

EBM i dijabetes u Hrvatskoj

Pavlić-Renar, Ivana

Conference presentation / Izlaganje na skupu

Permanent link / Trajna poveznica: <https://urn.nsk.hr/urn:nbn:hr:105:753408>

Rights / Prava: [In copyright](#)/Zaštićeno autorskim pravom.

Download date / Datum preuzimanja: **2024-04-19**



Repository / Repozitorij:

[Dr Med - University of Zagreb School of Medicine](#)
[Digital Repository](#)



EBM i dijabetes u Hrvatskoj

Doc.dr. Ivana Pavlić Renar

Katedra za internu medicinu

Klinika za unutarnje bolesti KBC Zagreb

The commoner remedy for conflict of interest is disclosure

Richard Smith, Editorial, BMJ 1994;308:4

U proteklih 5 godina sam na slijedeće načine sudjelovala u sponzorowanim aktivnostima:

Govornik na sponzoriranim simpozijima/predavanjima:

Abbot, Eli Lilly, GSK, Medilab, Merck, MSD, NovoNordisk, Pliva, Roche, Sanofi Aventis, Servier, Solvay Pharma

Sudionik u kliničkim ispitivanjima lijekova:

Eli Lilly, Novo Nordisk, Sanofi Aventis

Sudionik simpozija/ kongresa:

Abbott, Bayer Pharma, Eli Lilly, GSK, Merck, Novo Nordisk, Pliva, Roche, Sanofi Aventis

Autor teksta u sponzoriranim publikacijama:

Abbott, Belupo, GSK, Medical Intertrade, Pliva, Roche

Organizator tečaja kojeg su financijski pomogli:

Bayer Pharma, Eli Lilly, Genericon Pharma, GSK, Krka, Medilab, Menarini BC, Merck, Novo Nordisk, Pliva, Roche, Sanofi Aventis, Servier, Solvay

Dijabetes je

Kronična, neizlječiva - doživotna *progresivna* bolest karakterizirana hiperglikemijom i poremećajima metabolizma zbog apsolutnog ili relativnog manjka inzulina

Trajanjem raste rizik *kasnih komplikacija*

Cilj liječenja neizlječive bolesti

Izbjegavanje simptoma

Promjena tijeka bolesti

Na što se utječe

- Glikemija
- Lipoproteinemija
- Krvni tlak

Čime

- Promjenom stila života (prehrana, vježbanje)
- Lijekovima:
 - ne- inzulinskim
 - inzulinom
 - antihipertenzivima
 - hipolipemicima

*Trošak stvaranja smjernica
za skrb o šećernoj bolesti -
moguće jedan od najisplatljivijih
troškova zdravstvene zaštite
uz uvjet pravilnog provođenja*

Proces stvaranja smjernica

Mišljenje individualno grupno multidisciplinarno
formalni konsenzus

Pregled dokaza stručnost zajednička stručnost pregled literature sistematski pregled literature

Konzultacije individualne grupni odjek ograničene konzultacije otvorene, formalne konzultacije

Financiranje industrija multi-industrija interesne strane/država/ organizacije državni proračun, neovisni izvori

Publikacija udžbenik lokalni protokol smjernice-usklađeno mišljenje smjernice temeljene na dokazima

tip ispitivanja

metaanalize i
sustavni rev. prikazi

randomizirana
klinička ispitivanja

opservacije kohorte

neanalitička ispitivanja
prikazi slučajeva

kvaliteta

procjena
kvalitete

procjena
kvalitete

procjena
kvalitete

procjena
kvalitete

procjena dokaza

snaga
dokaza

predloženi
sud

preporuka

PREPORUKA

IDF

Smjernice punog procesa donošenja s opisanim postupkom prosudbe i naznačenom snagom preporuke / razinom dokaza

Derivirane smjernice

Glukoregulacija -*EBM*

Bazal-bolus inzulin za tip 1 dijabetesa

Metformin – prvi lijek u tipu 2 dijabetesa

Za konkretni izbor daljnje medikamentozne terapije nema dokaza visoke kategorije

Težiti glikemiji što bliže fiziološkoj

Ciljni HbA_{1c} po raznim stručnim društvima

CDA (Kanada) ≤ 7%

NICE (UK) 6,5 – 7,5 %

Joint British Societies (JBS 2) < 6,5%

IDF (Europa) ≤ 6,5%

ADA (US) < 7%

AACE (US) ≤ 6,5%

ALAD (Latinska Amerika) 6 - 7%

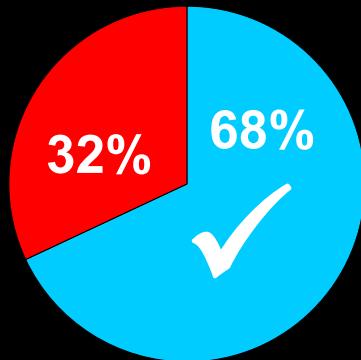
APPG (Azija-Pacifik) ≤ 6,5%

Australija ≤ 7%

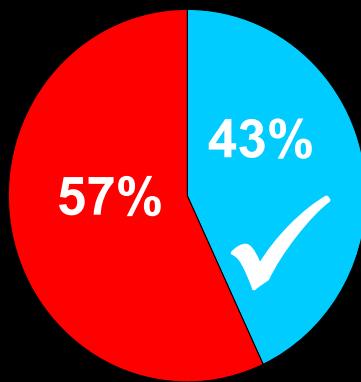
ADA. *Diabetes Care* 2009; **32**(Suppl 1):S13–S61; American Association of Clinical Endocrinologists. *Endocr Pract* 2007; **13**(Suppl. 1):1–68. IDF. Global guideline for type 2 diabetes, *IDF* 2005. Available at: http://www.idf.org/Global_guideline. JBS2. *Heart* 2005; **91**(Suppl. V):1–52. European Diabetes Policy Group. *Diabet Med* 1999; **16**:716–730. CDA. *Can J Diabetes* 2008; **32**(Suppl. 1):S1–S201. NICE. 2009. Available at: <http://www.nice.org.uk/nicemedia/pdf/CG87ShortGuideline.pdf>; ALAD. *Rev Assoc Lat Diab* 2000; Suppl. 1. Asian-Pacific Policy Group. Practical Targets and Treatments (3rd Edn). Available at: http://www.idf.org/webdata/docs/T2D_practical_tt.pdf. NSW Health Department. The Principles of Diabetes Care and Guidelines for the Clinical Management of Diabetes Mellitus in Adults. NSW Health Department 1996.

