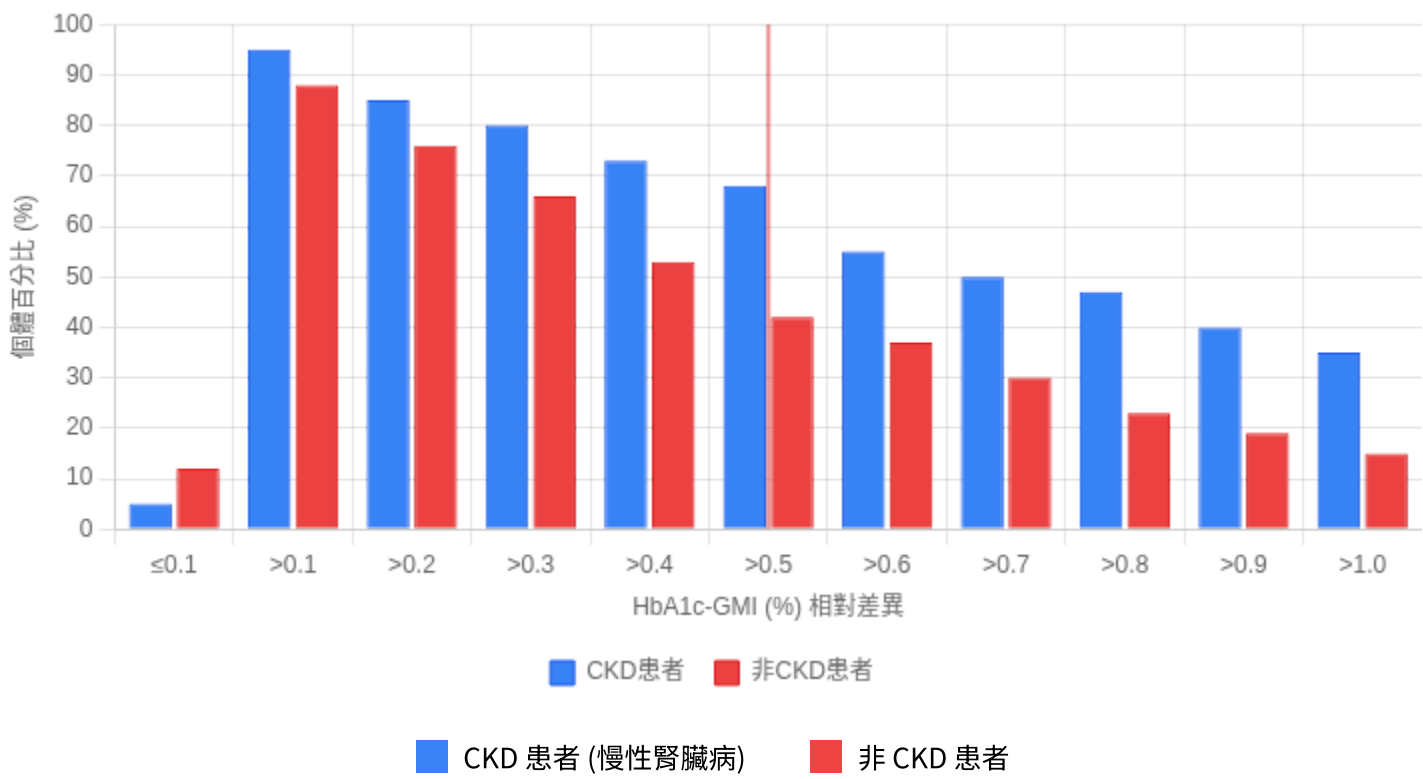


HbA1c 與 GMI 相對差異比較



關鍵發現

68.2% 的慢性腎臟病患者 HbA1c 與 GMI 絕對差值 >0.5%

CKD 患者的差異顯著高於非 CKD 患者

差異在相對差值 >0.3% 時更為明顯

臨床意義

- 慢性腎臟病可能導致 HbA1c 與 GMI 測量值產生更大差異
- CKD 患者的血糖控制評估應考慮此不一致性
- 臨床醫師在解讀 CKD 患者的血糖指標時需特別謹慎
- 單一指標可能無法準確反映 CKD 患者的真實血糖狀況
- 建議使用多重指標進行綜合評估

為什麼 CKD 患者存在更大差異？

- 慢性腎臟病影響紅血球壽命，可能導致 HbA1c 偏低
- 尿毒症狀態可能影響糖化過程
- 貧血和紅血球生成素治療影響 HbA1c 測量
- GMI 基於連續血糖監測（CGM），不受紅血球代謝影響
- 腎功能損害可能改變糖代謝日間變化模式
- CKD 患者可能有更大的血糖波動