

العادات الغذائية وجودة الحياة لدى المرضى البالغين السعوديين المصابين بداء السكري من النوع الثاني في جدة

سجا أحمد العميري

بإشراف : أ.د. أماني عليوي الرشيدى

المستخلص

الهدف: تقييم العادات الغذائية وجودة الحياة لعينة من المرضى البالغين السعوديين المصابين بداء السكري من النوع الثاني (ذكور وإناث) في جدة.

الطرق: تم إجراء دراسة مقطعية على عينة عشوائية من ٢٠٠ مريض بالغ مصاب بداء السكري من النوع الثاني (١٠٠ ذكور و ١٠٠ إناث) تتراوح أعمارهم ما بين ٣٠-٦٥ سنة والمترددون على عيادة الطب الباطني في مستشفى جامعة الملك عبدالعزيز بجدة، وذلك لقياس جودة الحياة والعادات الغذائية. تم اختيار المرضى السعوديين البالغين الذين يعانون من الداء السكري لمدة سنة على الأقل. وشملت البيانات التي تم الحصول عليها من خلال الاستبيانات التالية: تقويم جودة حياة مرضى السكري QoL ، استبيان السكري الشخصي PDQ و القياسات الجسمية وتشمل (الوزن، الطول، مؤشر كتلة الجسم) وضغط الدم ومستوى السكر الهيمجلوبيني في الدم.

النتائج: تبين أن معظم أفراد عينة البحث (٧٣,٥%) أكبر من ٥٠ عاماً، (٥٦,٠%) يعانون من البدانة و (٣١,٠%) من زيادة الوزن، (٤٥,٥%) لديهم مستوى جيد للسكر التراكمي في الدم، (٥٠,٠%) يعانون من ارتفاع ضغط الدم و(٤٠,٥%) لديهم بداية ارتفاع في ضغط الدم. وجدنا أن (٢٥,٥%) منهم لديهم مستوى جودة الحياة سيء و (١٨,٠%) سيء جداً و (٥٢,٥%) شديد السوء. المرضى الإناث الذين لديهم جودة حياة سيئة أو سيئة جداً أو سيئة للغاية أكثر من المرضى الذكور. توجد علاقة ارتباط قوية إيجابية بين جودة الحياة ونوع الجنس** $P=0.003$ ، مؤشر كتلة الجسم* $P=0.034$ ، المعرفة الغذائية ومهارات اختيار الأغذية** $P=0.003$ ، والعوائق التغذوية ** $P=0.000$ ، كما تبين أن (٤٢,٥%) ممن لديهم مستوى جودة الحياة سيء أو سيء جداً أو شديد السوء يتبعوا النظام الغذائي والأدوية لتنظيم مستوى السكر في الدم، (٨٠%) لا يتبعوا حمية غذائية لتنظيم مستوى السكر بالدم ، (٧٧%) منهم لا يتبعوا نظام غذائي لإنقاص أوزانهم.

الاستنتاج: أظهرت النتائج وجود تأثير للإصابة بداء السكري على جودة الحياة للمرضى. العمر والبدانة وتنظيم السكر في الدم، وضغط الدم، ومراقبة الوزن، والاستعداد لتعديل النظام الغذائي، والمعرفة والمهارات في اختيار الأغذية ومضاعفات الداء السكري كلها كانت عوامل خطورة لجودة حياة المرضى.

الكلمات المفتاحية: داء السكري من النوع الثاني، العادات الغذائية، استبيان السكري الشخصي، جودة الحياة، تقويم جودة حياة مريض السكري.

Dietary habits and Quality-of-Life among Saudi adult type II diabetics in Jeddah

Saja Ahmed Al-omairi

Supervised By

Prof. Amani Aliwi Alrasheedi

Abstract

Objective: To evaluate the dietary habits and Quality of Life (QoL) in a sample of Saudi adult patients (male and female) with T2DM in Jeddah.

Methods: A cross-sectional study was applied on 200 adult patients with T2DM: 100 male and 100 female, aged between 30-65 years randomly selected to determine the QoL and dietary habits from the department of internal medicine in King Abdulaziz University Hospital (KAUH). Patients were adult Saudi nationality suffer from T2DM for at least a year. Data obtained included questionnaires (Audit of Diabetes Dependent QoL (ADDQoL), Personal Diabetes Questionnaire (PDQ)), as well as anthropometric measurement includes (weight, height, Body Mass Index BMI) and blood pressure with laboratory investigation includes glycated hemoglobin (HbA1c).

Results: Most of the study participants (73.5%) were up to 50 years old, (56%) obese and (31%) overweight, (45.5%) had fair level of (HbA1c between 8.1 -11%) and (50%) were suffered from high blood pressure (hypertension) and (40.5%) pre-hypertension. We found that (25.5%) of them had bad QoL, (18%) had very bad QoL and (52.5%) had extremely bad QoL level. Female patients with T2DM who had very bad or extremely bad QoL were more than male patients. There were a very strong positive correlation between QoL and: sex, BMI, diet knowledge and skills, diet barriers $P=0.003^{**}$, $P= 0.034^{*}$, $P=0.003^{**}$ and $P= 0.000^{**}$, respectively. Also, (42.5%) of study participants who had bad, very bad and extremely bad QoL control their blood glucose by diet and medication, (80.0%) were not following a diet plan to control their blood glucose, (77.0%) were not following a plan to reduce their body weight .

Conclusion: The results showed that diabetes mellitus affected the QoL of patients. Age, obesity, blood glucose control, blood pressure, weight control, diet change readiness, the knowledge and skills, dietary habits and complications of T2DM could be considered as risk factors for QoL of patients.

Key words: Type II diabetes mellitus, Dietary habits, Personal diabetes questionnaire, Quality of Life (QoL).