Uspijeh?

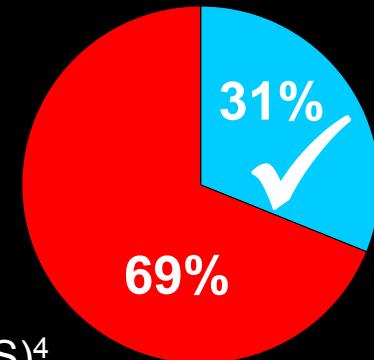
Kina
(CODIC-2)¹
 $\text{HbA}_{1c} < 7.5\%$



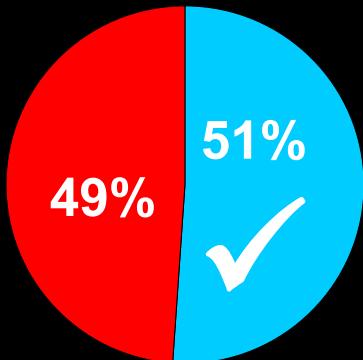
Latinska Amerika
(DEAL)³
 $\text{HbA}_{1c} < 7\%$



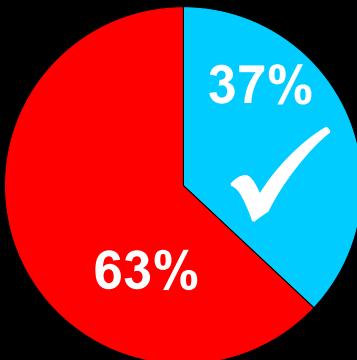
Europa
(CODE-2)⁵
 $\text{HbA}_{1c} < 6.5\%$



Kanada
(DICE)²
 $\text{HbA}_{1c} \leq 7\%$



SAD
(NHANES)⁴
 $\text{HbA}_{1c} < 7\%$



1. Chinese Health Economics 2003; 2. Diabetes Res Clin Pract 2005; 70:90–97. 3. Rev Panam Salud Publica 2007; 22:12–20. 4. JAMA 2004; 291:335–342. 5. Diabetologia 2002; 45:S23–S28.

