

NUTRIENTES DE ORIGEM VEGETAL COMO FATORES DE PROTEÇÃO PARA MICROALBUMINÚRIA EM PACIENTE COM DIABETE MELITO TIPO 2 (DM2)

ADRIANA MORELLATO; JUSSARA CARNEVALE DE ALMEIDA; THAIS STEEMBURGO; MIRIAM BITTENCOURT; FLÁVIA MOARES SILVA; JORGE LUIS GROSS; THEMIS ZELMANOVITZ; MIRELA JOBIM DE AZEVEDO

Fatores dietéticos têm sido associados positivamente[ácidos graxos(AG)saturados]ou negativamente[carne de peixe,AG poliinsaturados(AGPI)]com nefropatia diabética. O objetivo deste estudo foi avaliar associações entre dieta usual e microalbuminúria em pacientes com DM2:119pacientes normoalbuminúricos(NORMO; EUA

INTAKE OF FIBERS FROM FRUITS AND WHOLE GRAINS HAS A PROTECTIVE ROLE FOR THE PRESENCE OF METABOLIC SYNDROME IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES

THAIS STEEMBURGO; FLAVIA MORAES, VALESCA DALL'ALBA V, ALMEIDA JC, SILVA FM, ZELMANOVITZ T, AZEVEDO MJ, GROSS JL.

Greater adherence to traditional Mediterranean diet is associated with reduction in mortality and development of Metabolic Syndrome (MS). The aim of this study was to analyze the components of dietary intake associated with MS in 209 patients with type 2 diabetes (60±10 years, diabetes duration of 12±8 years). MS was defined according IDF: central obesity (waist circumference >94 men, >80 cm women) plus any two of the following: triglycerides ≥150 mg/dl, HDL <40 men and <50 mg/dl women, blood pressure ≥130/85 mmHg and raised blood glucose or diabetes. After initial evaluation [glycemic and lipid indices, 24-h urinary urea, blood pressure] patients underwent a 3-day weighed-diet record (Nutribase 98 Clinical Nutritional Manager). The compliance with the weighed-diet technique was assessed by 24-h urinary nitrogen output. Patients with MS (n=169) had a higher proportion of females (53.8 vs. 37.5%, P=0.06), cardiac events (17.8 vs. 5%, P=0.04), shorter diabetes duration (11.4±8.0 vs.14.2±7.0 years, P=0.04), and higher cholesterol (210±40 vs. 192±42 mg/dl, P=0.02) than patients without MS. Plasma glucose, HbA1c, physical activity, educational level, smoking habit and ethnicity did not differ as well as total energy, carbohydrates, protein, and lipids intakes. Patients with MS had reduced intake of total fiber (g/day) (16.6±7.1vs.19.8±7.7,P=0.02) and soluble (5.3±2.1vs.6.1±2.9,P=0.03). This difference was due to a reduced intake of fiber from fruits (g/day) [total: 2.9(0.1-17.1) vs. 4.9(0.6-13.6),P=0.02; soluble: 1.6(0-10.1)vs. 2.2(0.3- 6.5), P=0.04], and from fibers from whole grains (g/day) [total: 1.5(0-16.1) vs. 2.9(0-11.7),P=0.001; soluble: 0.3(0-2.9)vs. 0.6(0-2.4), P<0.001]. In multiple logistic regression, soluble fibers from fruits (OR 0.78 95%CI 0.62-0.97, P=0.03) and whole grains (OR 0.46 95%CI 0.28-0.77, P=0.004) were negatively associated with MS, adjusted for diabetes duration and gender. In conclusion, the intake of soluble fibers from fruits and whole grains may have a protective role for the presence of MS in patients with type 2 diabetes.

HIPOPITUITARISMO ASSOCIADO A NEUROSARCOIDOSE HIPOTALÂMICA: RELATO DE CASO

BETINA FEIJÓ PEREIRA; ROLLIN, G.A.F.; BÔER, S.; CASAGRANDE, A.; FEDRIZZI, D.; ISOTTON, A.L.; CZEPIELEWSKI, M.A.

