

ADRIANA COSMESCU¹, CARMEN OLTEAN²

CETOACIDOZELE ȘI HIPOGLICEMIILE COPILULUI DIABETIC

¹*Ambulatoriul Integrat al Spitalului Clinic Județean de Urgență „Sf. Spiridon” (Iași, România)*

²*Spitalul Clinic de Urgență pentru copii „Sf. Maria” (Iași, România)*

Introducere. Copilul cu diabet zaharat de tip 1 este expus cetoacidozelor și hipoglicemiilor, formele severe fiind urgențe terapeutice care pun în joc viața pacientului.

Scopul lucrării: determinarea prevalenței cetoacidozelor și a hipoglicemiilor severe precum și identificarea cauzelor și a factorilor favorizanți ai acestor complicații.

Material și metodă. Lotul de studiu a cuprins 119 copii și adolescenți cu diabet de tip1, analizându-se datele din fișele de dispensarizare și caietele de tratament ale acestora pe o perioadă de 5 ani. Au fost incluși în studiu pacienții cu vârsta sub 19 ani și durata de evoluție a bolii de minimum 1 an. S-au analizat numai episoadele severe ce au impus internarea de urgență urmărindu-se, de asemenea, determinarea etiologiei acestor complicații precum și stabilirea unor corelații cu anumiți parametri: vârstă, durata de evoluție a bolii, controlul metabolic, schema de tratament, sexul, mediul de proveniență.

Teste de semnificație utilizate: coeficientul de corelație „Pearson” (r), testul F, testul χ^2

Rezultate și discuții. Din lotul de studiu, 15,3% dintre cazuri au prezentat cetoacidoze severe, cu un risc estimat ușor mai crescut la sexul feminin, la cei cu proveniență rurală și la adolescenții cu vârste de peste 13 ani. Riscul estimat de cetoacidoză severă a fost de 1,63 ori mai crescut la pacienții cu o vechime a diabetului de peste 5 ani.

În ceea ce privește hipoglicemiile severe, acestea au fost prezente la 28,6% dintre pacienți, care au prezentat simptome neuroglicopenice severe, fără diferențe semnificative ale riscului estimat între sexe, dar cu un risc ușor mai crescut la copiii proveniți din mediul urban și la cei cu vârste de peste 13 ani. Riscul estimat de hipoglicemie severă a fost de aproximativ 2 ori mai crescut la pacienții cu o vechime a diabetului de peste 5 ani.

Concluzii. Episoadele severe de hipoglicemie sau cetoacidoză au efecte imediate privind prognosticul vital al pacienților dar și efecte la distanță asupra funcționalității sistemului nervos (în cazul hipoglicemiilor severe). În concluzie, este esențial ca printr-o educație medicală continuă a pacienților diabetici să putem preveni aceste complicații.

Cuvinte-cheie: diabet de tip 1, copil, hipoglicemie severă, cetoacidoză.

ADRIANA COSMESCU¹, CARMEN OLTEAN²

KETOACIDOSIS AND HYPOGLYCEMIA OF THE DIABETIC CHILD

¹*Integrated Ambulatory of the „St. Spiridon” District Clinical Hospital (Iasi, Romania)*

²*„St. Maria” Children Emergency Hospital (Iasi, Romania)*

Introduction. The child suffering from type 1 diabetes is exposed to hypoglycemia and ketoacidosis, the severe forms being medical emergencies.

Aim: to determine the prevalence of severe hypoglycemia and diabetic ketoacidosis and to identify the causes and the risk factors of these complications.

Material and method: the data of 119 children and adolescents suffering from type 1 diabetes were analyzed for the latest 5 years (mandatory inclusion criteria have been: age under 19 and the evolution of disease for at least one year). There were analyzed only the cases with metabolic acute complications that led to hospital admission. These patients were investigated in order to determine the etiology of acute complications and also in order to establish a relationship between the onset of acute complications and certain parameters like age, duration of disease, metabolic control, insulin treatment, sex. Significance tests used have been: „Pearson” correlation coefficient (r), test F and χ^2 test.

Results: 15,3% of patients presented diabetic ketoacidosis with a high relative risk in girls, in those from villages and in those older than 13 years. The estimated risk of ketoacidosis was 1,63 higher in those patients with a evolution of diabetes longer than 5 years. Regarding severe hypoglycemia with severe symptoms (seizures, coma), 28,6% of patients had at least one episode in the last 5 years, without significantly differences of relative risk between sexes but with a higher risk for children from urban setting and for those older than 13 years. In those patients with a duration of diabetes longer than 5 years, the estimated risk of severe hypoglycemia was double.

Conclusions: Diabetic ketoacidosis and severe hypoglycemia are medical emergencies that present a risk for the patient’s vital prognosis but can also have long-term effects on the functioning of the nervous system (in case of severe hypoglycemia). It is very important to prevent these complications and we can achieve this through a continuous medical education.

Key words: type 1 diabetes, child, severe hypoglycemia, ketoacidosis