Registrar dijabetesa - HR, 2006

HbA1c	%
<6,5	22,06
6,5-7,5	29,82
≥7,5	48,12
<i>popunjenošt</i>	80,96%

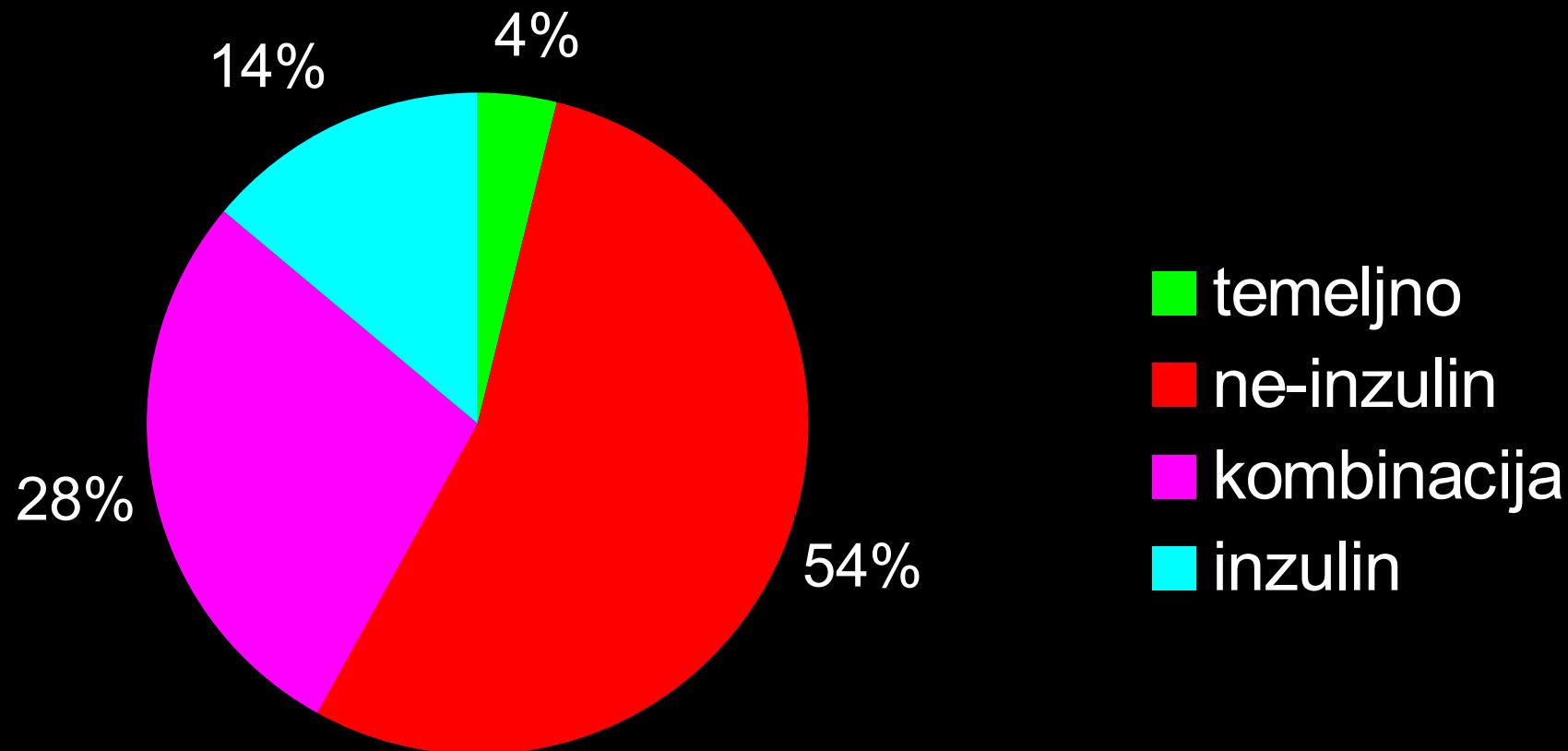
<6,5%: 22,06

≤7,5%: 51,88

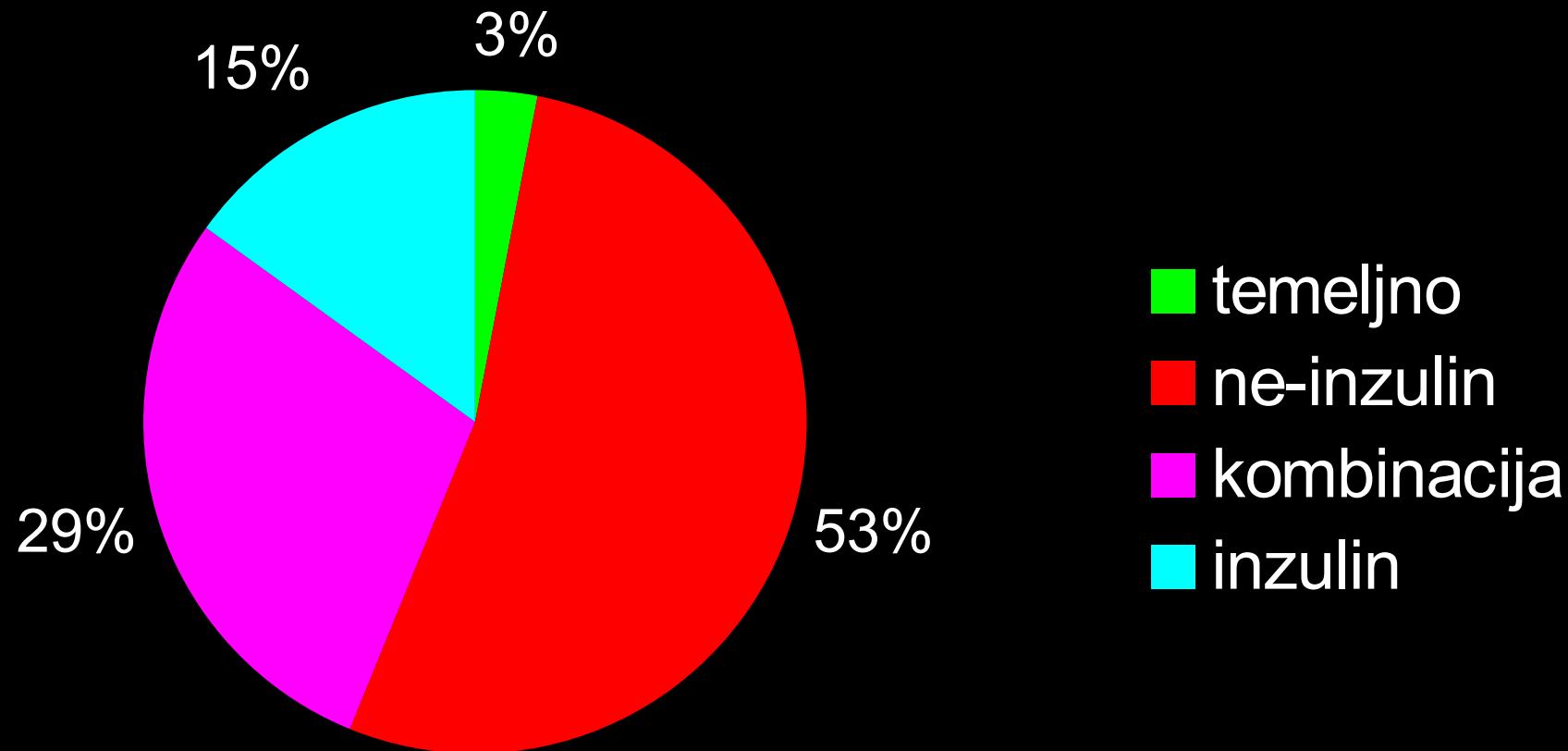
Registrar dijabetesa - HR, 2009

HbA1c	%	
<6,5	37,05	<6,5%: 37,05
6,5-7,5	30,98	
≥7,5	31,96	≤7,5%: 68,04
<i>popunjenošt</i>	73,90%	

