

DOPAD INDEXU TĚLESNÉ HMOTNOSTI NA PROGRESI DISABILITY U ROZTROUŠENÉ SKLERÓZY: POPULAČNÍ KOHORTOVÁ STUDIE 1 349 PACIENTŮ

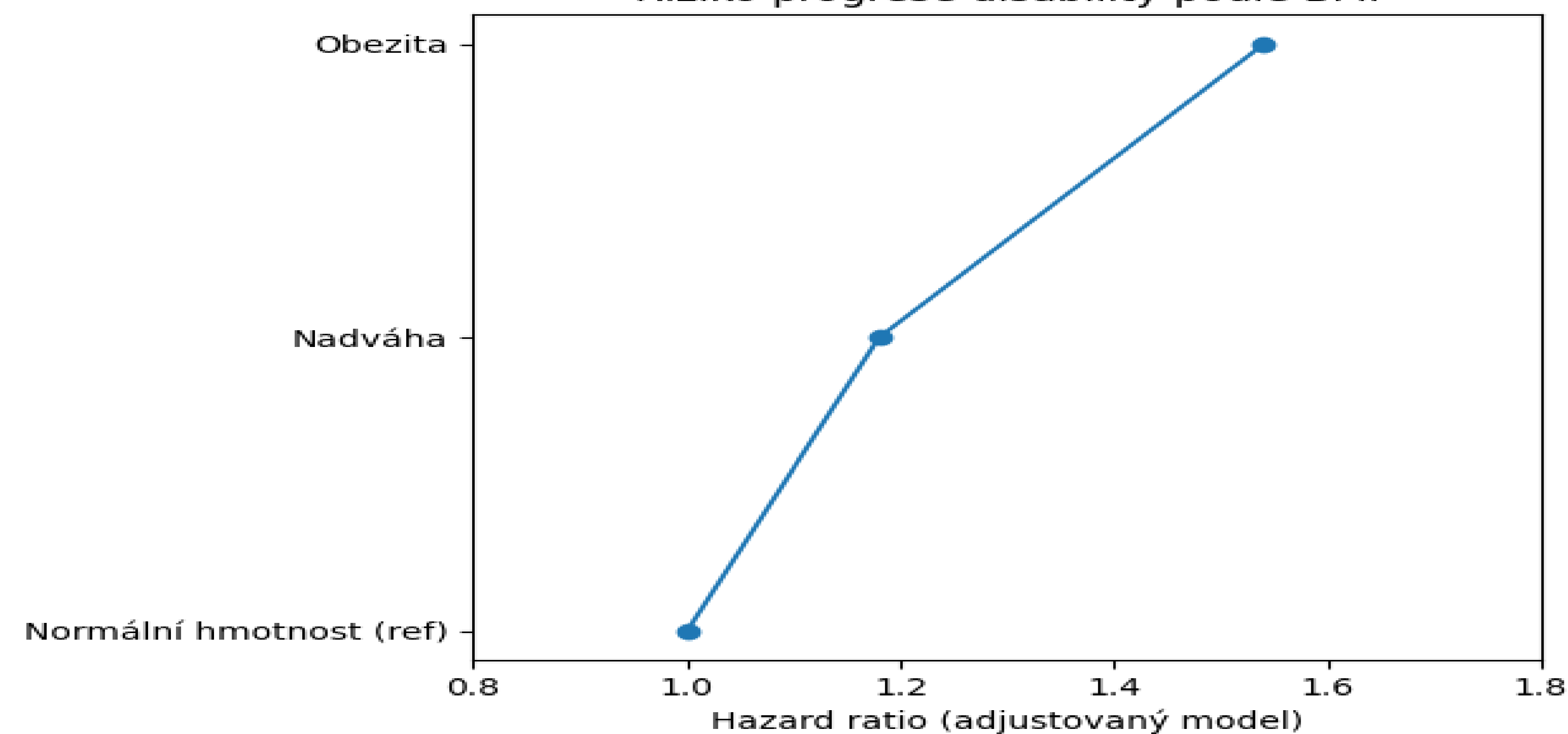
Úvod

Roztroušená skleróza je chronické neurologické onemocnění charakterizované postupnou akumulací disability. Vedle chorobně specifických faktorů narůstá význam potenciálně modifikovatelných expozic, mezi které patří index tělesné hmotnosti. Údaje o vztahu mezi BMI a dlouhodobou progresí disability jsou však omezené.

Cíle

1. Zhodnotit asociaci mezi kategoriemi indexu tělesné hmotnosti a rizikem progresie disability u pacientů s roztroušenou sklerózou;
2. Posoudit, zda tato asociace přetrvává po adjustaci na věk, pohlaví, trvání onemocnění, vstupní disability a expozici chorobu modifikující léčbě.

