

EPIDEMIOLOŠKI PODACI O ŠEĆERNOJ BOLESTI (DIABETES MELLITUS) ZA HRVATSKU U 2012. G.

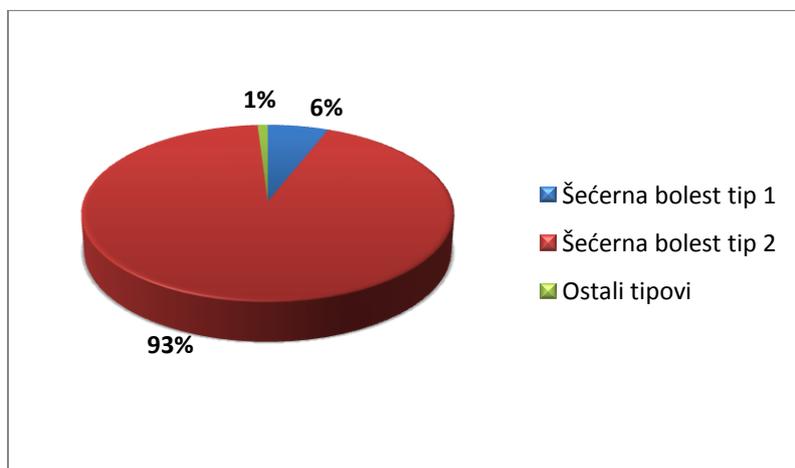
Šećerna bolest jedan je od najznačajnijih javnozdravstvenih problema suvremenog društva s vrlo visokom prevalencijom i uzlaznim trendom u broju oboljelih u razvijenim zemljama. Procjenjuje se da u Republici Hrvatskoj oko 316.000 osoba ima šećernu bolest; ona je jedan od 10 vodećih uzroka smrti i vrlo važan rizični čimbenik u razvoju kardiovaskularnih bolesti, te onesposobljenja i invaliditeta kao posljedica njenih komplikacija. Radi unapređenja zdravstvene zaštite u ovom važnom javnozdravstvenom području te praćenja epidemioloških i kliničkih pokazatelja na nacionalnoj razini osnovan je CroDiab registar. Nacionalni registar osoba sa šećernom bolešću od velikog je značaja za planiranje preventivnih akcija i smanjenje troškova zdravstvene zaštite, a ne manje važna njegova uloga je i osiguravanje kvalitetnije skrbi bolesnicima. Iako zakonska obaveza prijavljivanja sa svih razina zdravstvene zaštite započinje sa 2004., prijavljivanje iz dijabetoloških centara započelo je još 2000. godine dok organizirano prijavljivanje liječnika primarne zdravstvene zaštite započinje sa 2006. godinom čime se kvaliteta prikupljenih podataka značajno unaprjeđuje.

Analiza podataka CroDiab registra za 2012. godinu

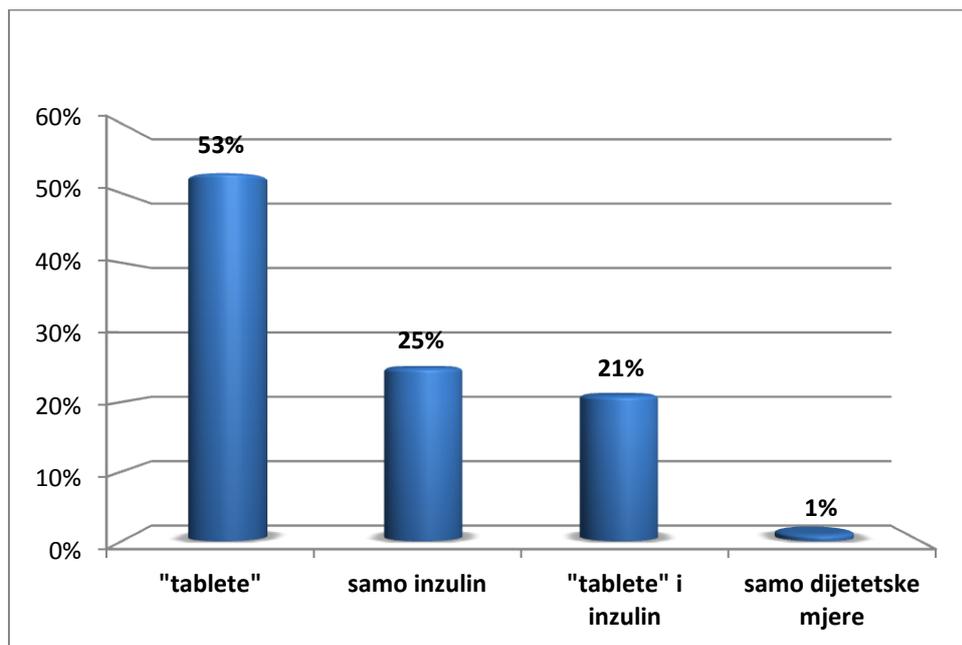
U CroDiab registru sveukupno je registrirano 115.149 živih bolesnika s bar jednom klasičnom prijavom u registar, a u 2012. godini pristigle su prijave za 32.572 osobe sa šećernom bolešću. U Republici Hrvatskoj, prema podacima iz CEZIH-a (Centralnog zdravstvenog informacijskog sustava Hrvatske), kod izabranog obiteljskog liječnika u 2012. godini registrirano je 234.457 punoljetnih osoba s dijagnozom šećerne bolesti. To znači da preko 100.000 dijabetičara nije prijavljeno u CroDiab registar.

Od prijavljenih bolesnika njih 6% klasificirano je kao tip 1, 93% kao tip 2, 0,9% kao drugi tip i 0,1% kao gestacijski dijabetes (Slika 1.). 53% bolesnika liječeno je oralnim hipoglikemicima, 21% oralnim hipoglikemicima u kombinaciji s inzulinom, 25% samo inzulinom dok je 1% bolesnika liječeno samo osnovnim dijetetskim mjerama (Slika 2.).

Slika 1. Raspodjela oboljelih prema tipu šećerne bolesti (Izvor: CroDiab registar)



Slika 2. Raspodjela oboljelih po vrsti liječenja šećerne bolesti (Izvor: CroDiab registar)



Regulacija glikemije bila je dobra ($HbA1c < 6,5\%$) u 27%, granično zadovoljavajuća ($6,5\% < HbA1c < 7,5\%$) u 36%, a loša ($HbA1c > 7,5\%$) u 37% bolesnika.

Godišnja incidencija tip 1 šećerne bolesti, dob 0-14 god = 8,9/1000 za djevojčice i 8,5/1000 za dječake

Prevalencija šećerne bolesti (ispitivanje iz 1997.) = 65,5/1000 (dob 18-65) → cca 90 /1000 za sve dobne skupine što čini ukupno gotovo 400.000 oboljelih od šećerne bolesti u Hrvatskoj

Udio bolesnika koji puše = 12,05%

Udio bolesnika s $ITM \geq 25 \text{ kg/m}^2 (\geq 30 \text{ kg/m}^2)$ = 84,5% (41,2%)