

# Základné rozdiely v charakteristike vybraných ukazovateľov medzi pacientmi s diabetes mellitus a bez diabetu hlásených do národného registra akútneho koronárneho syndrómu v SR

Baráková, A., Dudová, M. Pederová, E.

**Register akútneho koronárneho syndrómu zahájil svoju činnosť v roku 2007** (na základe zákona č.576/2004).

Podľa zákona o NZIS č.153/2013 a jeho novelizácii s účinnosťou od 1.5.2015 patrí register AKS do Národného registra chorôb obehovej sústavy spolu s registrami / hláseniami o hypertenzii u detí a s kardiochirurgickým registrom.

**Ročne je v registri evidovaných od 4 100 – 5200 hlásení** (po odstránení identických duplícít, prekladov).

Počet hospitalizovaných pacientov s uvedením dg.AKS (I20-I22) je aj 3x vyšší, a to po odpočítaní prekladov pacienta v rámci 1 kontinuálnej hospitalizácie, pretože aj pri nepotvrdenom AKS sa pri prepúšťaní dg. I20-I22 nezmení napr. na I23.

## Porovnanie počtu diabetikov a nediabetikov v registri AKS v roku 2013 oproti roku 2010



## Vybrané ukazovatele z registra AKS v roku 2013 – rozdiely medzi diabetikmi a nediabetikmi s AKS



	Diabetici		Nediabetici	
<b>Hypertenzia</b> z nich neliečená	• 92,7%	74%	• 94,5%	86,2%
	• 3,8%	<b>13,4%</b>	• 2,7%	5,3%
<b>Fajčenie</b>	• 20,4%	<b>36,2%</b>	• 6,6%	<b>17,3%</b>
	• 8,6%	4,8%	• 4,1%	2,4%
<b>Stav po CABG</b>	• 24,4%	10%	• 29,5%	13,7%
	• 68%	<b>81%</b>	• 61,5%	70,9%
<b>Renálna insuficiencia</b>	• 22%	11,8%	• 22,5%	18,5%
	<b>Killip – Kimball I.</b> <b>Killip - Kimball II.</b>			

## V roku 2013 sa v porovnaní s rokom 2010

### ▪ u mužov:



...podiel neliečených hypertonikov u dia i nedia pacientov;  
pri prijatí podiel pacientov s KK II. u „ nedia“ v prospech KK I.

