

SS - 021

FATİH İLÇESİ-GERİATRİ ÇALIŞMASI: TOPLUMDA YAŞAYAN YAŞLILARDA BESLENME PROBLEMLERİ

Merve Dokumacı¹, Anı Toklu¹, Gülistan Bahat¹, Cihan Kılıç¹, Fatih Tufan¹, Suna Avcı², Mehmet Akif Karan¹¹Istanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi, İstanbul²Istanbul Üniversitesi, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, İstanbul

Amaç: Dünya genelinde olduğu gibi ülkemizde de beklenen yaşam süresi artmakta ve toplumdaki yaşlı oranı artmaktadır. Geriatrik sendromlar, yaşlılarda daha sık görülen ve morbidite-mortalite ile ilişkileri ortaya konmuş klinik durumlardır. Ülkemizde, yaşlılardaki geriatrik sendrom prevalansları, polikliniğe başvuran veya hastaneye yatırılmış yaşlılarda bildirilmiştir. Ancak henüz, sahada-toplumda yaşayan yaşlılarla ilgili benzer bir çalışma bildirilmemiştir. Bu bağlamda, İstanbul ili Fatih ilçesinde toplum yaşlıları arasında tarama çalışması düzenlenmiştir. Bu bildiriye, Fatih ilçesi geriatri çalışması kapsamında değerlendirilen yaşlılardaki beslenme problemlerinin araştırılması amaçlanmıştır.

Gereç ve Yöntem: İstanbul ili Fatih ilçesinde yaşamakta olan yaşlılar arasında küme örnekleme metodu ile belirlenen adreslerdeki yaşlılar çalışmaya dahil edildi. Çalışma anketörleri olarak İstanbul Tıp Fakültesi 3. ve 4. Sınıf öğrencileri görev yaptı. Anketörler ilgili değerlendirmeler için standart eğitime tabi tutuldular. Çalışmaya toplumda yaşayan 65-101 yaş arasında yaşlı olgular alındı. Olguların boy, kilo, beden kitle indeksleri, bel çevresi, kalça çevresi, baldır çapı ve üst orta kol çapı ölçüldü. Malnütrisyon taraması MNA-SF ile yapıldı. Bel çevresi erkekte >102 cm, kadında >88 cm olması, metabolik riskli bel çevresi varlığı olarak tanımlandı.

Bulgular: Çalışmaya 204 yaşlı olgu (94 erkek, 110 kadın) alındı. Ortalama yaş: $75,4 \pm 7,3$ yıl, idi. Çalışma popülasyonunun demografik ve beslenme parametrelerine ait verileri Tablo 1'de özetlenmiştir. Malnütrisyon prevalansı %41,7 idi ve kadınlarda anlamlı olarak daha yüksekti (%50,9 vs %30,9; $p=0,004$). Obezite prevalansı ve bel çevresi yüksekliği prevalansı genel popülasyonda sırasıyla %42,9 ve %74,9 idi ve her iki durum da kadınlarda daha yaygındı. İki cins arasında vücut ağırlığı ve bel çevresi ölçülerinde anlamlı fark yok iken BKİ, kalça çevresi ve baldır çapı kadınlarda anlamlı olarak daha yüksek, ÜOK çapı ve MNA-SF puanı daha düşüktü.

Sonuç: Toplumumuzda yaşayan yaşlılarda hem yetersiz nütrisyon, hem de obezite oldukça yaygın problemlerdir. Her iki beslenme problemi de kadın yaşlılarda daha fazladır. Öte yandan malnütrisyon prevalansı diğer toplumlara göre daha yüksektir. Toplum sağlığı alanında yaşlılarda beslenme problemleri önemli yer tutmaktadır.

Anahtar kelimeler: yaşlı, geriatri, beslenme,

Tablo 1. Çalışma popülasyonunun demografik ve beslenme verileri

	Erkek (n=94)	Kadın (n=110)	Toplam (n=204)	p
Yaş	74,5±6,6	76,1±7,8	75,4±7,3	0,39
Boy	167,3±7,4	162,5±7,8	164,9±10,2	<0,001
Ağırlık	78,8±14,1	73,3±18,8	76,3±18,7	0,2
BKİ	27,3±4,8	27,3±6,9	27,4±6,3	<0,001
Obezite (BMI >30 kg/m ²)	28%	27,4%	27,7%	<0,001
MNA-SF	12,3±2,2	11,3±2,8	11,8±2,4	0,002
ÜOK	36,9%	38,9%	37,7%	0,804
Üst orta kol çapı	28,7±3,4	28,4±4,1	28,5±4,1	<0,001
Baldır Çapı	36,3±4,8	37,8±4,2	37,1±4,6	0,001
Kalça çevresi	102,9±14,3	102,8±18,8	102,8±18,8	0,80
Kalça çevresi	104,9±11,7	105,6±14,7	105,2±14,4	<0,001
Bel çevresi (yüksekliği)	94,8±9,8	96,9±9,8	95,9±9,8	<0,001

