

# Cukrzyca – czas działać!



The European Policy Action Network on Diabetes



**Do 2035 roku CO DZIESIĄTY mieszkaniec Europy będzie chorować na cukrzycę<sup>1</sup>**

## Liczba zachorowań na cukrzycę wzrasta

- rosnąca liczba osób z cukrzycą typu 2 wiąże się ze wzrostem otyłości i starzeniem się populacji<sup>2,3</sup>
- trudny do wyjaśnienia wzrost zachorowań na cukrzycę typu 1 u dzieci<sup>1</sup>

## Niekorzystny wpływ na zdrowie i rozwój groźnych powikłań:

- cukrzyca jest najczęstszą przyczyną schyłkowej niewydolności nerek<sup>15</sup> oraz ślepoty u dorosłych w wieku produkcyjnym<sup>16,17</sup>
- cukrzyca zwiększa od 3 do 5 razy ryzyko wystąpienia choroby serca<sup>13</sup> i podwaja ryzyko udaru<sup>14</sup>

## Niezaspokojone potrzeby zdrowotne

- blisko połowa wszystkich przypadków pozostaje nierozpoznana<sup>8,9</sup>
- w niektórych krajach UE istnieją ograniczenia w dostępie nawet do najbardziej podstawowej opieki diabetologicznej<sup>2,8,13,14</sup>

## Ogromne obciążenie dla społeczeństwa:

- koszty związane z cukrzycą są wyższe niż koszty wszystkich rodzajów nowotworów łącznie<sup>4,5</sup>. To ponad 10% wszystkich wydatków na opiekę zdrowotną w Europie<sup>7</sup>
- ogromne koszty społeczne związane z utraconą produktywnością – do 100 miliardów euro rocznie<sup>7</sup>
- cukrzyca zabija więcej osób niż rak piersi i prostaty razem<sup>6</sup>

## ExPAND – kim jesteśmy?

Sieć **ExPAND** to **Europejska Sieć na rzecz Zmian w Polityce Zdrowotnej Dotyczącej Cukrzycy** (The European Policy Action Network on Diabetes). Powstała w 2011 r. jednocząc parlamentarzystów i głównych interesariuszy ochrony zdrowia wokół problemu cukrzycy. Naszym celem jest **stworzenie nowej strategii zmierzającej do poprawy zdrowia i jakości życia osób cierpiących na cukrzycę** oraz do wprowadzenia skutecznych metod zapobiegania dalszemu rozwojowi tej choroby.

## Członkowie ExPAND:

**Adrian Sanders**, parlamentarzysta (Wielka Brytania) – Przewodniczący,  
**Teresa Caeiro**, parlamentarzystka (Portugalia),  
**Cristian Andriciu**, the Romanian Federation of Diabetes, Nutrition and Metabolic Diseases,  
**Czesław Czechyra**, parlamentarzysta (Polska),  
**prof. Gagik Galstyan**, endokrynolog (Rosja),  
**Martin Gregora**, parlamentarzysta (Czechy),  
**Georgios Papanikoalou**, poseł do Parlamentu Europejskiego (Grecja),  
**Sophie Peresson i Joao Nabais**, IDF-Europe,  
**Maite Valverde i Margarida Jansa**, Sociedad Española de Diabetes,  
**Umberto Valentini i Valentina Visconti**, Diabete Italia.

## Dlaczego cukrzyca?

### Epidemia XXI wieku...

Cukrzyca zabija więcej osób niż rak piersi i prostaty łącznie<sup>6</sup>. Kosztuje społeczeństwo drożej niż wszystkie rodzaje nowotworów razem<sup>4,5</sup>. Jednak pomimo różnorodnych raportów politycznych oraz deklaracji międzynarodowych, działania dotyczące cukrzycy oraz ich finansowanie są ciągle niewystarczające wobec potrzeb pacjentów i w porównaniu do innych chorób przewlekłych, takich jak nowotwory czy choroby sercowo-naczyniowe. Cukrzyca to tykająca bomba: wzrost otyłości oraz starzenie się społeczeństwa nieustannie zwiększają liczbę chorych.