Riziko progresie disability podle BMI

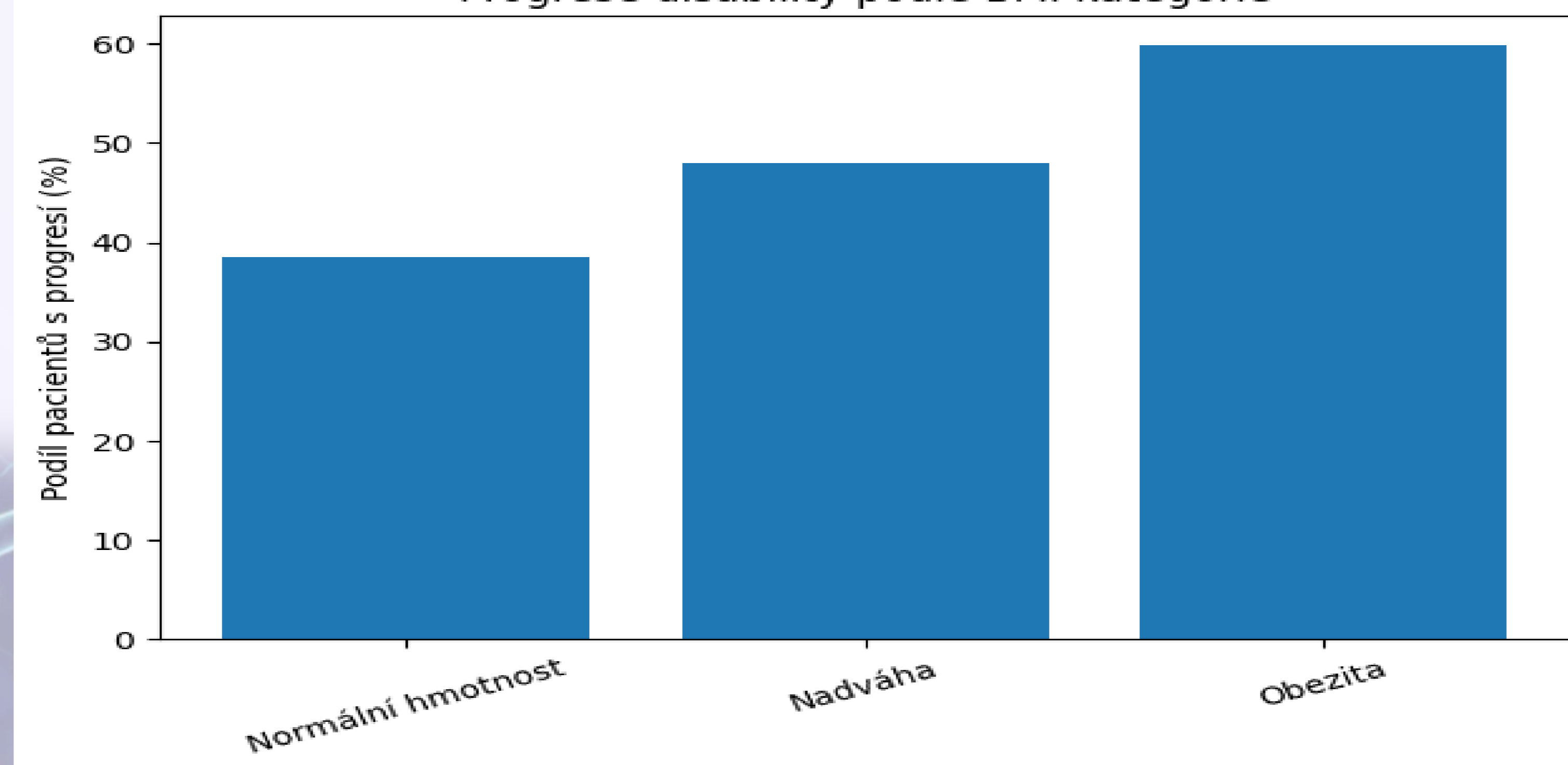


Graf č. 1 – riziko progresie disability podle BMI

Metodika

Byla provedena longitudinální populační kohortová studie zahrnující 1 349 pacientů s klinicky definitivní roztroušenou sklerózou sledovaných v terciárním centru. BMI byl měřen opakovaně během sledování a kategorizován dle kritérií Světové zdravotnické organizace. Progrese disability byla definována jako potvrzené zhoršení dle škály Expanded Disability Status Scale. Asociace mezi kategoriemi BMI a rizikem progresie byla hodnocena pomocí Coxova regresního modelu s vícerozměrnou adjustací.

