



Monitoring Efektivní Terapie DM2





Monitoring Efektivní Terapie DM2

Vlastník projektu

ČDS ČLS JEP a SVL ČLS JEP

Partner projektu



Realizátor projektu

quatro solutions,a.s.





Cíle projektu MOET DM2



Cíl projektu

1. Implementace aktualizovaných Doporučených postupů péče o pacienta s DM2

- zjistit vliv intenzivní terapie a péče o diabetika 2. typu na hodnoty glykémie, hypertenze a metabolismu lipidů
- rychlá a dlouhodobá kompenzace pacienta s DM2

Cíl projektu

1. Získat informace o :

- ✓ **postupech léčby**
- ✓ **délce léčby, délce kompenzace**
- ✓ **finanční náročnosti při snaze o rychlou, intenzivní a dlouhodobou kompenzaci pacienta s DM2**
 - Díky efektivní terapii DM2 dojde ke snížení následných komplikací. Předpokládá se snížení nákladů souvisejících s léčbou komplikací a zvýšení nákladů na farmakoterapii a vyšetření, přičemž v součtu to bude znamenat pokles nákladů

1. Nastavení spolupráce mezi GP a DIA

Vstupní kritéria studie

Popis pacienta:

- **GP** : Pacient s nekompenzovaným DM2 (na dietě, s PAD, s možností zvýšit dávku PAD)
= 20 pacientů
- **DIA**: Pacient s nekompenzovaným DM2 (na dietě, s PAD, INZ - s možností zvýšit dávku)
= 40 pacientů

Vstupní kritéria:

- $HbA1c \geq 6\%$ dle IFCC



Počty lékařů a pacientů



Ve studii je **150 lékařů** – 50 diabetologů a 100 praktických lékařů.
 Lékaři vyplňují formuláře elektronickou či papírovou formou.
 5018 pacientů bylo v rámci projektu proscreenováno z toho 2 091 pacientů mělo HbA1c $\geq 6\%$ a mohlo být tedy zařazeno do studie.

	Celkem	Papírová forma	Elektronická forma
Počet lékařů ve studii	150	51	99
DIA	50	19	31
GP	100	34	66
Počet proscreen. + zařazených ve studii	5018	1903	3115
Počet proscreenovaných pacientů	2927	1158	1769
Počet zařazených pacientů	2091	745	1346

Terapeutické cíle a sledované parametry

- **Kompensace pacienta do 6 měsíců, resp. změna léčby směrem k intenzifikaci nejpozději do 3 měsíců**
- **Dosažení a měření hodnot:**
 - Měření **HbA1c** každé 3 měsíce dokud není dosaženo HbA1c **pod 4,5%** (IFCC)
 - **Glykémie v kapilární krvi nalačno** 1x za 2 týdny až do doby uspokojivé kompenzace = **pod 7 mmol/l**
 - **Postprandiální glykémie** 1x za 2 týdny až do doby uspokojivé kompenzace = **pod 9 mmol/l**)
 - **Krevní tlak** $\leq 130/80$ mmHg
 - **Krevní lipidy:**
 - Celkový cholesterol (mmol/l) $\leq 4,5$
 - LDL cholesterol (mmol/l) $\leq 2,5$
 - HDL cholesterol (mmol/l) $\geq 1/1,2$ (M/Ž)
 - Triglyceridy (mmol/l) $\leq 1,7$
- **U stabilizovaných nemocných kontrola u lékaře každé 3 měsíce**



Struktura pacientů zařazených do projektu elektronická forma



Věková struktura

Průměrný věk	celkem (N=1440)	GP (N=507)	DIA (N=898)
	60,8	62,8	59,7
Věková kategorie	%pacientů	%pacientů	%pacientů
do 30	0,1%	0,2%	0,1%
30-40	1,9%	1,2%	2,1%
40-50	7,8%	7,1%	8,5%
50-60	32,0%	26,8%	35,1%
60-65	27,6%	26,0%	28,3%
65-75	22,8%	25,2%	21,4%
nad 75	7,8%	13,4%	4,6%

