

內在能力和肥胖對老年第二型糖尿病患者慢性腎臟病風險的交互影響

Interactive effects of intrinsic capacity and obesity on the KDIGO chronic kidney disease risk classification in older patients with type 2 diabetes mellitus

內在能力 (ICOPE Intrinsic Capacity, IC) 是一種關注健康老化的新觀點，過去很少研究IC對老年第二型糖尿病 (T2DM) 患者慢性腎臟病(CKD)風險的影響。我們研究IC下降是否與CKD風險相關。本研究為一項橫斷面設計，納入了在疾病照護計劃管理的T2DM的老年患者，評估IC的5個領域(domain)，包括運動、認知、活力、感覺和心理能力，並根據這些領域計算了IC綜合得分。

CKD風險根據KDIGO 2012 CKD定義進行分類。總共研究了2482名患者，CKD的風險隨著IC評分的增加而增加 (趨勢 $p < 0.001$)。在多變量分析中，與IC評分0相比，IC評分2-5與CKD中度和極高風險階段關聯的比值比為1.76 (1.31-2.37) 倍。

此外，IC評分升高的中度和重度肥胖患病率較高，IC評分與肥胖對CKD風險存在協同交互作用 (協同指數=1.683；95% CI：0.630-3.628)，且這種相互作用引起的CKD風險為25.6% (相互作用的可歸因比例=0.256)。本研究顯示IC評分可能與CKD風險密切相關，IC評分與肥胖之間可能存在協同相互作用增加CKD風險。

期刊Diabetology & Metabolic Syndrome 2023 Jan 2;15(1):1.
doi: 10.1186/s13098-022-00975-x. PMID: 36588165; PMCID: PMC9806894.

IF=5.395