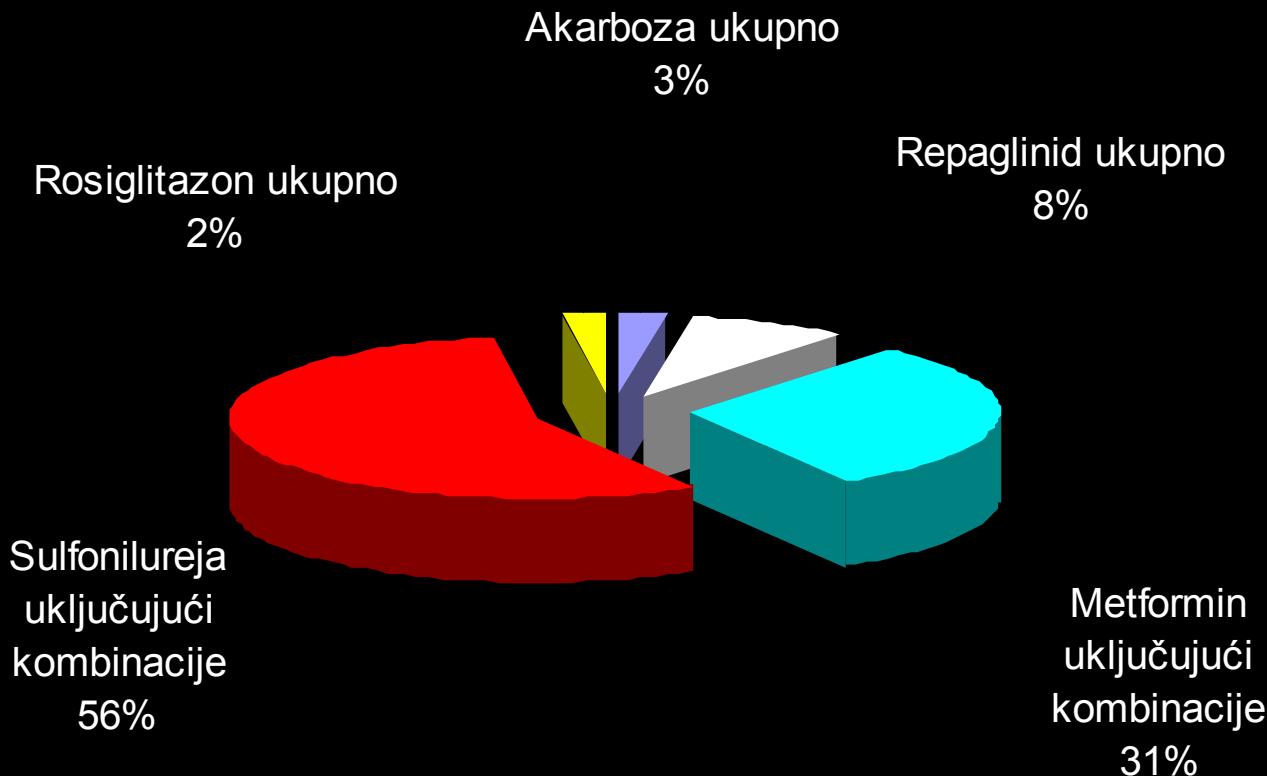
Kontrola glikemije u Hrvatskoj, 2006



Kontrola glikemije u Hrvatskoj, 2009



Propisani OAD u Hrvatskoj 2008

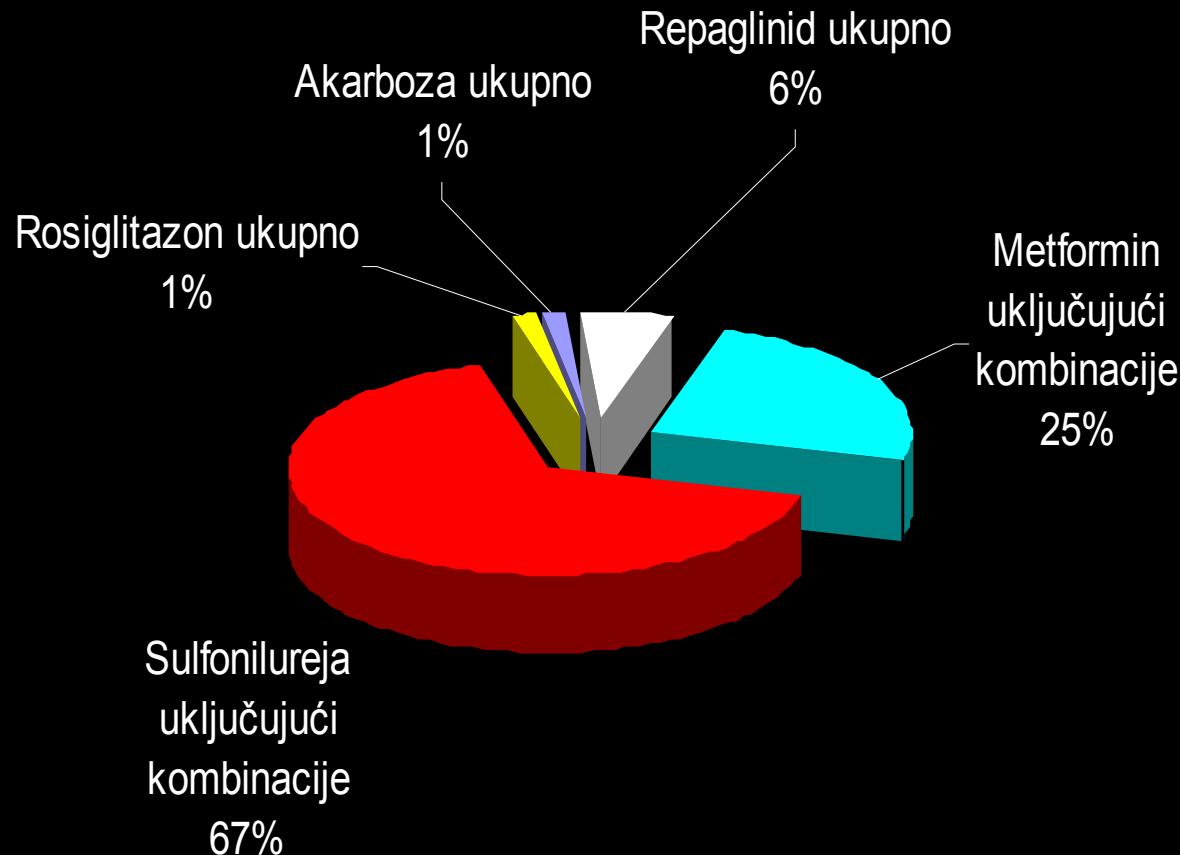


Izvor: IMS; uz dozvolu Krnić M: 64. Dan dijabetologa, 2009

Propisivanje OAD u gradu Zagrebu 2008