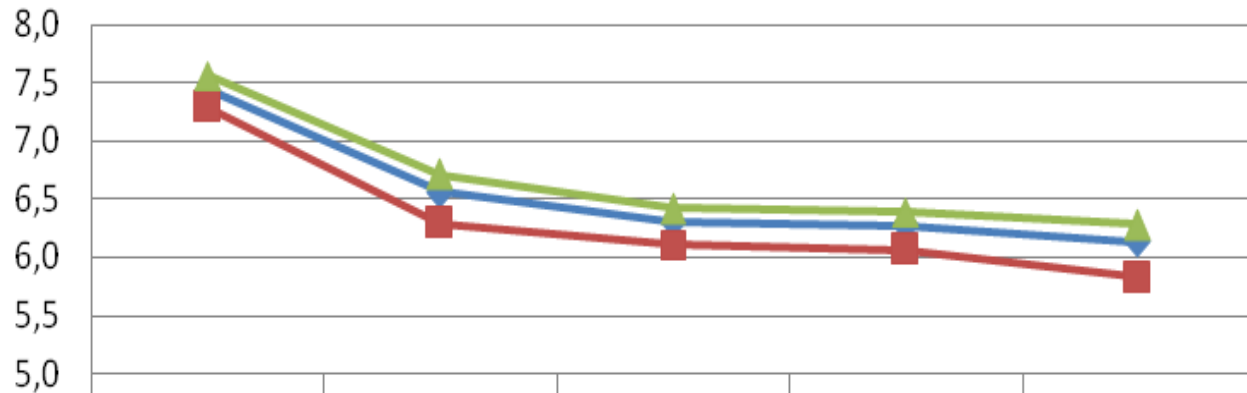
57,6% pacientů ve studii je ve věku nad 60 let

Délka trvání DM2 v letech

Průměrná délka trvání DM2 v letech	celkem (N=1438)	GP (N=506)	DIA (N=897)
	7,5	5,9	8,8
Délka trvání DM2 v letech	%pacientů	%pacientů	%pacientů
do 1 roku	2,5%	4,3%	0,8%
1-3	20,8%	29,8%	14,5%
3-5	13,6%	17,0%	11,8%
5-7	12,7%	12,3%	13,3%
7-9	12,4%	11,1%	13,7%
9-11	11,9%	10,7%	12,8%
více než 11	26,0%	14,8%	33,1%

Průměrná délka DM2 u pacientů ve studii je cca 7,5 roku

HbA1c (%)

