

Връзка между честотата на бедрените фрактури и храненето при кохорта от възрастно гръцко население. Проект CHANCES

P. Orfanos, V. Benetou, A. Trichopoulos

Department of Hygiene, Epidemiology and Medical Statistics, School of Medicine, National and Kapodistrian University of Athens, Hellenic Health Foundation, Athens, Greece

Ann Nutr Metab 2011; 58 (suppl.3); 1-XXX, p.7

Въведение: В контекста на Consortium on Health and Ageing: Network of Cohorts in Europe and the United States (CHANCES) – Консорциум за здраве и стареене: мрежа от кохорти в Европа и САЩ, проект, финансиран от Европейския съюз по VII рамкова програма, са интегрирани 13 кохорти, за да се осигурят доказателства за връзката между свързаните със стареенето характеристики на здравето и определящите ги фактори в Европа и САЩ. Проучвана е информация за фрактури и остеопороза, една от четирите основни групи причини за хронични увреждания и инвалидации. Специално случаите на бедрени фрактури са стойностен показател за оценка и сравнение на остеопороза в рамките на дадена популация и между отделните популации. Последните са проучени във връзката им със социално-икономически, екологични и фактори, свързани с начина на живот.

Цели: Да се изследва връзката между храненето и честотата на бедрените фрактури в популацията на възрастното гръцко население, участващо и в European Prospective Investigation into Cancer and nutrition (EPIC) – европейско проспективно проучване на връзката между хранене и рак, една от кохортите на проекта CHANCES.

Методи и дизайн на проучването: Общо 8863 доброволци (3491 мъже и 5372 жени) на възраст на и над 60 години (средна възраст 67 години), са проследени за период от 8 години. При 171 участници (142 жени и 29 мъже) са регистрирани случаи на фрактури на бедрената кост. Данните за хранителния прием на лицата е събран и конкретизиран чрез валидизирани въпросници за честота на хранителен прием. Получените данни са анализирани чрез пропорционална хазартна регресия на Cox, контролирана за възможни замъгляващи фактори.

Резултати: Установява се, че повишената консумация на зеленчуци (HR per SD: 0.74, 95% CI: 0.60–0.91) и на риба (HR per SD: 0.76, 95% CI: 0.63–0.93) намалява риска от бедрени фрактури.

Заклучение: В проспективно проучване при възрастно гръцко население е установено, че повишената консумация на риба и зеленчуци е свързана с намаляване на риска от фрактури на бедрената кост. Тези резултати ще бъдат проучени допълнително в контекста на проект CHANCES и анализът ще бъде повторен след комбиниране на съответните данни от всички кохорти с наличната информация.

Ключови гуми: проект CHANCES, бедрени фрактури, остеопороза, диета и стареене.

Реферирал: г-р Б. Страхилова

Сравнение между хранителния и здравния статус на хора в напреднала възраст, живеещи в Испания, Франция и Германия

M. Chatelin, V. Ginder, S. Vaudaine, D. Paineau

Nutrition Epidemiology, Danone Research, Palaiseau, France

Ann Nutr Metab 2011; 58 (suppl.3); 1-XXX, p.15–16

Въведение: Населението застарява бързо, особено в западните страни (30% от европейската популация ще бъде над 65 години през 2050 година). Възрастните хора имат специфични и разнообразни хранителни и здравни особености, които трябва да се имат предвид при изготвянето на здравни и хранителни стратегии.

Цели: Да се сравнят хранителните навици на възрастните (по-млади: от 50 до 65 години и по-стари: над 65 години), хранителния статус, начина на живот и свързаните с храненето здравни последици в Испания, Франция и Германия. Да се идентифицират ключовите факти, тенденции и пропуски в познанието, да се предложат съответните нутриционистични решения и изследователски програми, насочени към тази популация.

Метод/дизайн: През 2010 година е проведен изчерпателен и критически анализ на достъпната литература, успоредно с интервюта на експерти. Открити и анализирани са 457 научни статии (260 от Франция, 88 от Германия и 109 от Испания) главно чрез PubMed, но и с помощта на правителствени и неправител-

ствени организации. Състоя се работна среща на 13 експерта в областта на храненето и стареенето с цел обсъждане на резултатите (4 от Франция, 6 от Германия и 3 от Испания).