Zapewniając lepszą opiekę i koordynację działań możemy poprawić jakość leczenia i życia pacjentów oraz zmniejszyć wydatki związane z cukrzycą. **Nie stać nas, aby tego nie robić.**

**„Jasne zagrożenie dla rozwoju i wzrostu gospodarczego.”**

Światowe Forum Ekonomiczne, 2011 r.<sup>15</sup>

**„Koszt opieki jest wysoki, ale koszt nierobienia niczego jest wyższy.”**

The Economic Intelligence Unit, 2007 r.<sup>16</sup>

## Cukrzyca w Polsce: problem do rozwiązania!

- Według prognoz w Polsce **do 2035 roku** nastąpi największy na świecie, bo aż **19-procentowy wzrost zachorowań na cukrzycę**<sup>1</sup>.
- Obecnie na cukrzycę choruje prawie **3 miliony Polaków**<sup>1</sup>, spośród których **700 tysięcy nie jest świadomych swojej choroby**.
- Prognozy IDF (IDF Diabetes Atlas) wskazały, że w Polsce z powodu cukrzycy **umarło w 2014 r. ponad 20,5 tys. osób**.
- **Wydatki na cukrzycę w Polsce** w przeliczeniu na jednego chorego wynoszą ok. 1000 dolarów, co stanowi zaledwie 1/10 wydatków w Szwajcarii czy Norwegii, albo 1/4 nakładów na leczenie jednego chorego w Wielkiej Brytanii.



## Pakiet Narzędziowy ExPAND

Członkowie ExPAND opracowali dokument strategiczny, który został udostępniony wszystkim zainteresowanym uczestnikom dalszego dialogu pod postacią **Pakietu Narzędziowego ExPAND (The ExPAND Policy Toolkit for Diabetes)**.

Pakiet Narzędziowy ma na celu pomoc w formułowaniu i wdrażaniu narodowych strategii do walki z cukrzycą. Ma on być praktycznym przewodnikiem dla wszystkich, którzy pragną przyczynić się do pozytywnych zmian społecznych oraz długofalowej poprawy sytuacji osób chorych na cukrzycę.

### Co zawiera strategiczny Pakiet Narzędziowy ExPAND?

Zidentyfikowano 7 głównych obszarów, które uznano za priorytetowe dla poprawy sytuacji:

#### **PRIORYTET 1: Profilaktyka cukrzycy w całej populacji**

Duża część problemów związanych z cukrzycą typu 2 może być zmniejszona poprzez przeciwdziałanie otyłości, zmianę nawyków żywieniowych oraz aktywność fizyczną.

#### **PRIORYTET 2: Profilaktyka cukrzycy w grupach wysokiego ryzyka**

Dzięki skutecznej profilaktyce cukrzycy skierowanej do grup wysokiego ryzyka możliwe jest zmniejszenie o połowę liczby osób, u których rozwinie się cukrzyca typu 2.

#### **PRIORYTET 3: Wszechstronna opieka skoncentrowana na pacjencie**

Liczbę przedwczesnych zgonów oraz niepełnosprawności można zmniejszyć o połowę, jeśli rozpocznie się działania zmierzające do ograniczenia powikłań cukrzycy.

#### **PRIORYTET 4: Edukacja pacjenta i zaangażowanie w leczenie**

Zaangażowanie pacjenta w leczenie i samokontrola poprawia efekty terapii i podnosi jakość życia. W efekcie zmniejsza niepełnosprawność, wykluczenie i koszty opieki zdrowotnej.

#### **PRIORYTET 5: Wspieranie innowacji w leczeniu cukrzycy**

W porównaniu do innych cywilizacyjnych chorób przewlekłych, w Europie występują wciąż znaczne ograniczenia w dostępie do podstawowej opieki diabetologicznej, a także do nowoczesnych terapii.

#### **PRIORYTET 6: Dzieci chore na cukrzycę w szkołach**

Z powodu niewystarczających środków i braku wiedzy medycznej, szkoły nie zawsze mogą zapewnić odpowiednią opiekę nad uczniami cierpiącymi na cukrzycę, co wpływa niekorzystnie na zdrowie dzieci oraz ich integrację społeczną.

#### **PRIORYTET 7: Cukrzyca u osób w podeszłym wieku**

Ponad połowa wszystkich chorych na cukrzycę to osoby w wieku ponad 60 lat, wiele z nich wymaga szczególnej opieki i dopasowania terapii do indywidualnych potrzeb.

# Jak korzystać z Pakietu Narzędziowego ExPAND:

Pakiet Narzędziowy ExPAND to zbiór najważniejszych **argumentów przemawiających za inwestowaniem** w lepszą profilaktykę i leczenie cukrzycy. Dostarcza skuteczne narzędzia, które pozwolą zdefiniować najistotniejsze narodowe potrzeby w cukrzycy oraz wyznaczą kierunki działania i skutecznego wdrażania innowacyjnych strategii.