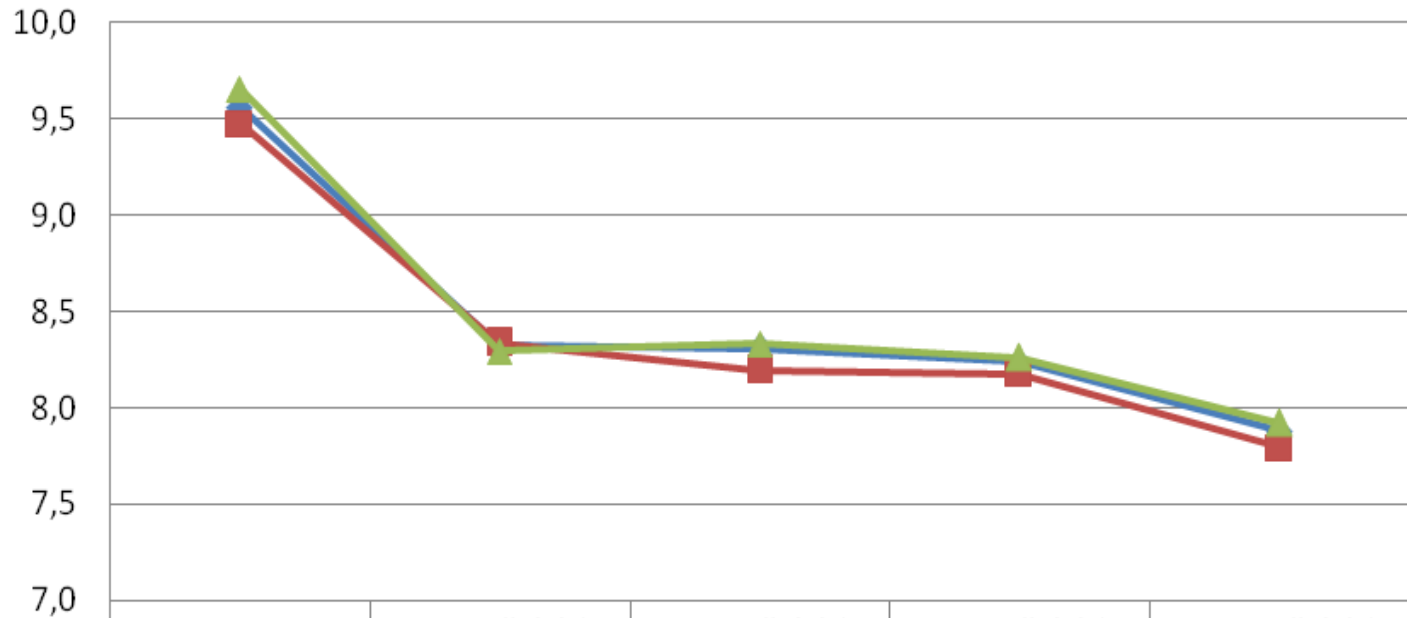


	1N	Po 3.měsících	Po 6 měsících	Po 9 měsících	Po 12 měsících
celkem	7,4	6,6	6,3	6,3	6,1
GP	7,3	6,3	6,1	6,1	5,8
DIA	7,6	6,7	6,4	6,4	6,3

Hodnocení kompenzace diabetu:	vynikající	příjemná	špatná
	< 4,5	4,5 - 6,0	>6,0

Snížení hodnoty HbA1c za 12 měsíců o 1,3%

Lačná glykémie



	1N	po 3 měsících	po 6 měsících	po 9 měsících	po 12 měsících
◆ celkem	9,6	8,3	8,3	8,2	7,9
■ GP	9,5	8,3	8,2	8,2	7,8
▲ DIA	9,7	8,3	8,3	8,3	7,9

Kompenzace pacientů po 12 měsících o **1,7mmol/l**

Hodnocení kompenzace diabetu mmol/l:	vynikající	přijatelná	špatná
	4,0 - 6,0	6,0 - 7,0	>7,0

