálmán Kórház, Gyula), Pro Diabetologia pályadíjat *Madácsy Lászlónak* (Simmelweis Egyetem, ÁOK, I. Számú Gyermekklinika).

Mandátuma lejártával a kongresszuson köszönt le Madácsy László a Magyar Diabetes Társaság elnöke. A társaság elnöki tisztét *Soltész Gyula* (Pécsi Tudományegyetem, ÁOK, Gyermekklinika) vette át.

**dr. Breyer Helga,**  
Simmelweis Egyetem, ÁOK,  
I. Sz. Belgyógyászati Klinika

**dr. Madarász Eszter,**  
Diabétesz Gondozási Nemzeti Központ,  
Szent Imre Kórház, IV. Belosztály, Budapest

### „CUKORBETEG SZÍV”

címmel 2002. augusztus 31-én,  
szimpóziumot rendez a Servier Hungaria Kft.

Az eseményre az ez évben Budapesten tartandó Európai Diabetes Kongresszus megnyitása előtti napon, szombaton délután 2 órai kezdettel, nagy nemzetközi részvétellel kerül sor, a Magyar Tudományos Akadémia dísztermében.

A cukorbetegség a koszorúér- és szívizombetegségek első számú kockázati tényezője. A cukorbeteg mintegy 70-80%-a szív- és érelváltozásban hal meg. Ezzel a problémával foglalkoznak a szimpózium előadói, a témakör legsikeresebb kutatói:

*Steven M. Haffner* (Texas) – A cukorbetegséggel kapcsolatos szív- és érelváltozások prospektív, nagy népességet felölelő, epidemiológiai tanulmányainak legújabb eredményei.

*Gary Lopaschuk* (Edmonton) – A cukorbetegségben törvényszerűen kialakuló elváltozások, megelőzésük és kezelésük.

*Peter Rösen* (Düsseldorf) – A szív kóreléttani elváltozásai és ezek klinikai tünetei cukorbetegségben.

*Romaulado Belardinelli* (Olaszország), *Alain Grinsberg* (Franciaország), *Hanna Szwed* (Lengyelország) – A cukorbetegséggel összefüggő szívelváltozások kezelési lehetőségei.

*Kempler Péter* (Budapest) – A diabeteses neuropathia okozta szívelváltozások.

A részvétel mindenki számára szabad. A szimpózium nyelve angol.

Az eseményt követő fogadásra Servier Hungaria Kft. várja a résztvevőket.

**dr. Pogátsa Gábor**