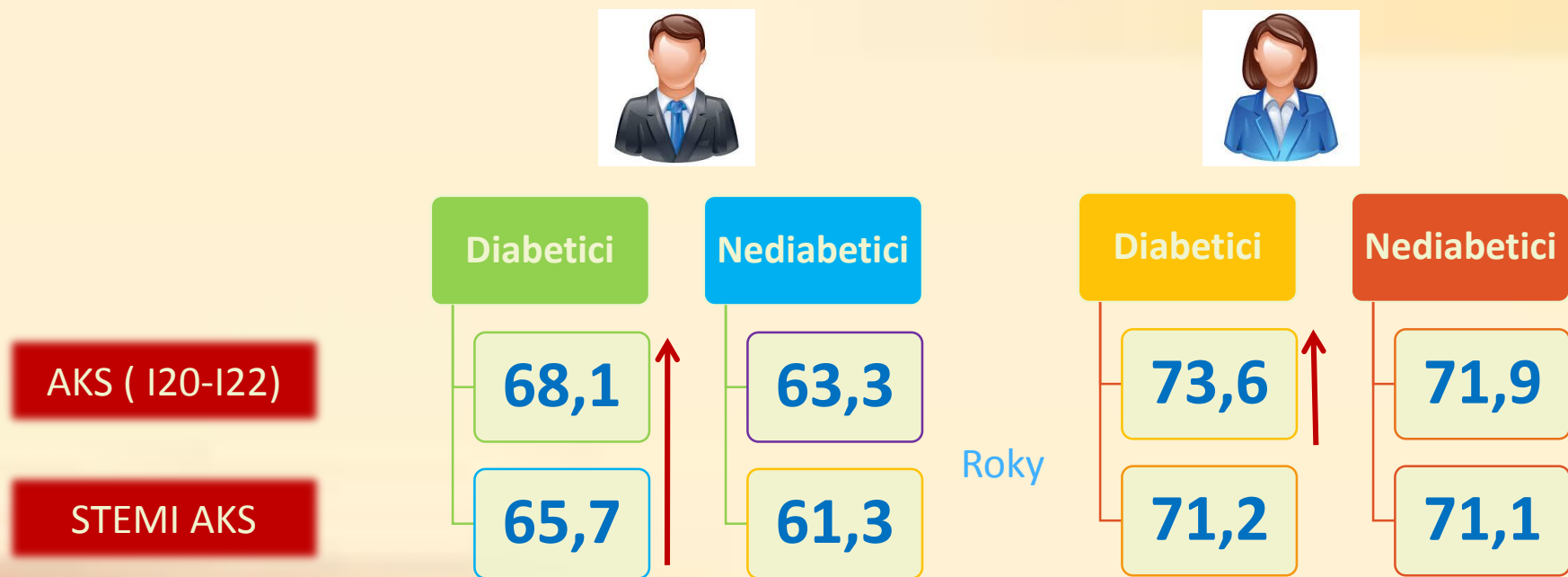


.....podiel fajčiarov v oboch skupinách (DIA i NEDIA)

### ▪ u žien:



.....podiel fajčiarok u nediabetičiek (17,3%/6,5%), inak k podstatným zmenám nedošlo



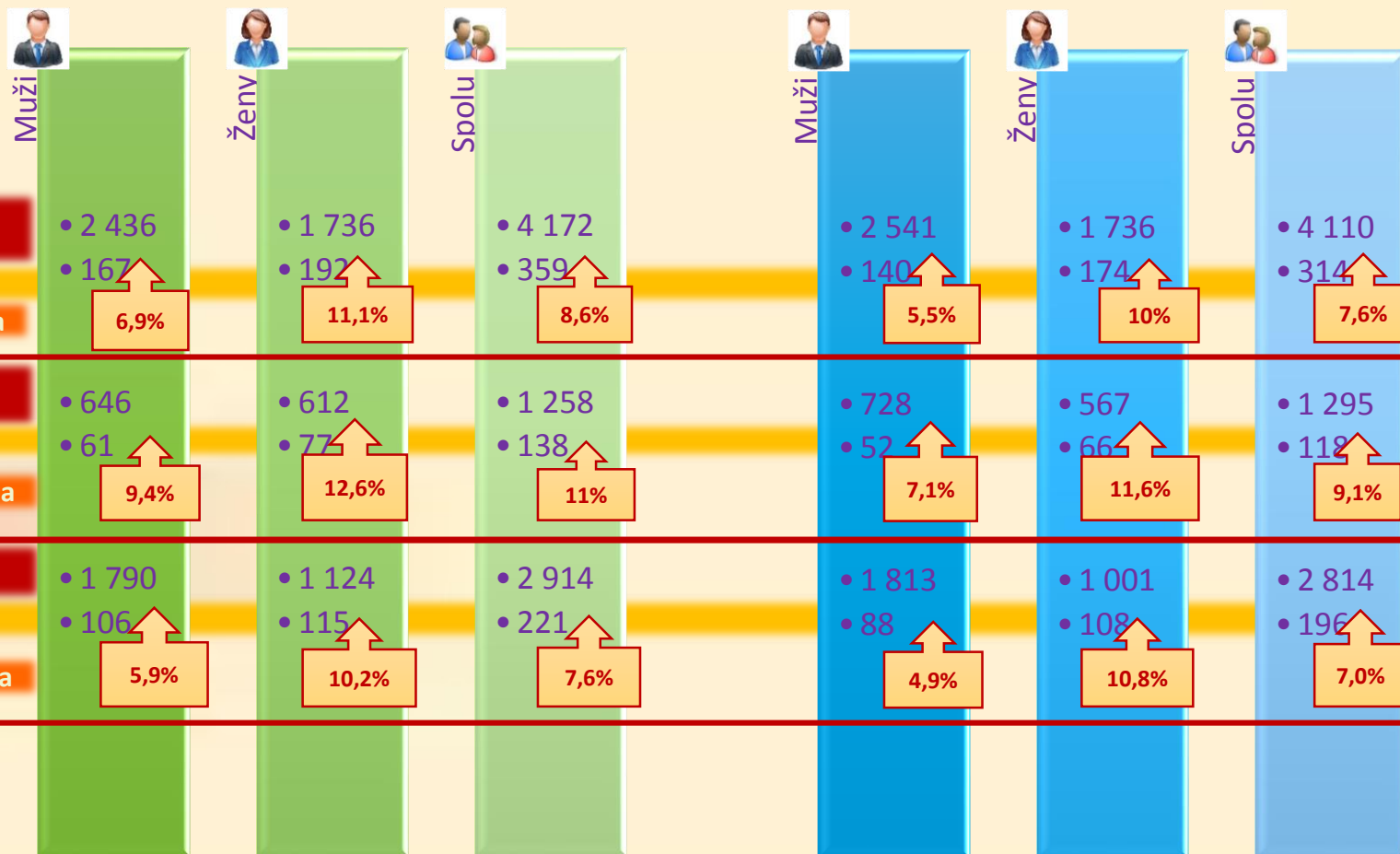
Oproti roku 2010 sa zvýšil priemerný vek pacientov s AKS u dia i nedia mužov o 0,5 roka, u žien nedošlo k zmenám.