SS - 022

TİP 2 DİYABETES MELLİTUSLU GERİATRİK HASTALARDA D VİTAMİNİ DÜZEYİ İLE KARDİYOVASKÜLER RİSK SKORLARI ARASINDAKİ İLİŞKİ

Damla Ortabay¹, Sema Uçak¹, Ridvan Sivritepe¹, Arzu Çeliker¹¹Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul²Medstats Analiz ve Danışmanlık Limited Şirketi, İstanbul

Giriş ve amaç: Tip 2 diyabet mellitus (T2DM) tanısı geriatric hastalarda D vitamini (25(OH)D) eksikliği sık karşılaşılan bir durumdur. Aterosklerotik kalp-damar hastalıklarına çözümlenmiş bir durumun törünün etkisiyle geliştiğinden özellikle asemptomatik hastalarda ön görülmesi ve korunması açısından büyük önem taşıyor. 25(OH)D düzeyiyle aterosklerotik kardiyovasküler hastalıklardaki risk faktörleri arasındaki ilişkiyi belirlemek amacıyla T2DM'li geriatric hastalarda 25(OH)D düzeyiyle BNF, ASSIGN, SCORE ve Framingham gibi farklı kardiyovasküler risk skorları arasındaki ilişkiyi araştırdık.

Gereç ve yöntem: Diyabet polikliniğimize başvuran, 65 yaş ve üzeri T2DM tanısı olan ve 25(OH)D düzeyi yetersiz (30-50 ng/mL) ve/veya düşük (<10 ng/mL) olan 40 hasta alındı. Kilo, boy, vücut kitle indeksi (BMI) ölçülen hastalara ayrıntılı bilgilendirilmiş onam formu alındı. 25(OH)D, HbA1c (glikolize hemoglobin), kolesterol, LDL (low density lipoprotein), HDL (high density lipoprotein), trigliserid, üre, kreatinin değerlendirildi. QRISK2, BNF, ASSIGN, SCORE ve Framingham risk skorları hesaplandı. Her iki grupta bu skorlar karşılaştırıldı.

Bulgular: D vitamini düzeyi 10 ve altında olan hastalarda Framingham, BNF ve SCORE skorları istatistiksel anlamlı olarak daha yüksekti. Diğer risk skorlamalarında D vitamini düzeyi açısından istatistiksel anlamlı farklılık yoktu. D vitamini düzeyi ile Framingham skoru arasında zayıf, negatif ve istatistiksel anlamlı korelasyon vardı. D vitamini düzeyi ile BNF skoru arasında zayıf, negatif ve istatistiksel anlamlı korelasyon vardı. D vitamini düzeyi ile SCORE skoru arasında orta düzeyde ve istatistiksel anlamlı korelasyon vardı. Framingham skoru ile QRISK2 skoru arasında orta düzeyde ve istatistiksel anlamlı korelasyon vardı. Framingham skoru ile BNF ve ASSIGN skoru arasında zayıf ve istatistiksel anlamlı korelasyon vardı. Framingham skoru ile SCORE skoru arasında iyi düzeyde ve istatistiksel anlamlı korelasyon vardı.

Sonuç: D vitamini düzeyi çok düşük olan geriatric diyabet hastalarında kardiyovasküler risk skorlarından Framingham, BNF, SCORE yakın bir ilişki vardır. 25(OH)D düzeyi azaldıkça Framingham, BNF, SCORE riskleri artmaktadır. BNF ile ters yönde bir ilişki varken diğer skorlarla ilişki bulunamadı.

Anahtar kelimeler: Tip 2 Diyabetes Mellitus, Vitamini D eksikliği, Kardiyovasküler Risk Skorları, BNF, Framingham, Score, Geriatric

Tablo 1. D Vitamini Düzeyi ve Risk Skorlamaları Arasındaki Korelasyon

D vitamini	Framingham	QRISK2	BNF	ASSIGN	SCORE
r*	-0,384	0,089	-0,299	-0,163	0,441
p	<0,001	0,377	0,003	0,104	<0,001

*Spearman Rho Korelasyon Katsayısı