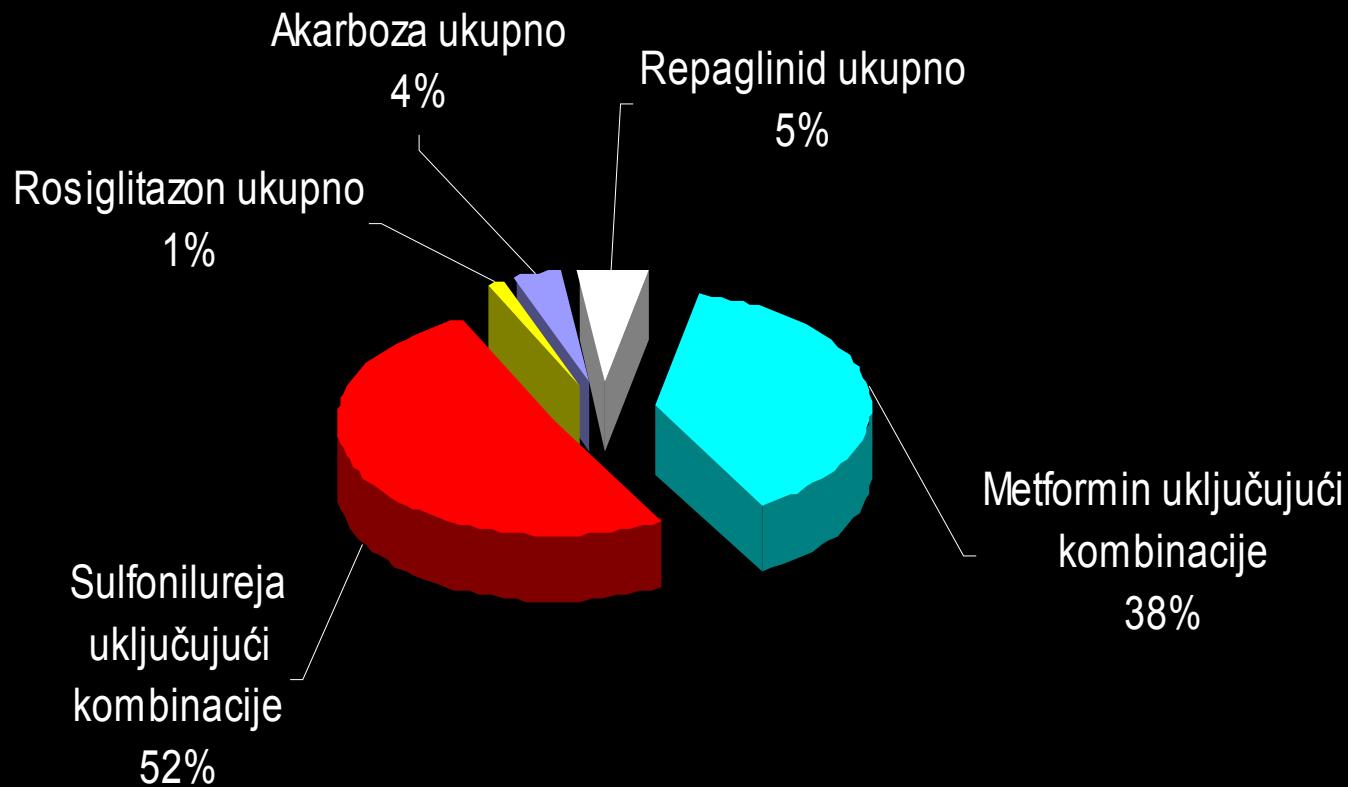


Propisivanje OAD u Osječko baranjskoj županiji 2008

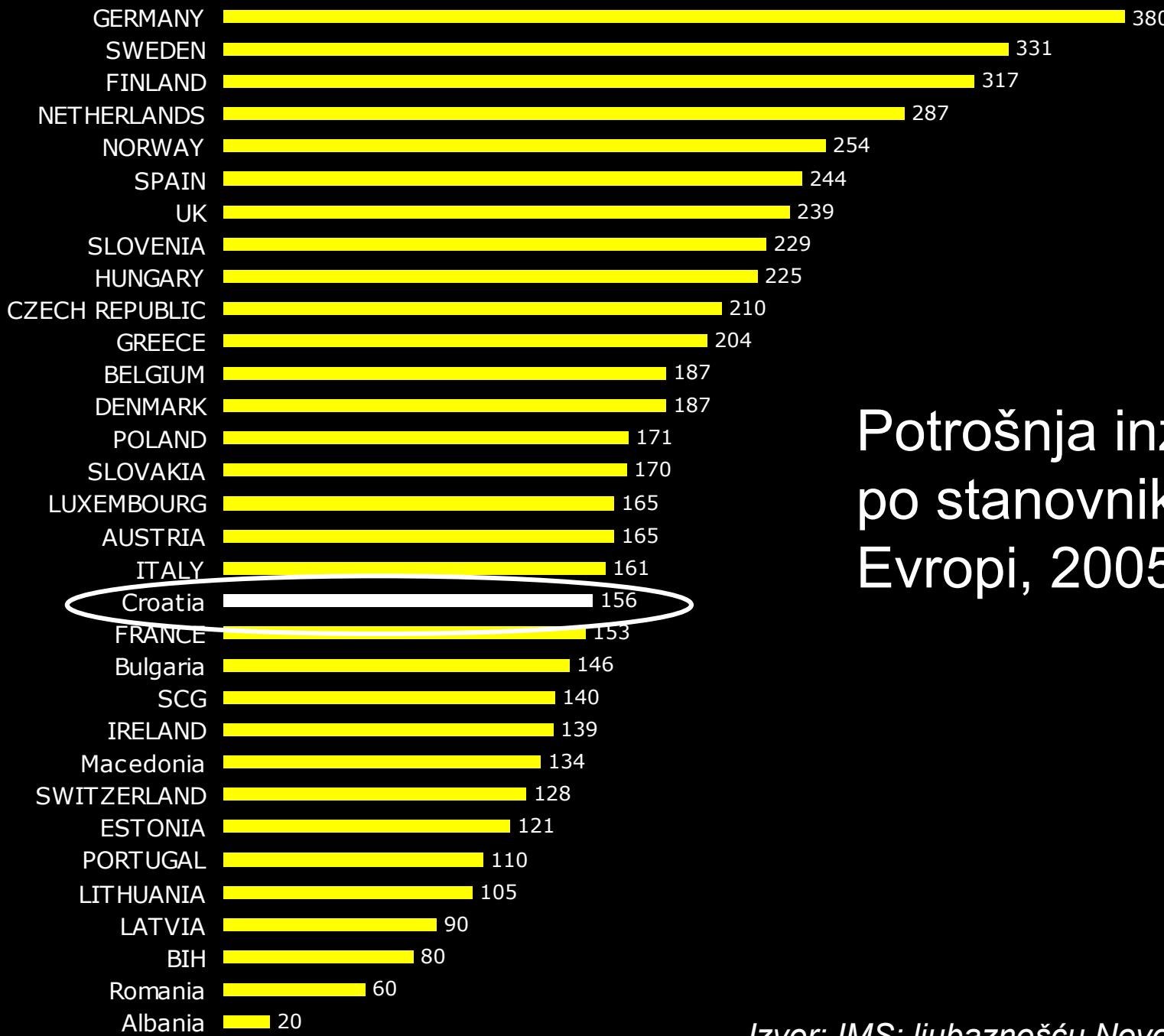


Izvor: IMS; uz dozvolu Krnić M: 64. Dan dijabetologa, 2009

Propisivanje OAD u Splitsko dalmatinskoj županiji 2008

