

## 【P2-1】

## 제 2형 당뇨병환자에서 심혈관질환 위험요인과 탄수화물 섭취와의 관련성 연구

임희숙<sup>1</sup>, 김순경, 박영숙<sup>1</sup>순천향대학교부속 부천병원 영양팀, 순천향대학교 자연과학대학 응용과학부 식품영양전공

다양한 합병증을 유발할 수 있는 제 2형 당뇨병환자에서 탄수화물의 섭취 상태가 심혈관질환 위험요인에 어떤 영향을 미치는 가를 알아보기 위하여, 당뇨병으로 내분비내과에 내원한 환자 104명(남 : 44명, 여 : 60명)을 대상으로 일반사항, 신체계측 및 식이섭취조사를 실시하였고, 공복 후 혈액을 채취하여 생화학적 지표들을 측정하였다. 생화학적 조사 항목 중 혈액내 Total cholesterol, Triglycerides, HDL- cholesterol, LDL-cholesterol 함량을 비교하여 고지혈증비위험군(Group I, n=70)과 고지혈증위험군(Group II, n=34)으로 분류하였고, 두 그룹간의 신체계측, 생화학적 혈액 지표, 영양소섭취 상태등을 비교하였으며, 탄수화물 섭취와의 관련성을 측정하였다. 대상자들의 평균 당뇨이환 기간은 3.3년이었고 평균 연령은 51.7세였으며 두 그룹간 체중, BMI, obesity index, 체지방률(%)과 체지방량에서 유의적인 차이를 나타내었다. 두 그룹간 대상자들의 생화학적 혈액 지표들에서는 Total cholesterol ( $P<0.001$ ), Triglycerides( $P<0.001$ ), HDL-cholesterol( $P<0.05$ ), Apolipoprotein B ( $P<0.05$ ), HbA1c ( $P<0.05$ ),  $PP_2$ ( $P<0.05$ )에서 유의적인 차이를 보였다. 영양소섭취 상태 비교에서는 전체 에너지섭취량은 Group I 은 2,063.46( $\pm 452.40$ ), Group II는 2,249.08( $\pm 387.74$ ) kcal로 유의적인 차이는 없었으나 Group II에서 총당질섭취량( $P<0.05$ ), 혈당지수( $P<0.01$ ) 및 Sodium섭취량이 유의적으로 높았고( $P<0.05$ ), Vitamin A( $P<0.01$ ), Retinol( $P<0.01$ ), Vitamin B6( $P<0.05$ ), Vitamin C( $P<0.05$ ) Vitamin E( $P<0.05$ )와 Folic acid( $P<0.05$ )는 유의적으로 낮게 섭취하고 있었다. 에너지 구성비율(탄수화물 : 단백질 : 지질)을 살펴본 결과 Group I 은 66.1:14.3:19.6, Group II는 68.1:13.8:18.1로 당질의 섭취비율이 이상적인 권장비율보다 다소 높은 것으로 나타났다. 탄수화물 섭취상태와의 관련성을 알아보기 위하여 계산된 Glycemic index와의 상관관계를 살펴본 결과, 생화학적 지표 중 Total cholesterol, Apolipoprotein B 함량과 영양소섭취량 중의 총 에너지, 당질 및 섬유소 섭취량과 유의적인 관련성을 나타내었다. 연구결과 제 2형 당뇨병환자에서 고지혈증위험군은 비위험군보다 비만율이 높았고, 지질과 혈당관련 검사치도 대부분 높게 나타났다. 또한 전체 에너지 섭취량은 비슷했으나 당질이 차지하는 비율이 다소 높았고, 항산화관련 영양소 섭취는 낮았다. 특히 혈당지수는 고지혈증위험군에서 비만지표, 지질과 혈당검사치, 총당질섭취량, 섬유소 및 항산화영양소섭취량, 흡연과 운동에서 유의적인 관련성을 보였다.