

ABSTRAKT

DIABETES MELLITUS II. TYPU VE SVĚTLE METABOLICKÉHO SYNDROMU

Autor: Eliška Hrnčířová ¹

Vedoucí diplomové práce: MUDr. PharmDr. Kamil Rudolf, Ph.D. ^{1,2}

¹ Katedra sociální a klinické farmacie, Univerzita Karlova v Praze, Farmaceutická fakulta v Hradci Králové

² II. interní gastroenterologická klinika Fakultní nemocnice Hradec Králové

Úvod: Diplomová práce se zabývá diabetem mellitem, častým chronickým civilizačním onemocněním, podstatou jeho vzniku, problematikou léčby včetně režimových opatření a zmiňuje i přidružené zdravotní obtíže související s diagnózou.

Cíl: Hlavním smyslem práce bylo ověřit si na malém vzorku pacientů informovanost a znalost nemoci a její léčby, zjistit compliance, participaci na domácím měření glykémie a zmapovat zdravotní komplikace související s diabetem a jeho léčbou.

Metodika: Průzkum byl realizován metodou dotazníkového šetření papírovou formou. Data byla získána během krátkého pohovoru s 209 náhodně vybranými diabetiky II. typu v prostorách lékárny. Dotazník obsahoval 2 úvodní charakteristiky respondentů (pohlaví, věk) a 6 jednoduchých cílených otázek.

Výsledky: Šetření se zúčastnilo 59 % žen a 41 % mužů. Průměrný věk pacientů byl 66,9 let. Respondenti se léčili s DM průměrně 11,1 let. Nejčastější terapie byla pomocí PAD (61 %). Z PAD byl pak nejvíce předepisován biguanid nebo SU, případně jejich kombinace (78 %). Compliance pacientů byla velmi dobrá (97 %), edukace režimových opatření rovněž (96 %). Na selfmonitoringu se podílelo pouze 24 % respondentů, nejčastěji pak s insulinoterapií. 55 % respondentů má zdravotní komplikace, z těch jsou nejčetnější právě kardiovaskulární (45 %).

Závěr: Výsledky dokazují, že stále existují určité rezervy v edukaci režimových opatření. Dále se ukázalo, že existuje velký prostor pro osvětlení důležitosti selfmonitoringu, jež je nevyužit u více než 3 čtvrtin respondentů. Výsledky zdravotních

komplikací pak mohou naznačovat, že kompenzace diabetu není u větší části respondentů uspokojující. Jedním z nástrojů, jak pomoci k lepší kompenzaci tak může být častější zapojení pacientů do samostatné kontroly a ověřování účinnosti léčby a důslednější edukace.

Klíčová slova: diabetes mellitus, insulinová rezistence, metabolický syndrom.