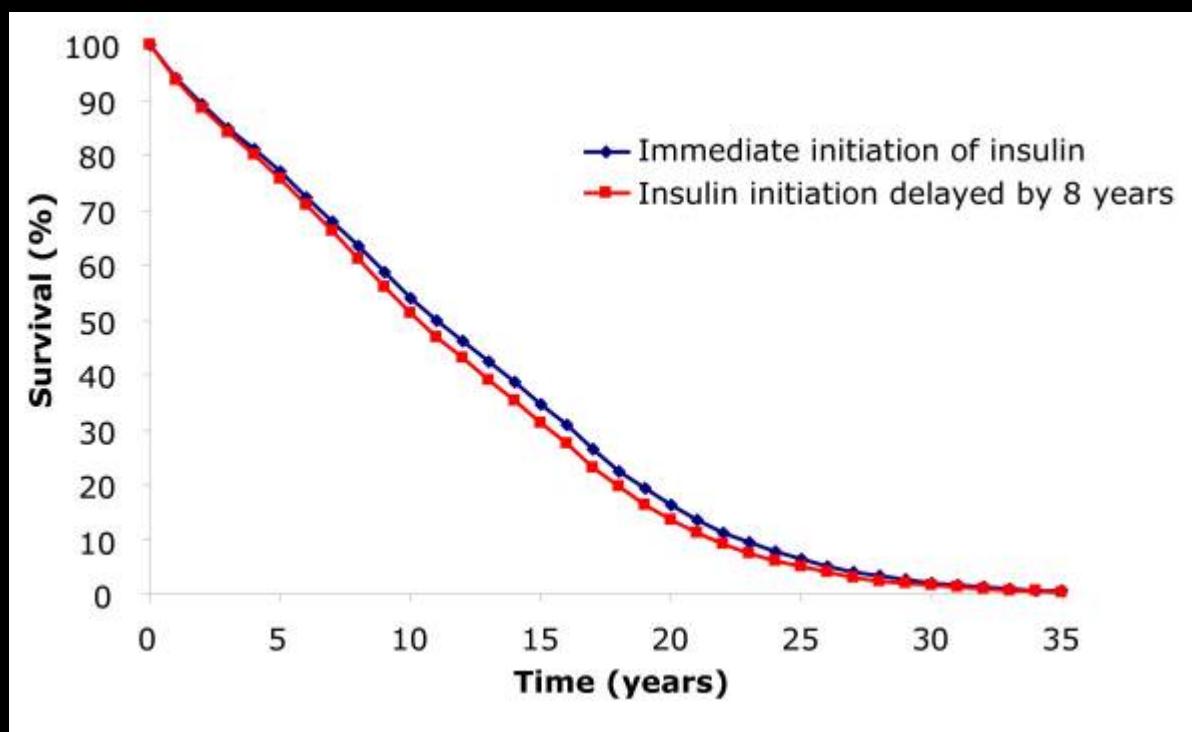


Izvor: IMS; uz dozvolu Krnić M: 64. Dan dijabetologa, 2009



Potrošnja inzulina
po stanovniku u
Evropi, 2005

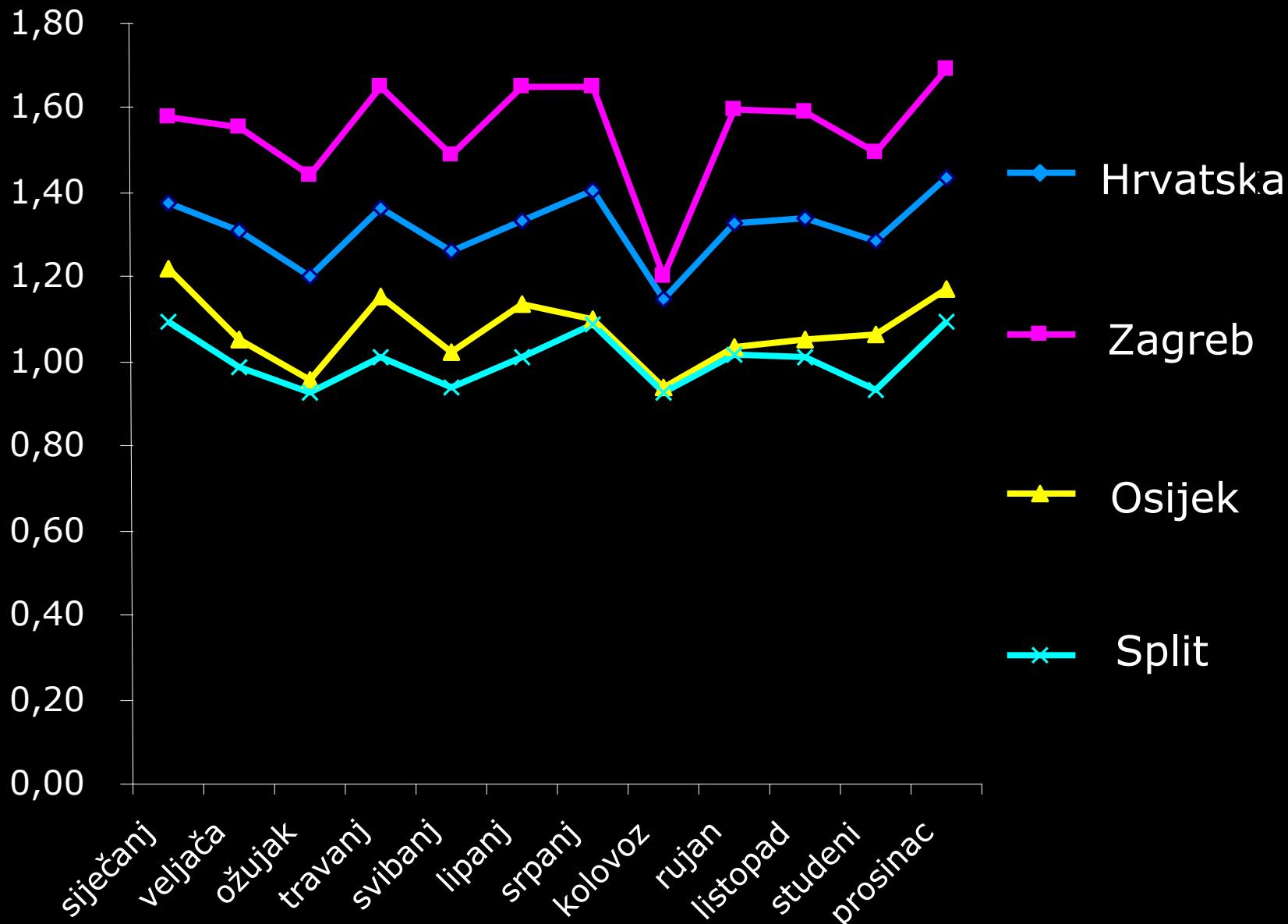
Umanjenje očekivanog trajanja života kašnjenjem započinjanja inzulina – modeliranje, UK