Postprandiální glykémie

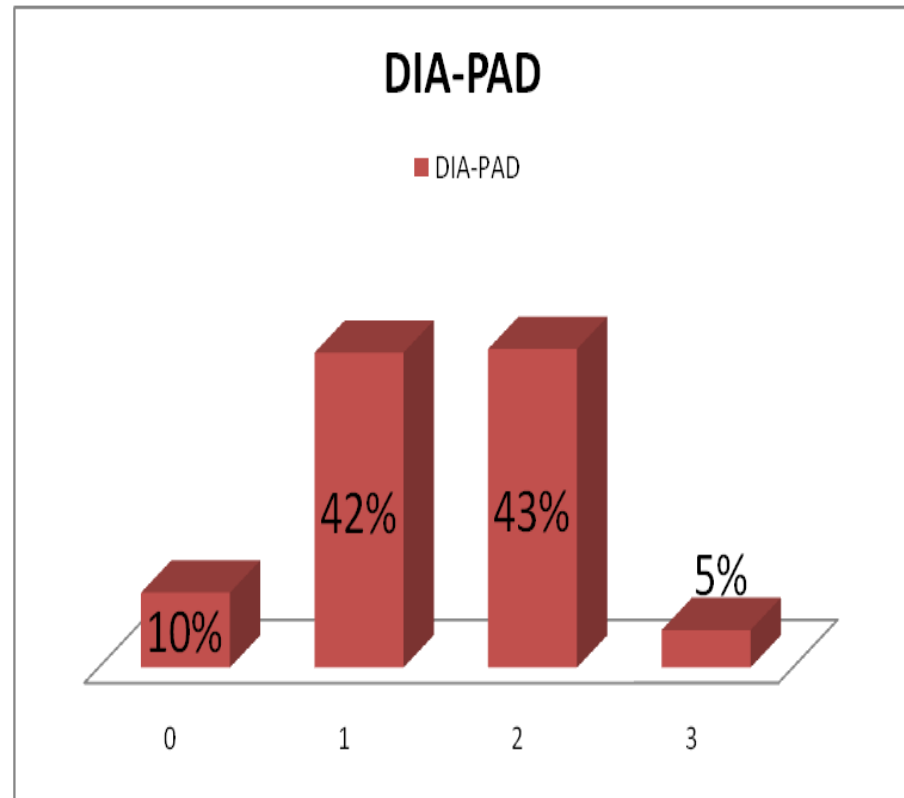
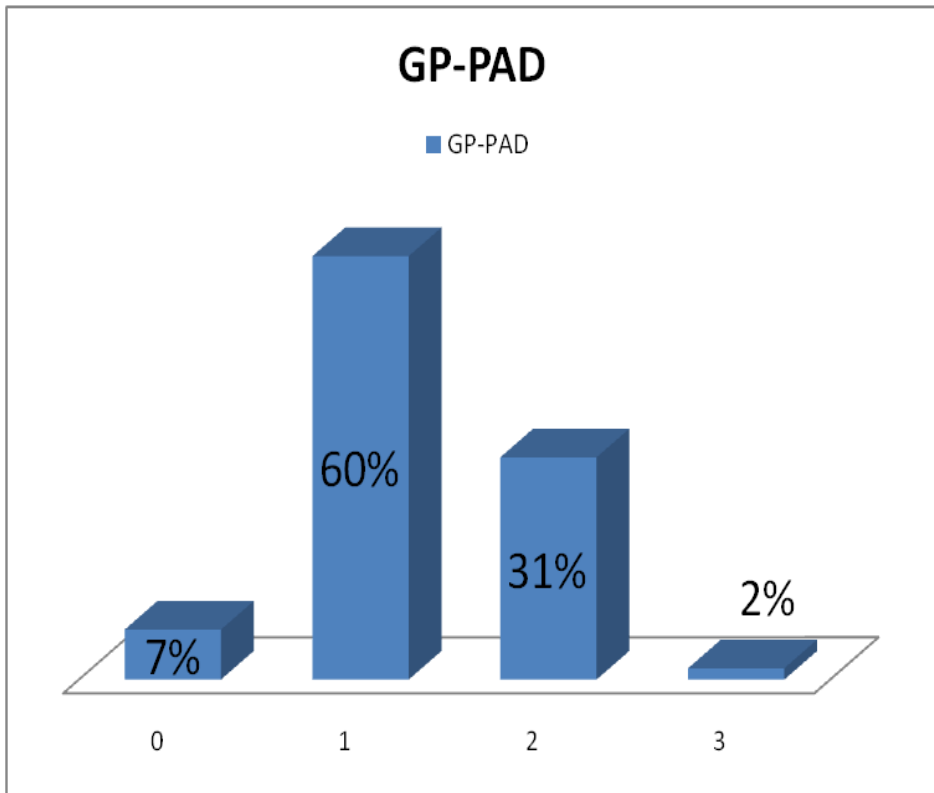


	1N	po 3 měsících	po 6 měsících	po 9 měsících	po 12 měsících
celkem	11,6	9,8	9,8	9,7	9,4
GP	11,7	9,7	9,2	9,1	9,1
DIA	11,6	9,9	9,9	9,8	9,4