Резултати: Анализът на резултатите за всяка страна даде описание на настоящите тенденции в хранителните навици, хранителния статус и заболяемостта от свързаните с храненето болести сред възрастната популация. Така например по отношение на млякото и млечните продукти: възрастните испанци консумират такива средно 422 г дневно, възрастните германци – 220 г дневно, и възрастните французи – 189 г дневно. Във връзка с калциевия прием се отчита преобладаващ недостатъчен внос в трите страни – напр. от 10 до 25% от германците са с поднормен прием. По отношение на заболяемостта се отчитат разлики между държавите: така например се установи, че заболяемостта от хипертония при хората в напреднала възраст е 80% в Германия, 51% във Франция и 52% в Испания.

Заключение: Този сравнителен анализ, въпреки методологичните ограничения поради хетерогенността на данните, установява, че са налице различия в храненето и хранителния статус на възрастните хора в европейските страни. Разбирането на тези различия ще спомогне да се изготвят оптималните хранителни стратегии, които да посрещнат нуждите и очакванията на населението.

Ключови гуми: хранене, обществено здраве, хранителни навици, възрастни хора.

Реферирал: г-р В. Каменова

Спазването на Средиземноморската диета намалява риска от развитие на метаболитен синдром – проспективно проучване

C. Lassale, E. Kesse-Guyot, L. Fezeu, S. Hercberg, N. Ahluwalia, D. Lairon

Национални групи по хранителна епидемиология от Франция
Ann Nutr Metab 2011; 58 (suppl.3); 1-XXX, p.57

Средиземноморската диета има благоприятно въздействие върху някои кардиоваскуларни рискови фактори и може да намали риска от развитие на метаболитен синдром, който е голямо предизвикателство за общественото здраве.

Цел: Целта на анализа е при проспективно проучване сред възрастното население да се оцени рискът от развитие на метаболитен

синдром и неговите компоненти при спазване на средиземноморската диета.

Методу/гизайн: Използвани са няколко скали за оценка на придържането към Средиземноморския хранителен режим. Средиземноморската диетична скала – Mediterranean diet score (MDS), f-MED (нова скала, разработена от авторите) и MSDPS (Mediterranean style – dietary pattern score) – скала за средиземноморски стил на хранителен режим, са оценени чрез повторни 24-часови хранителни дневници при участници в проучване за суплементация с витамини и минерали с антиоксидантно действие (SU.VI.MAX).

Връзката между средиземноморските скали и 6-годишния риск от развитие на метаболитен синдром е оценена при 3232 лица без метаболитен синдром в началото на проучването, използвайки логистична регресия. Метаболитният синдром е дефиниран съгласно новата дефиниция на IIS (Joint Interim Societies). В края на проучването е оценена връзката между метаболитен синдром и Средиземноморски скали при 4 888 участници, използвайки ковариационен анализ.

Резултати: Използвайки мултивариационен модел, отчитащ възраст, пол, прием на хранителни добавки, енергиен внос, образование, тютюнопушене, физическа активност, първоначален ИТМ и промяна в ИТМ при проследяване, наблюдаван е по-нисък риск от развитие на метаболитен синдром с увеличаване на MDS (P=0.03) и f-MED (P=0.001).

При най-стриктно придържане към f-MED, сравнено с неспазване на диетичния режим, е наблюдавана 49% (95%CI: 32%–76%) редукция на риска от развитие на метаболитен синдром.

При по-висок f-MED се наблюдава обратна зависимост с обиколката на талията (P=0.03), систолното артериално налягане (P=0.001), триглицеридите (ТГ) (P=0.0001), холестерола в ЛВП (липопротеини с висока плътност) (P=0.02). По-висок MDS е обратно свързан с обиколката на талията (P=0.0002) и ТГ (P=0.001), и по-висок MSDPS е свързан с по-нисък холестерол в ЛВП (P=0.01).

Заклучение: Средиземноморският стил на хранене има благоприятстваща роля в първичната профилактика на метаболитния синдром при възрастни и съдейства за редуциране на кардиоваскуларните заболявания.

Ключови гуми: Средиземноморска диета, диетичен индекс, метаболитен синдром, кардиоваскуларни рискови фактори.

Реферирал: г-р Д. Вълчева