INTRODUÇÃO: Hipopituitarismo adquirido está associado a lesões hipotalâmicas cujo diagnóstico diferencial inclui doenças inflamatórias. O manejo destes casos é bastante controverso, às vezes sugerindo-se biópsia estereotáxica para diagnóstico definitivo. OBJETIVO: relatar um caso de neurossarcoidose. MATERIAL E MÉTODOS: revisão prontuário. RESULTADOS: M.V., 25 anos, hipopituitarismo há 7 anos e presença de múltiplas lesões cerebrais e no hipotálamo à ressonância magnética, usando prednisona, levotiroxina e testosterona. Antes desse tratamento apresentava impotência sexual, diminuição da libido, pêlos corporais e força muscular. Exames laboratoriais compatíveis com hipopituitarismo. Teste de estímulo com TRH e LHRH não responsivos. Na internação: calciúria 24 horas, cálcio sérico total, creatinina, glicemia jejum normais, testosterona total 4,99 ng/ml, FSH 0,14 mUI/ml, LH < 0,1 mUI/ml., cortisol 0,543 ug/dl, T4T 3,92 ug/dl, TSH 1,35 uUI/ml e prolactina 2,43 ng/ml, VSG 24 mm na 1ª hora. Imagens à RM de crânio e à TC pulmonar sugestivas de sarcoidose. Biópsia pulmonar confirmou sarcoidose. Densitometria óssea: osteoporose na coluna e no fêmur. Tratado com prednisona 60 mg ao dia/6 meses, desenvolvendo quadro de Cushing exógeno transitório com miopatia proximal. Atualmente assintomático usando prednisona, levotiroxina, alendronato e calcitriol, testosterona e carbonato de cálcio. CONCLUSÕES: O caso demonstra a importância da avaliação sistêmica na investigação de pacientes com lesões hipotalâmicas e hipopituitarismo adquirido.

DOENÇA DE CUSHING NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA: ASPECTOS CLÍNICOS E RESULTADOS DA CIRURGIA TRANSSENFENOIDAL.

DANIELA FEDRIZZI; ROLLIN GAFS; PEREIRA BF; CASAGRANDE A; ISOTTON AL; FERREIRA NP; CZEPIELEWSKI MA.

Introdução: A Doença de Cushing (DC) na infância é uma entidade rara, com aspectos clínicos distintos do adulto, e diversas estratégias terapêuticas, entre elas a cirurgia transesfenoidal (CTE). Objetivo: descrever manifestações clínicas, perfil hormonal e resultados da CTE em 9 pacientes (8 meninos e 1 menina, idades entre 8 e 18 anos) acompanhados no Serviço de Endocrinologia do HCPA. Resultados: na avaliação inicial, os pacientes apresentavam obesidade (77%), HAS (66%), giba (66%), plethora facial (66%), coxim supraclavicular (55%), baixa estatura (44%), estrias (44%) e acne/hirsutismo (22%). Todos tinham microadenomas hipofisários. A avaliação hormonal mostrou elevação do cortisol sérico à meia-noite (100%), não-supressão do cortisol no teste overnight (100%), cortisolúria de 24h elevada (44%), supressão do cortisol após teste com 2mg (60%) e com 8mg (80%) de dexametasona, e ACTH plasmático elevado (33%). Obteve-se cura após CTE em 7 pacientes (77%). Houve uma recidiva (14%), tratada com nova CTE. Os pacientes não-curados (n = 2) foram submetidos a radioterapia hipofisária; um obteve cura. A longo prazo evidenciou-se hipopituitarismo permanente em 33% dos casos e baixa estatura definitiva em 37%. Conclusão: os dados mostram a heterogeneidade da DC nesta faixa etária, destacando-se a baixa incidência de retardo de crescimento, e confirmam a eficácia da CTE no tratamento da doença na infância.

RESPOSTA DO ACTH AO DDAVP NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DA DOENÇA DE CUSHING E PSEUDO-CUSHING