Pri úmrtiach (v nemocnici) priemerný vek u dia mužov bol vyšší takmer o 2 roky ako u nedia, u žien bol vyšší u nediabetičiek. Celkovo však majú ženy pri úmrtí na AKS vyšší priemerný vek pri úmrtí v nemocnici oproti mužom.

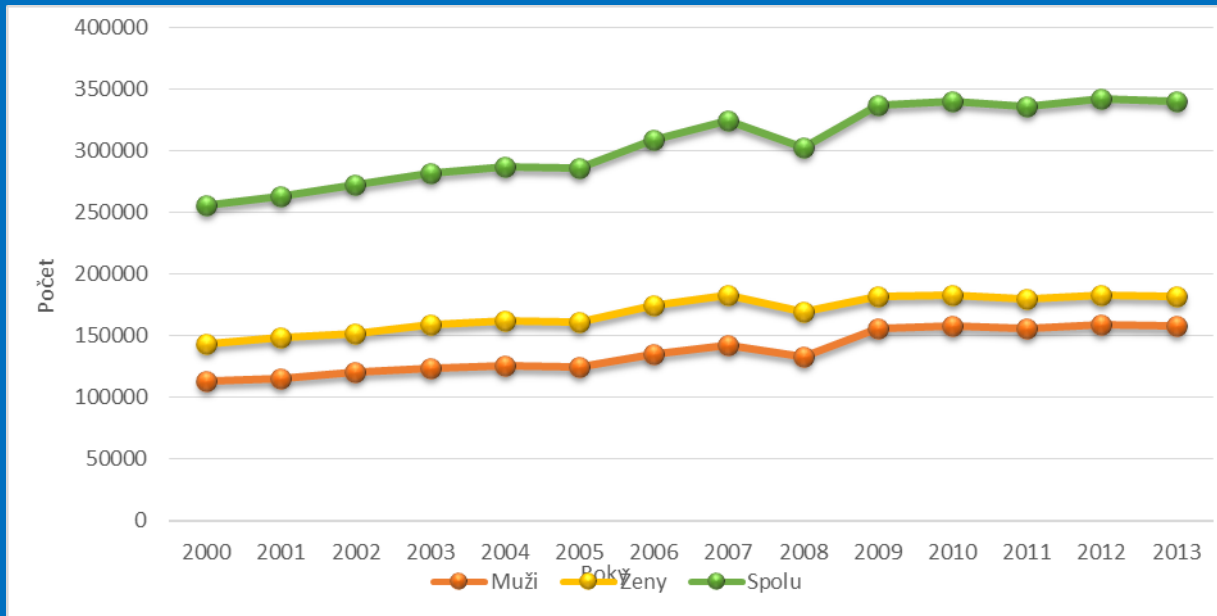
# Rozdiely v nemocničnej letalite medzi DIA a NEDIA pacientami hlásených do registra AKS