## Dla każdego z 7 priorytetów dokument wskazuje:

- Kluczowe działania, jakie mogą podjąć parlamentarzyści
- Kogo spośród licznych grup interesariuszy warto zaangażować
- Czego nauczyliśmy się z rozwiązań wdrożonych w Europie



## Każdemu priorytetowi towarzyszą narzędzia, pomagające prowadzić debatę:

- 30-sekundowe podsumowanie kluczowych zagadnień
- Wezwanie do działania przez członka ExPAND
- Podsumowanie dla parlamentarzystów (pytania i odpowiedzi)
- Słownik pojęć



## Każdy priorytet wsparty jest wynikami najnowszych badań:

- Krótkie podsumowania najnowszych wyników oraz praktyk
- Wiodące studia przypadków z całej Europy
- Literatura naukowa i inne dokumenty wspierające dyskusję



Sieć ExPAND jest otwarta na nowych członków, a Pakiet Narzędziowy dostępny jest pod adresem: [https://www.idf.org/sites/default/files/ExPand\\_Toolkit\\_POLISH\\_090914\\_0.pdf](https://www.idf.org/sites/default/files/ExPand_Toolkit_POLISH_090914_0.pdf)

Więcej informacji na temat inicjatywy można uzyskać kontaktując się z Biurem Prasowym ExPAND w Polsce: [kontakt@expandpolska.org.pl](mailto:kontakt@expandpolska.org.pl)

## Piśmiennictwo:

- 1 International Diabetes Federation. IDF Diabetes Atlas 6th Edition. 2013.
- 2 European Coalition for Diabetes (FEND, EURADIA, IDF Europe and PCDE), The Policy Puzzle – is Europe Making Progress? 2011.
- 3 World Health Organisation, International Diabetes Federation Europe. Diabetes Action Now. 2004. World Health Organisation.
- 4 American Diabetes Association. Economic Costs of Diabetes in the U.S. in 2012. Diabetes Care 2013; 36:1033-46.
- 5 American Cancer Society. Cancer Facts & Figures 2013. 2013.
- 6 Diabetes UK. Diabetes. Beware the Silent Assassin. 2008.
- 7 Kanavos P. Diabetes expenditure, burden of disease and management in 5 EU countries. 2012. London School of Economics.
- 8 DECODE Study. Age- and sex-specific prevalences of diabetes and impaired glucose regulation in 13 European cohorts. Diabetes Care 2003; 26(1):61-69.
- 9 World Health Organisation Europe. Gaining Health: The European Strategy for the Prevention and Control of Noncommunicable Diseases. 2006.
- 10 Cegedim Strategic Data. Cegedim Strategic Data's Real-World Evidence shows that Diabetes management varies among the Top 5 European countries. 2013.
- 11 Vouri SMWNV, Shaw RF, Egge JAAB. Prevalence of Achievement of A1c, Blood Pressure, and Cholesterol (ABC) Goal in Veterans with Diabetes. Manag Care Pharm; 17:304-312 2011; (17):304-312.
- 12 Department of Health. Improving diabetes services: the NSF four years on. The Way Ahead: The Local Challenge. Report from Dr Sue Roberts National Clinical Director for Diabetes, for the Secretary of State for Health. 2007.
- 13 Ryden, et al. Guidelines on diabetes, pre-diabetes and cardiovascular disease: full text. The Task Force on Diabetes and Cardiovascular Disease of the European Society of Cardiology (ESC) and of the European Association for the Study of diabetes (EASD). Eur Heart J 2007; 9 (Suppl C):C3-C74.
- 14 Jeerakathil T, Johnson JA, Simpson SH, Majumdar SH. Short-Term Risk for Stroke Is Doubled in Persons With Newly Treated Type 2 Diabetes Compared With Persons Without Diabetes: A Population-Based Cohort Study. Stroke 2007; 38:1739-1743.
- 15 Bloom DE, Cafiero ET, Jane-Llopis E, et al. The Global Economic Burden of Noncommunicable Diseases. 2011. World Economic Forum, Geneva.
- 16 Economist Intelligence Unit. The silent epidemic. An economic study of diabetes in developed and developing countries. 2007.
- 17 Zhang P, Zhang X, Betz Brown J. The economic impact of diabetes. IDF Diabetes Atlas fourth edition. 2009. International Diabetes Federation.