

## ABSTRAKT

Diabetes mellitus 2. typu je závažné a v naší populaci velmi časté civilizační onemocnění charakterizované zvýšenou glykemií v krvi (hyperglykemií) a přítomností dalších metabolických abnormalit. K diagnostice onemocnění se využívá stanovení glykémie v plazmě (séru). Ukazatelem dlouhodobé kompenzace diabetu je glykovaný hemoglobin.

V této práci byly sledovány případné závislosti mezi biochemickými ukazateli běžně stanovovanými u diabetických pacientů. Byla zpětně vyhodnocena data od 54 diabetických pacientů ve věku od 40 – 82 let pravidelně kontrolovaných v diabetické poradně. Vzorky byly analyzovány na Analyzátoru Cobas integra 800 od firmy Roche (Německo). Pro měření glukózy v séru i v moči byla použita enzymatická metoda s hexokinázou a pro stanovení HbA<sub>1c</sub> imunochemická metoda založená na turbidimetrické inhibici v hemolyzované plné krvi. Pro zhodnocení závislostí mezi veličinami byl použit Pearsonův korelační koeficient.

Nejvyšší korelační koeficient byl nalezen mezi glukózou měřenou v ranní moči a jejími ztrátami močí za 24 hodin. Statisticky významné korelace byly zjištěny také mezi glukózou v séru a glukózou v moči, či ztrátami glukózy močí za 24 hodin a mezi glukózou v séru a glykovaným hemoglobinem. Byla stanovena lineární závislost mezi glykemií a glykovaným hemoglobinem. Asi vzhledem k relativně nízkému počtu vzorků nebyla tato závislost zcela v souladu s literárními údaji. Podle předpokladu byla tato závislost nejbližší v případě lineární regrese mezi akutní glykemií a hodnotami glykovaného hemoglobinu měřeného v období zhruba 3 měsíce předem. Objem sbírané moče nekoreloval s žádným ze sledovaných biochemických parametrů. Korelace nebyla prokázána ani mezi glykovaným hemoglobinem a glukózou v moči, či ztrátami glukózy močí za 24 hodin.

Výsledky této práce potvrdily závislost mezi GHb a glykemií, která je vyšší při stanovení GHb po třech měsících od měření glykémie. Podobně byla potvrzena korelace mezi glykemií a glukózou v moči, která byla vyšší u vzorků s glykemií nad 10mmol/l, zdůrazňující tak na význam renálního prahu pro vylučování glukózy. Hlavním poznatkem vyplívajícím z této studie je fakt, že pro kvantitativní stanovení glukózy v moči plně postačuje jednorázový vzorek ranní moče.