## Rok 2010

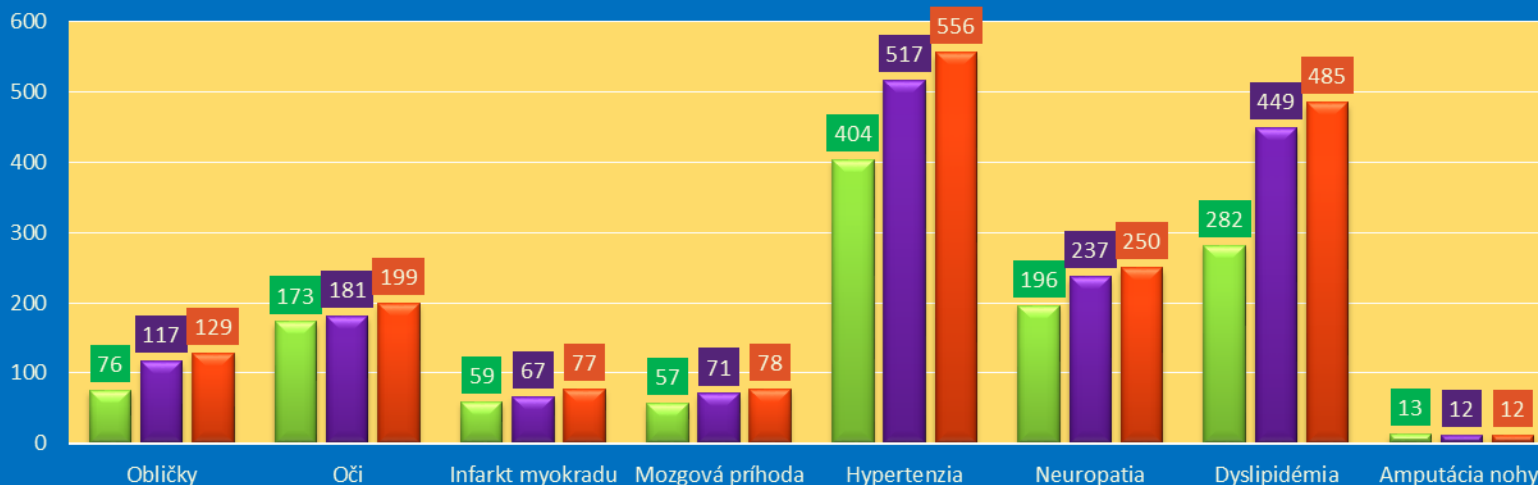
## Rok 2013



# Vývoj celkového počtu diabetikov v SR v rokoch 2000-2013



## Počet komplikácií a sprievodných chorôb na 1 000 diabetikov v SR k 31.12.2013 oproti rovnakému obdobiu v roku 2000 a 2009



## Záver:

Na 2 “rizikových” nediabetikov s AKS pripadal v roku 2013 1 diabetik, v roku 2010 3: 1 v neprospech nediabetikov.

Tento stav ovplyvňujú muži (pre fajčenie, neliečenú hypertenziu... )

U žien je pomer medzi dia a nedia s AKS iba 1,5 : 1.

Vyšší priemerný vek pri klinických príznakoch AKS u diabetikov oproti nediabetikom je zrejme zásluhou aj ich optimálnejšieho životného štýlu oproti nediabetikom, ako aj včasnej farmakologickej liečby pri komplikáciách DM (okrem liečby samotného DM).

Nemocničná letalita diabetikov je však bola oproti nediabetikom vyššia, u dia žien dokonca horšia ako u dia mužov ; sledovanie prežívania dia a nedia po AKS v danom časovom intervale by bolo ešte objektívnejšie.

Podrobnejšie dáta o profile diabetikov by nám mal poskytnúť register diabetikov (dospelí), pretože v súčasných výkazoch nie sú dáta komplexné (bez regionalizácie, personifikácie).





Ďakujem za pozornosť

Pod'akovanie za údaje o pacientoch s AKS patrí všetkým lekárom zo spravodajských jednotiek, ktorí ich hlásili do registra AKS