

EDITORIAL

Diabetul zaharat cu un profil metabolic distinct a fost recent oficial recunoscut ca și diabet de tip 5/Diabetes with a distinct metabolic profile has recently been officially recognized as type 5 diabetes

Prof. univ. dr. habil. Mira Florea

Președinte Consiliul Editorial al Revistei Române de Medicina Familiei

Federația Internațională de Diabet și Asociația Americană de Diabet au recunoscut oficial diabetul zaharat de tip 5 într-o decizie a Congresului Mondial de Diabet din Bangkok în 8 aprilie 2025. Este o formă distinctă de diabet asociată malnutriției și afectează adolescenții și adulții tineri cu subnutriție cronică din copilărie în țările cu venituri mici și medii, cu prevalență în Africa și Asia. Se estimează că la nivel global sunt afectate de această formă de diabet între 20 și 25 de milioane de persoane.

Deși diabetul asociat malnutriției a fost observat de peste 70 de ani și descris pentru prima dată în Jamaica în 1955 a fost clasificat greșit drept diabet de tip 1. Aceasta a condus la diagnostic eronat al copiilor și tinerilor subponderali și la tratament inadecvat cu insulină.

În 1985, Organizația Mondială a Sănătății a clasificat oficial diabetul zaharat asociat cu malnutriția ca un tip distinct de diabet, dar apoi, în 1999, a renunțat la această categorie, invocând lipsa dovezilor că malnutriția proteică cauzează diabetul (1).

Cercetările imunogenetice din ultimii ani conduse de către Dr. Meredith Hawkins, profesor la Colegiul de Medicină Albert Einstein, New York și Nihal Thomas endocrinolog la Colegiul Medical Creștin din India marchează un pas crucial în diagnosticarea și tratarea unei probleme de sănătate globale neglijate.

Această formă de diabet implică un defect sever în capacitatea celulelor beta pancreatice de a secreta insulina, datorat dezvoltării inadecvate a pancreasului secundar deficiențelor nutriționale ale mamei în timpul sarcinii și ale copilului pe termen lung.

Conceptul de diabet de tip 5 se referă la diabetul sever cu deficit de insulină, dar fără rezistența la insulină și caracterizat prin control metabolic deficitar la copii și tineri subnutriți cu indice de masa corporală <19. În ciuda nivelurilor ridicate de glucoză din sânge și a necesarului de insulină, cetonuria și cetoza nu se dezvoltă (1,2).

Profesor Meredith Hawkins subliniază că este importantă diferențierea diabetului de tip 5 de cel de tip 1, deoarece administrarea unei cantități prea mari de insulină se poate dovedi rapid fatală (1).

Nu există încă ghiduri clare de tratament, dar datele sugerează că acesta trebuie să asocieze cantități mici de insulină combinate cu antidiabetice orale și corectarea deficitului nutrițional prin dieta hiperproteică, hipoglucidică și bogată în micronutrienți.

Această recunoaștere oficială a diabetului zaharat tip 5 asociat subnutriției reprezintă un pas important în conștientizarea și abordarea adecvată a unei probleme de sănătate care a fost mult timp neglijată și care afectează milioane de persoane la nivel global.

A fost înființat un grup de lucru pentru a dezvolta ghiduri diagnostice și terapeutice pentru această formă de diabet zaharat (3).

Medicii de familie trebuie să fie atenți la dezvoltarea deficitară a copiilor din comunitățile defavorizate și să recunoască această formă particulară de diabet zaharat asociat subnutriției cronice. Aceasta va conduce la salvare de vieți și la o mai bună echitate a îngrijirii sănătății.

Diabetes with a distinct metabolic profile has recently been officially recognized as type 5 diabetes

Prof. dr. habil. Mira Florea, Chairman of editorial board of Romanian Journal of Family Medicine

The International Diabetes Federation and the American Diabetes Association officially recognized type 5 diabetes by a decision during the World Diabetes Congress in Bangkok on 8 April 2025. It is a distinctive form of diabetes associated with malnutrition and mainly affects adolescents and young adults with chronic malnutrition from childhood in low- and middle-income countries, especially in Africa

and Asia. It is estimated that between 20 and 25 million people are affected by this form of diabetes globally.

Although malnutrition-associated diabetes has been observed for over 70 years and was first described in Jamaica in 1955, it has been misclassified as type 1 diabetes. This led to misdiagnosis of underweight children and young people and inadequate treatment with insulin.

In 1985, the World Health Organization officially classified malnutrition-associated diabetes mellitus as a distinct type of diabetes, but then, in 1999, it abandoned this category, citing a lack of evidence that protein malnutrition causes diabetes (1).

Immunogenetic research in recent years led by Dr. Meredith Hawkins, professor at Albert Einstein College of Medicine, New York, and Nihal Thomas, endocrinologist at the Christian Medical College in India, marks a crucial step in the diagnosis and treatment of a neglected global health problem.

This form of diabetes involves a severe defect in the ability of pancreatic beta cells to secrete insulin, due to inadequate development of the pancreas secondary to nutritional deficiencies of the mother during pregnancy and of the child in the long term.

The concept of type 5 diabetes refers to severe diabetes with insulin deficiency but without insulin resistance and characterized by poor metabolic control in malnourished children and young adults with body mass index <19. Despite high blood glucose levels and insulin requirements, ketonuria and ketosis do not develop (1,2). Professor Meredith Hawkins stresses that it is important to differentiate type 5 diabetes from type 1 diabetes, as the administration of too much insulin can quickly prove fatal (1).

There are no clear treatment guidelines yet, but data suggest that it should prescribe small amounts of insulin combined with oral antidiabetic drugs and correction of nutritional deficiency through a high-protein, low-carbohydrate and micronutrient-rich diet.

This official recognition of type 5 diabetes associated with malnutrition represents an important step in awareness and adequate approach to a health issue that has long been neglected and affects millions of people globally.

A working group has been established to develop diagnostic and therapeutic guidelines for this form of diabetes (3).

Family physicians must be alert to the poor development of children in disadvantaged communities and recognize this particular form of diabetes associated with chronic malnutrition. This will lead to saving lives and better equity in health care.

Bibliografie/References

1. Tucker ME. Malnutrition - Related Diabetes Officially Named 'Type 5'. *Medscape*. Available from: [https://www.medscape.com/viewarticle/malnutrition-related-](https://www.medscape.com/viewarticle/malnutrition-related-diabetes-officially-named-type-5-2025a10008pd)

[diabetes-officially-named-type-5-2025a10008pd](https://www.medscape.com/viewarticle/malnutrition-related-diabetes-officially-named-type-5-2025a10008pd). [Accessed 16th May 2025].

2. Diabetes. *Types of diabetes*. Available from: <https://www.diabetes.org.uk/about-diabetes/types-of-diabetes>. [Accessed 16th May 2025].
3. International Diabetes Federation. *IDF launches new type 5 diabetes working group*. Available from: <https://idf.org/news/new-type-5-diabetes-working-group/> [Accessed 16th May 2025].