Povećanje očekivanog trajanja života 0,61 god. (11,40 vs 10,78)
Povećanje QALY 0,34 god. (7,53 vs 7,19)

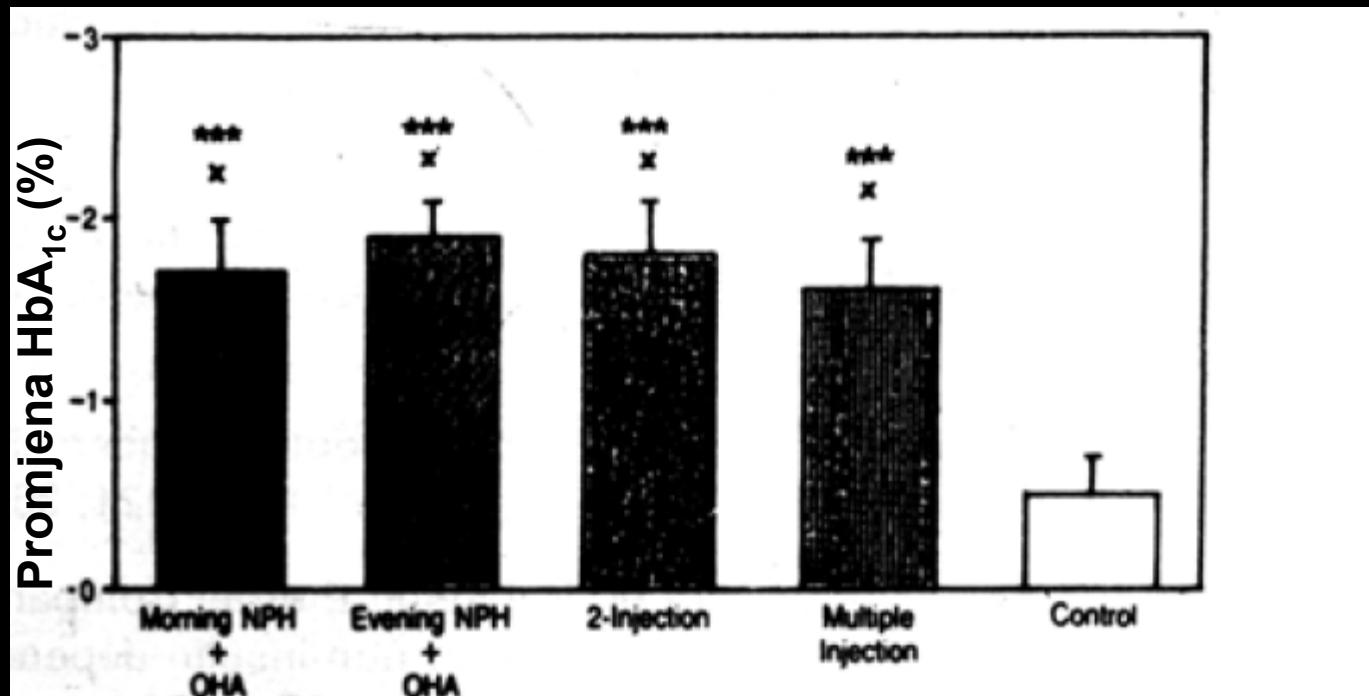


2008 POTROŠNJA INZULINA PO STANOVNIKU



Izvor: IMS; ljudaznošću NovoNordisk Hrvatska

Usporedba različitih načina uvađanja inzulina u tipu 2 š.b.



Početak inzulinskog liječenja u
osoba sa šećernom bolešću tipa 2:

Je li doista važno kako?

zapravo ne, dok god je izabrani
način učinkovit, siguran i prihvatljiv
pacijentu

Što kaže Cochrane Coll.?

[Intervention Protocol]

Different insulin regimens for type 2 diabetes mellitus

od 2005 u stadiju protokola

Andrew J Farmer¹, Daniel S Lasserson², Rafael Perera³, Paul P Glasziou³, Rury Holman⁴

¹The Health Centre, Thame, Oxfordshire, UK. ²Dept. Primary Health Care, University of Oxford, Oxford, UK. ³Department of Primary Health Care, University of Oxford, Oxford, UK. ⁴Diabetes Trials Unit, University of Oxford, Oxford, UK

Contact address: Andrew J Farmer, The Health Centre, East Street, Thame, Oxfordshire, OX9 3JZ, UK. andrew.farmer@dphpc.ox.ac.uk.