Progrese disability podle BMI kategorie

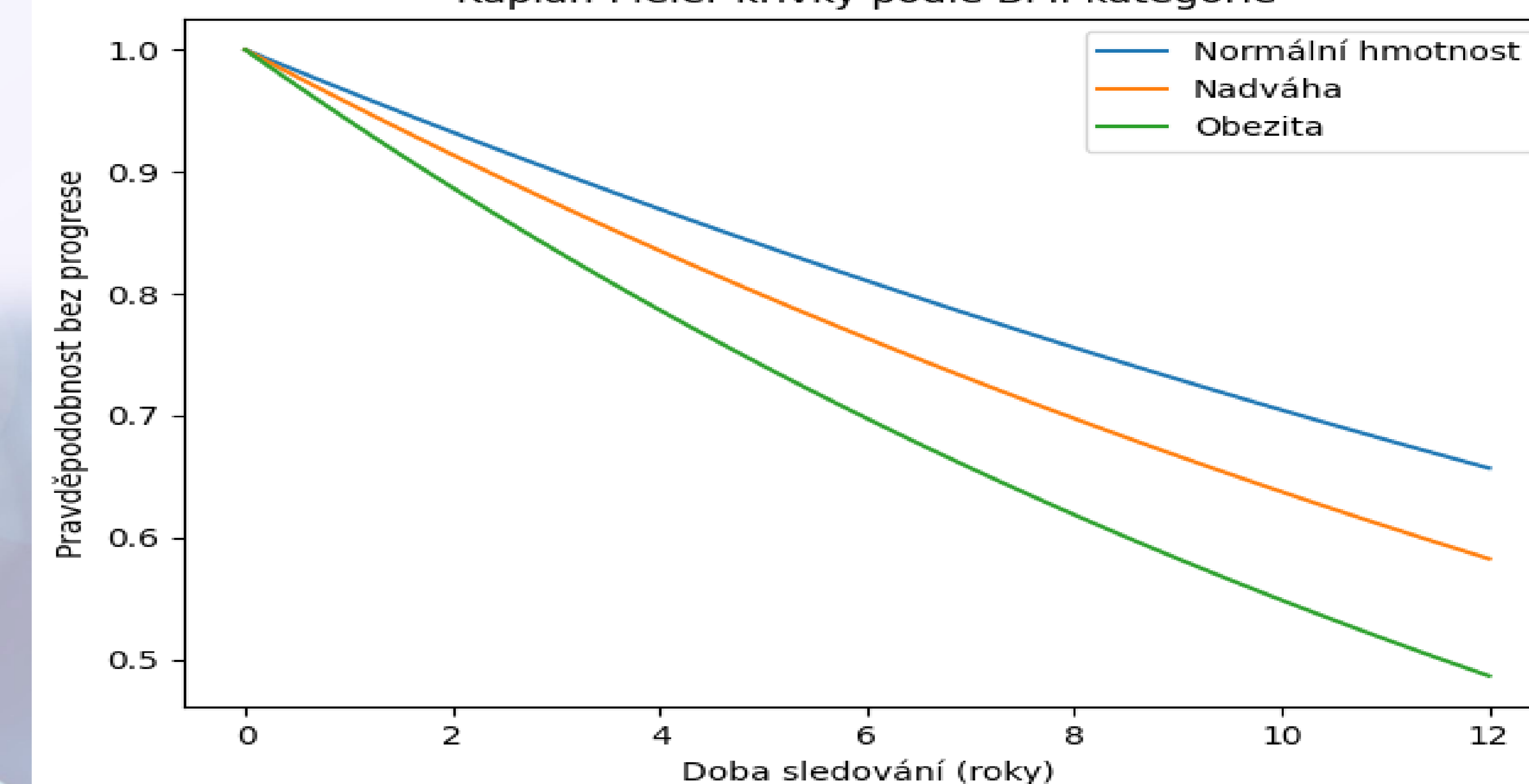


Graf č. 2 – podíl pacientů s progresí nemoci v % podle BMI

Výsledky

Medián sledování činil 10,8 roku. Potvrzená progresie disability byla zaznamenána u 38,6 % pacientů s normální hmotností, u 47,9 % pacientů s nadváhou a u 59,8 % pacientů s obezitou. V neadjustovaném modelu byla nadváha spojena se zvýšeným rizikem progresie (HR 1,29; 95% CI 1,10–1,52; $p = 0,002$) a obezita s výrazně vyšším rizikem (HR 1,68; 95% CI 1,38–2,04; $p < 0,001$). Po adjustaci na věk, pohlaví, trvání onemocnění, vstupní disability a léčbu přetrvávala signifikantní asociace u obezity (HR 1,54; 95% CI 1,25–1,90; $p < 0,001$) a hraniční asociace u nadváhy (HR 1,18; 95% CI 0,99–1,41; $p = 0,064$). Výsledky byly konzistentní v senzitivních analýzách.

Kaplan-Meier křivky podle BMI kategorie



Graf č. 3 – pravděpodobnost let bez progresie podle BMI kategorie

Závěr

Vyšší index tělesné hmotnosti byl asociován s rychlejší progresí disability u pacientů s roztroušenou sklerózou. Nadměrná tělesná hmotnost může představovat potenciálně modifikovatelný faktor sekundární prevence s významem pro dlouhodobé populační zdravotní dopady.