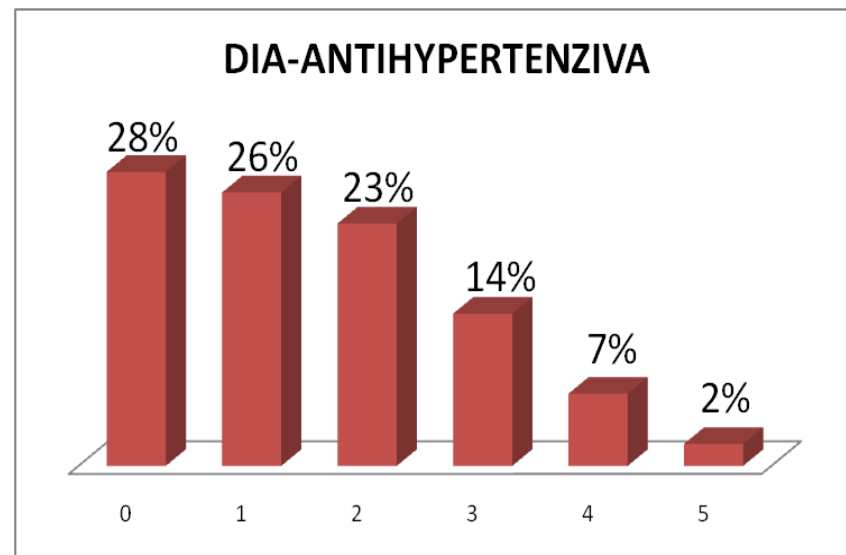
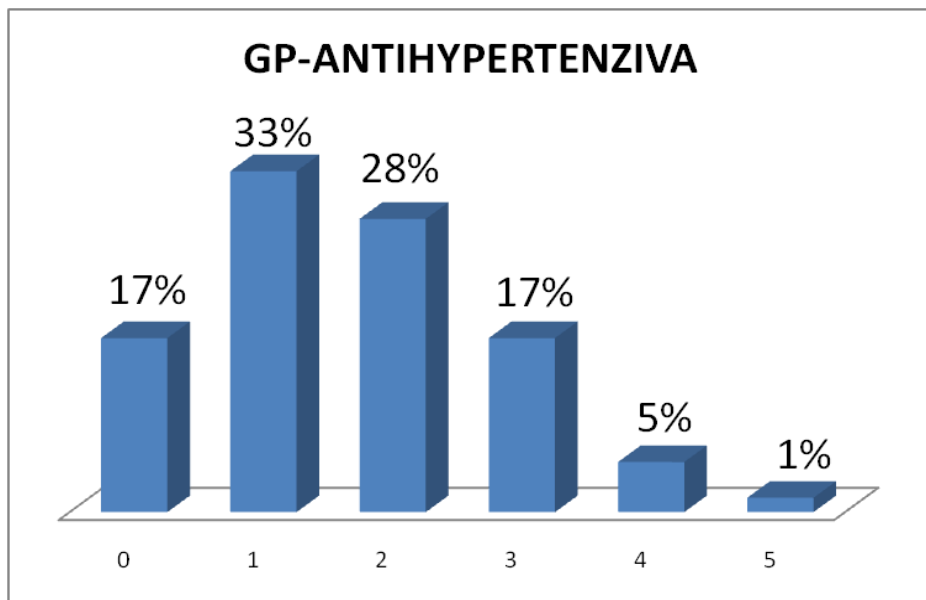
Kompensace pacientů po 12 měsících o **2,2 mmol/l**

Hodnocení kompenzace diabetu mmol/l:	vynikající	příjemná	špatná
		5-7,5	7,5-9,0

Počet předepsaných PAD



Počet předepisovaných antihypertenziv



Vývoj hodnot TK

1.návšteva

		TK diast.			
		N=1184	80	90	100
TK syst.	130		25,8%	4,5%	0,5%
	140		18,0%	9,1%	1,2%
	150		7,5%	10,1%	3,4%
	160		3,8%	6,1%	2,9%
	nad 160		1,9%	2,4%	3,0%

Návšteva po 3 mesiacích

		TK diast.			
		N=1114	80	90	100
TK syst.	130		35,7%	7,2%	0,4%
	140		19,6%	9,1%	1,3%
	150		7,0%	6,5%	1,3%
	160		1,8%	3,8%	1,8%
	nad 160		0,9%	2,2%	1,6%

Návšteva po 6 mesiacích

		TK diast.			
		N=946	80	90	100
TK syst.	130		34,4%	6,9%	0,2%
	140		21,2%	9,1%	2,0%
	150		6,8%	6,3%	1,6%
	160		1,8%	1,8%	2,2%
	nad 160		1,3%	2,6%	1,8%

