

Ονοματεπώνυμο υποψήφιου Διδάκτορα: Καντρέβα Κανέλλα

Επιβλέπων Μέλος Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής: Σταυρούλα Πάσχου- Επίκουρη Καθηγήτρια Ενδοκρινολογίας, Ε.Κ.Π.Α.

Μέλος Τριμελούς Συμβουλευτικής επιτροπής: Θεοδώρα Ψαλτοπούλου, Καθηγήτρια Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α.

Μέλος Τριμελούς Συμβουλευτικής επιτροπής: Παρασκευή Κατσαούνου, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α

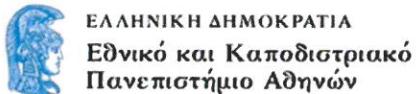
Τίτλος Διδακτορικής Διατριβής: Μελέτη της αναπνευστικής λειτουργίας σε ασθενείς με Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 2 και της επίδρασης των αντιδιαβητικών φαρμάκων GLP-1RA και SGLT-2i.

Περίληψη:

Ο Σακχαρώδης Διαβήτης (ΣΔ) αποτελεί μια χρόνια νόσο με συνεχώς αυξανόμενη επίπτωση και επιπολασμό παγκοσμίως. Ο Σακχαρώδης Διαβήτης τύπου 2 αποτελεί το 90% των περιπτώσεων ΣΔ και σχετίζεται με πολλαπλές μίκρο- και μακροαγγειακές επιπλοκές. Πέραν από τις γνωστές αυτές επιπλοκές, ένα από τα όργανα που μελετάται ως πιθανό όργανο- στόχος του ΣΔ2 είναι οι πνεύμονες, στους οποίους φαίνεται να επιδρά με πολύπλοκους παθοφυσιολογικούς μηχανισμούς. Υπάρχει μικρός αριθμός μελετών που διερευνά την επίδραση των αντιδιαβητικών φαρμάκων στην αναπνευστική λειτουργία σε ασθενείς με ΣΔ2.

Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι η αξιολόγηση της βελτίωσης της αναπνευστικής λειτουργίας σε ασθενείς με ΣΔ2 με τη χρήση 2 συγκεκριμένων κατηγοριών αντιδιαβητικής αγωγής (αναστολέων υποδοχέων SGLT-2, αγωνιστών υποδοχέων GLP-1), μέσω της διερεύνησης βελτίωσης συγκεκριμένων αναπνευστικών παραμέτρων.

Πρόκειται για προοπτική μελέτη σε 100 ασθενείς με ΣΔ2, οι οποίοι θα λάβουν ως θεραπευτική αγωγή είτε αναστολέα των υποδοχέων SGLT-2 (empagliflozin ή dapagliflozin), είτε αγωνιστή των υποδοχέων GLP-1 (semaglutide ή liraglutide), με σκοπό τη διερεύνηση της δράσης των φαρμάκων αυτών στην αναπνευστική λειτουργία. Οι ασθενείς αυτοί θα παρακολουθούνται είτε στο Διαβητολογικό Κέντρο της Θεραπευτικής Κλινικής του Γ.Ν. Αλεξάνδρα, είτε στο Διαβητολογικό Κέντρο του Γ.Ν. Ευαγγελισμός. Θα γίνει καταγραφή του baseline της αναπνευστικής τους λειτουργίας πριν την έναρξη αγωγής καθώς και 6 μήνες μετά την λήψη των αντιδιαβητικών φαρμάκων.



PhD Candidate: Kanella Kantreva

Supervising Member of the Three-Member Advisory Committee: Stavroula Paschou - Assistant Professor of Endocrinology, National and Kapodistrian University of Athens (NKUA)

Member of the Three-Member Advisory Committee: Theodora Psaltopoulou, Professor of Epidemiology and Preventive Medicine, Medical School, NKUA

Member of the Three-Member Advisory Committee: Paraskevi Katsaounou, Associate Professor of Pulmonology, Medical School, NKUA

Title of Doctoral Thesis: Study of respiratory function in patients with Type 2 Diabetes Mellitus and the impact of GLP-1RA and SGLT-2i antidiabetic drugs.

Abstract:

Diabetes Mellitus (DM) is a chronic disease with a continuously increasing incidence and prevalence worldwide. Type 2 Diabetes Mellitus (T2DM) accounts for 90% of DM cases and is associated with multiple micro- and macrovascular complications. Besides these known complications, one of the organs studied as a possible target organ of T2DM is the lungs, which appear to be affected by complex pathophysiological mechanisms. There is a small number of studies investigating the effect of antidiabetic drugs on respiratory function in patients with T2DM.

The purpose of this study is to evaluate the improvement of respiratory function in patients with T2DM using 2 specific categories of antidiabetic therapy (SGLT-2 receptor inhibitors, GLP-1 receptor agonists), through the evaluation of specific respiratory parameters.

This is a prospective study involving 100 patients with T2DM, who will receive either an SGLT-2 receptor inhibitor (empagliflozin or dapagliflozin) or a GLP-1 receptor agonist (semaglutide or liraglutide) as treatment, aiming to investigate the action of these drugs on respiratory function. These patients will be monitored either at the Therapeutic Clinic Diabetes Center of Alexandra General Hospital or the Diabetes Center of Evangelismos General Hospital. Their baseline respiratory function will be recorded before the initiation of treatment as well as 6 months after the administration of antidiabetic drugs.