Editorial group: Cochrane Metabolic and Endocrine Disorders Group.

Publication status and date: Edited (no change to conclusions), published in Issue 1, 2009.

Citation: Farmer AJ, Lasserson DS, Perera R, Glasziou PP, Holman R. Different insulin regimens for type 2 diabetes mellitus (Protocol). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006, Issue 4. Art. No.: CD006299. DOI: 10.1002/14651858.CD006299.

Copyright © 2009 The Cochrane Collaboration. Published by John Wiley & Sons, Ltd.

... Many industry-sponsored studies comparing insulin therapy regimens show annoying biased interpretations of results. ...

Halbron M i sur. *Diabetes Metab.* 2007; 33:316-20.

Što kažu smjernice?

Njemačke

Početak: bolusi

- Društvo za dijabetes i poremećaje metabolizma HLZ
- Članovi: internisti- endokrinolozi
- Stručni sastanci (*Dani dijabetologa*) 2x godišnje

Stručna društva HLZ-a

Nedjelja, 11 Listopad 2009 23:19



1. Hrvatsko društvo za akupunkturu
2. Hrvatsko društvo za alergologiju i kliničku imunologiju
3. Hrvatsko društvo za alkoholizam i druge ovisnosti
4. Hrvatsko društvo za anesteziologiju i intenzivno liječenje
5. Hrvatsko društvo za aterosklerozu
6. Hrvatsko društvo za audioligu i fonijatru
7. Hrvatsko društvo za balneoklimatologiju i prirodne ljekovite činitelje
8. Hrvatsko društvo za debljinu
9. Hrvatsko društvo za dentalnu implantologiju

10. Hrvatsko dermatovenerološko društvo
11. Hrvatsko društvo za digestivnu kirurgiju
12. Hrvatsko društvo za dijabetes i bolesti metabolizma
„Smjernice Njemačkog dijabetološkog društva koje je prihvatio Društvo za dijabetes i poremećenje metabolizma 2009 godine“
13. Hrvatsko društvo za dječju kirurgiju
14. Hrvatsko društvo za dječju neurologiju (<http://hddn.hlz.hr>)
15. Hrvatsko društvo za dječju ortopediju
16. Hrvatsko društvo za dječju i adolescentnu psihijatriju i psihoterapiju
17. Hrvatsko društvo za dječju i preventivnu stomatologiju (<http://hddps.hlz.hr>)

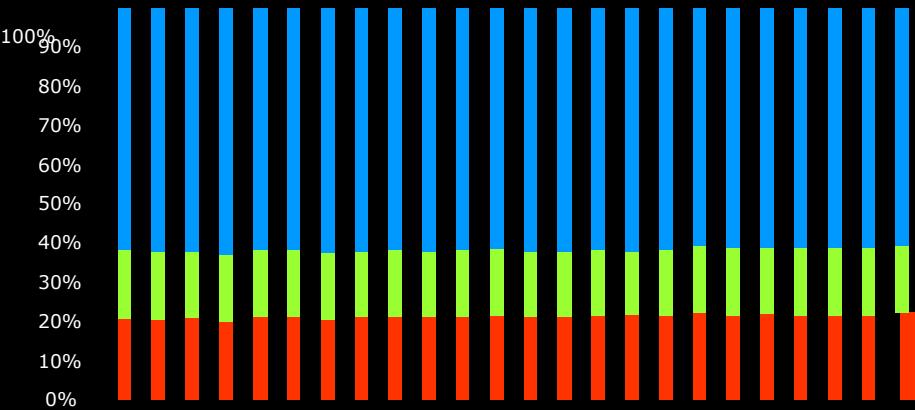


IZBORNIK

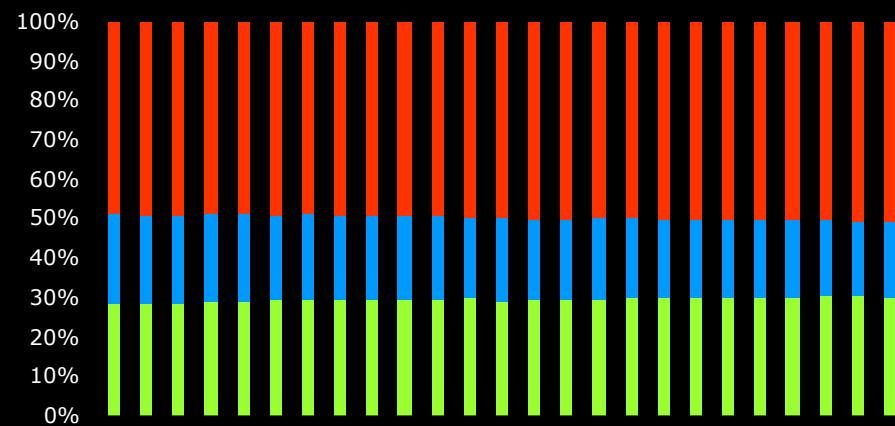
- ▶ Kontakt
- ▶ Forum
- ▶ Registracija
- ▶ Linkovi
- ▶ Rezervacija dvo
- ▶ Kako doći do na
- ▶ Marketing HLZ-a

Potrošnja inzulinskih pripravaka, Hrvatska vs. Njemačka , siječanj 2008 – siječanj 2010

HRVATSKA



NJEMĀČKA



PREDMJEŠANJI INZULINI

PRANDIJALNI INZULINI

BAZALNI INZULINI

Umjesto zaključka

- Problem: multisustavna kronična bolest, pritisak finansijskih interesa, inter- i intrasektorska nesuglasija
- Nedovoljno znanje o *EMB*
- Doноšеnje i evaluacija smjernica mogući poticaj za edukaciju o *EBM*

Opasnosti smjernica



MAD HATTER

MAD HATTER

MAD HATTER



EMH – emergency medical **hologram**

Preamble smjernica

...preporuka, ne obavezni standard

...pomoći liječnicima u individualizaciji skrbi i postavljanju ciljeva

...nisu zamijena razumnoj medicinskoj prosudbi ili kliničkom odlučivanju, treba prilagodba konkretnim okolnostima skrbi