

**DIABETES MELLITUS E ACROMEGALIA: DESCRIÇÃO DE UMA COORTE**

MARCELLE DIETRICH OLIVEIRA; COSTENARO F., RODRIGUES T. C., FEDRIZZI D., LIMA P. B., BOSCHI V., CZEPIELEWSKI M. A.

Introdução: O hormônio do crescimento humano (GH) interfere no metabolismo da glicose, lipídeos e proteínas. Em caso de excesso de GH, como na acromegalia, um estado de diabetes melito (DM) pode desenvolver-se devido à redução do número de receptores ou a um defeito pós-receptor de insulina ou ainda à resistência a insulina. A prevalência de (DM) em pacientes acromegálicos está entre 19 e 56% e seu controle associado principalmente à atividade da acromegalia. Objetivo: Descrever a frequência de DM e as características de uma coorte de pacientes acromegálicos acompanhados no HCPA. Métodos: um estudo transversal foi realizado para analisar o perfil metabólico dos pacientes acromegálicos do ambulatório de neuroendocrinologia. Os critérios de cura da doença foram: IGF1 (insuline-like growth factor 1) menor que o limite superior para o sexo e idade e GH nadir menor que 1ng/dl durante teste de tolerância à glicose. Remissão da doença foi definida como IGF1 normal para idade e sexo nos pacientes em uso de medicamento específico para acromegalia. Resultados: Havia 59 pacientes com acromegalia, 24% deles preencheram os critérios de cura; 25,4% estavam em remissão e 50,6% tinham doença ativa. 22 pacientes tinham DM, HbA1c média de  $7,34 \pm 2,2\%$ , 10 usavam hipoglicemiantes orais e 19 deles não preencheram os critérios de cura. Os pacientes com DM eram mais frequentemente hipertensos [(73%)x (46%),  $p < 0,05$ ] e estavam em uso de estatina [(64%) x (21%),  $p < 0,05$ ] do que os não diabéticos. Na coorte, 56% tinham HAS e 80% não estavam curados. Após análise de regressão múltipla, a DM foi o único fator associado à acromegalia ativa [OR: 17,40 (95% IC: 1,08-28,0),  $p < 0,05$ ], independente da idade, do IGF-1 ou de ajustes para nível de GH, hipertensão e triglicédeos. Conclusão: DM foi freqüente entre os pacientes com acromegalia e estreitamente relacionado ao controle da doença subjacente.