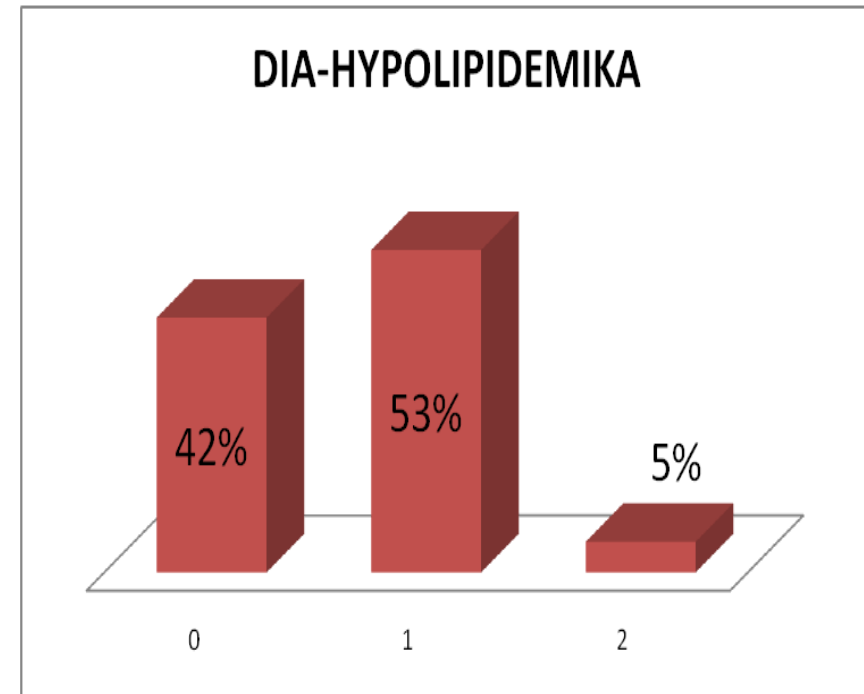
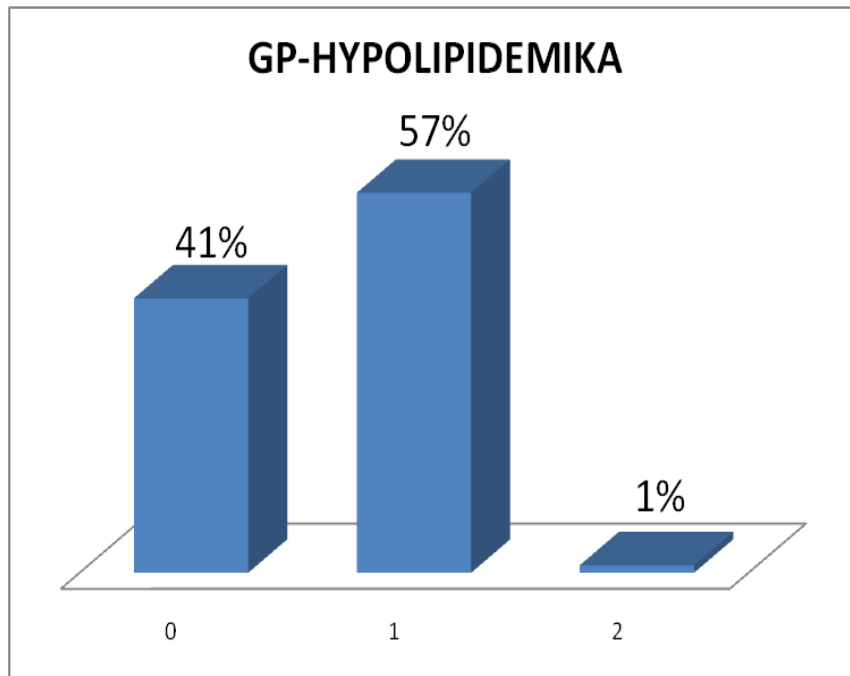
Návšteva po 9 mesiacích

		TK diast.			
		N=761	80	90	100
TK syst.	130		35,2%	6,3%	0,7%
	140		21,8%	7,8%	0,7%
	150		6,7%	5,9%	1,6%
	160		2,0%	3,9%	1,6%
	nad 160		1,3%	2,1%	2,5%

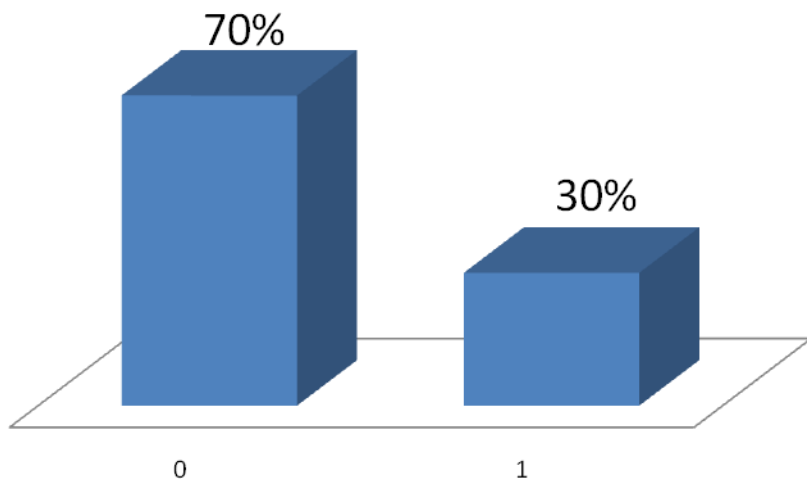
Návšteva po 12 mesiacích

		TK diast.			
		N=487	80	90	100
TK syst.	130		38,8%	6,8%	0,2%
	140		14,8%	8,4%	1,2%
	150		8,4%	7,4%	2,3%
	160		2,5%	2,9%	2,5%
	nad 160		0,6%	2,9%	0,4%

