أُجري أول مسح وطني لمرض السكري في عُمان في عام 1991 (عصفور وآخرون، أُجري مسح وطني للأمراض غير المعدية وعوامل الخطر، بما في ذلك مرض السكري من النوع 2، خلال الربع الأول من عام 2000. وارتفع عبء مرض السكري في عُمان من 8. 3% في عام 1991 إلى 11. 6% في عام 2000 بين البالغين الذين تتراوح أعمارهم بين 20 عامًا وما فوق (اللواتي وآخرون، وأفاد مسح عام 2000 أيضًا أن 7. وتوقعت منظمة الصحة العالمية زيادة قدرها 190% في عدد الأشخاص الذين يعيشون مع مرض السكري في عمان على مدى السنوات العشرين المقبلة، حيث سيرتفع من 75000 في عام 2000 إلى 217000 في عام 2025 (خانديكار وآخرون، ويعاني مرضى السكري في عمان من معدلات عالية من المضاعفات المرتبطة بمرض السكري. وجد أن أكثر من 14% من سكان مرضى السكري العمانيين يعانون من اعتلال الشبكية السكري مقارنة بـ 11. وكان حوالي 27% من المواطنين العمانيين المصابين بداء السكري من النوع 2 يعانون من البول الزلالي الدقيق (الفطيسي وآخرون، ووجد أن أكثر من 50% من حالات البتر في عمان تعزى إلى مرض السكري (تقرير الصحة السنوي لوزارة الصحة العمانية، وقد وجد أعلى معدل مشترك للإصابة بمرض السكري من النوع 2 ومرحلة ما قبل السكري في العاصمة الوطنية مسقط (26%)، وتراوح عبء مرض السكري من النوع 2 ومرحلة ما قبل السكري في المناطق الإدارية التسع في عمان من 8% إلى 18% لمرض السكري من النوع 2 ويمكن تفسير ارتفاع معدل الإصابة بمرض السكري من النوع 2 .Al-Lawati et al) ومن 2% إلى 8% لمرحلة ما قبل السكري في المناطق الحضرية في عمان مقارنة بالمناطق النائية والريفية من خلال فرضية الاقتصاد. السمنة وقلة النشاط البدني هما عاملان رئيسيان من عوامل الخطر المؤدية إلى انتشار وباء السكري من النوع الثاني في جميع أنحاء العالم.

Summarized by © lakhasly.com