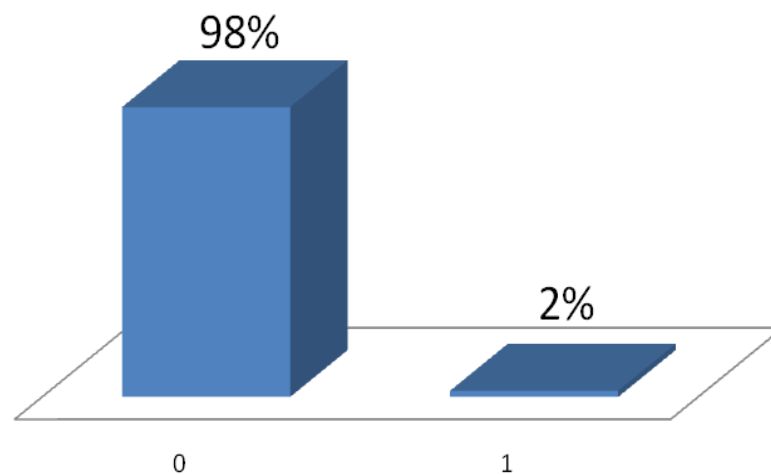
Předepisovaná hypolipidemika



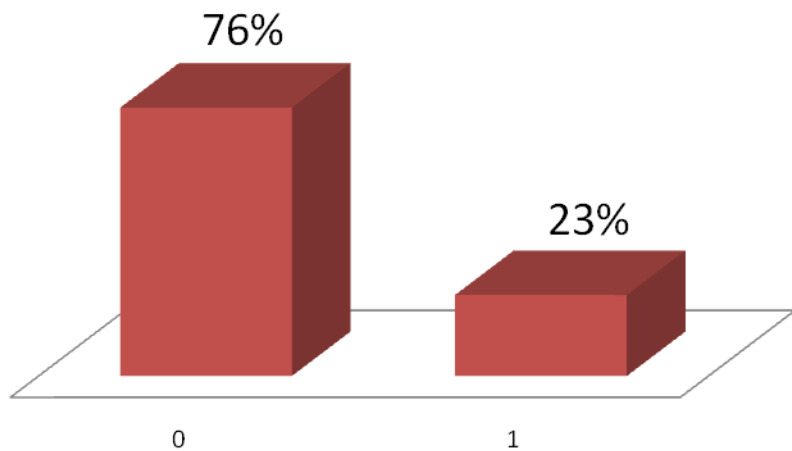
GP-ANTIAGREGAČNÍ LÉČBA



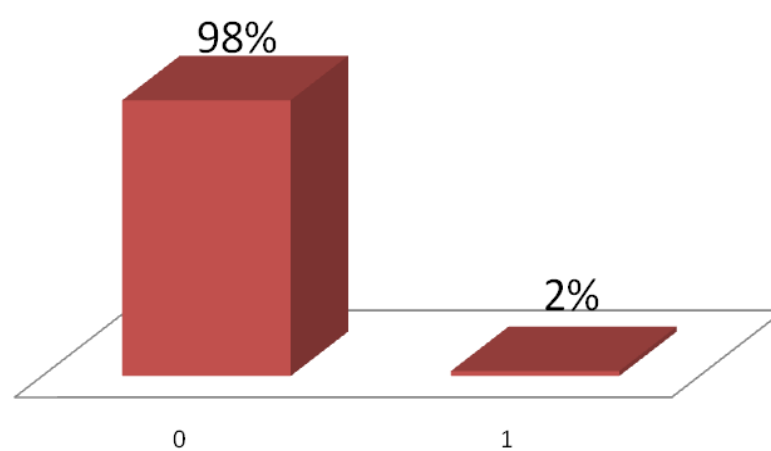
GP-ANTIOBEZITIKA



DIA-ANTIAGREGAČNÍ LÉČBA



DIA-ANTIOBEZITIKA





Děkuji za pozornost

