



INOVATIVNÍ LÉČBA DIABETU 2. TYPU: POKROKY A BUDOUCÍ VÝVOJ

Mgr. Jakub Dvořáček, MHA

Výkonný ředitel AIFP



Asociace inovativního
farmaceutického průmyslu



DIABETES 2. TYPU



Diabetes 2. typu (DM) je **metabolickou poruchou** charakterizovanou zvýšenou hladinou glukózy (cukru) v krvi při neschopnosti těla správně využít inzulín a relativním nedostatku inzulínu. V České republice tímto onemocněním **trpí zhruba desetina populace**, předpokládá se ale, že přibližně **jedna čtvrtina ze skutečného počtu diabetiků není diagnostikována**. Počet pacientů stále stoupá s tím, jak většina lidí neklade dostatečný důraz na prevenci v podobě kvalitní stravy a dostatku pohybu.^{1, 2}

Typy diabetu¹

I. TYP

Diabetes 1. typu

- Příčinou je absolutní nedostatek inzulínu
- Neschopnost produkce inzulínu je způsobena ztrátou beta buněk (buňky schopné produkovat inzulín)
- Pro diabetes I. typu je charakteristický vznik v dětství
- Tvoří zhruba 10% podíl na všech diagnózách diabetu

II. TYP

Diabetes 2. typu

- Uvolňování a citlivost na inzulín je omezena, nikoliv zcela narušena jako v případě I. typu
- Zpočátku je léčen zvýšenou tělesnou aktivitou a úpravou jídelníčku
- Výskyt diabetu II. typu je kombinací genetických faktorů a životního stylu

Komplikace¹

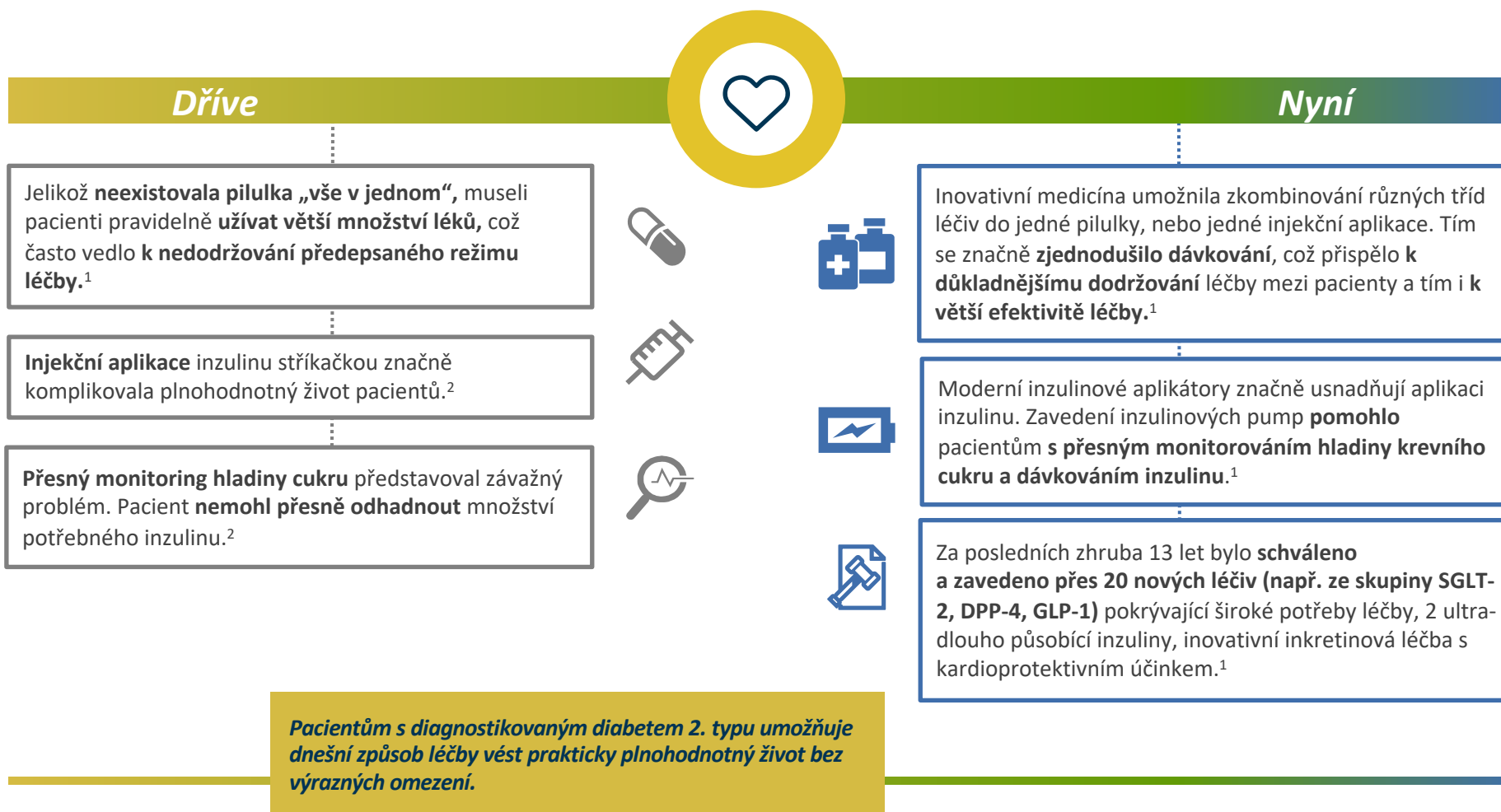
- Vyšší riziko kardiovaskulárních chorob a mozkové příhody
- Riziko amputace dolních končetin (v ČR bylo v roce 2016 téměř 10 000 diabetiků po amputaci dolní končetiny)
- Selhání ledvin
- Nadměrná žíznivost, hubnutí
- Polyfagie (chorobný hlad)
- Únava, celkové chátrání

Česká republika patří v rámci Evropy k zemím s největším počtem diabetiků v rámci populace. Léčba značně zatěžuje státní zdravotnický rozpočet – náklady tvoří zhruba 10 % celkových ročních zdravotních výdajů.¹

Zdroje: 1) Cukrovka.cz, 2) Diabetická asociace ČR



NOVÉ MOŽNOSTI LÉČBY UMOŽŇUJÍ PACIENTŮM VÉST PLNOHODNOTNÝ ŽIVOT



Zdroje: 1) Diabetes: Better Management and Control, 2) Medical News Today



VÝSKYT ONEMOCNĚNÍ NARŮSTÁ, ZVYŠUJE SE VŠAK I DÉLKA DOŽITÍ PACIENTŮ

Prevalence diabetu II. typu v české populaci trvale roste. Jde mimo jiné i o důsledek zlepšujících se výsledků léčby a prodlužující se očekávané doby dožití pacientů.

Průměrný věk zemřelých

(DM jako hlavní příčina)

2012
75 let



2018
79 let

Prevalence

(celkový počet pacientů)

2012
903 694



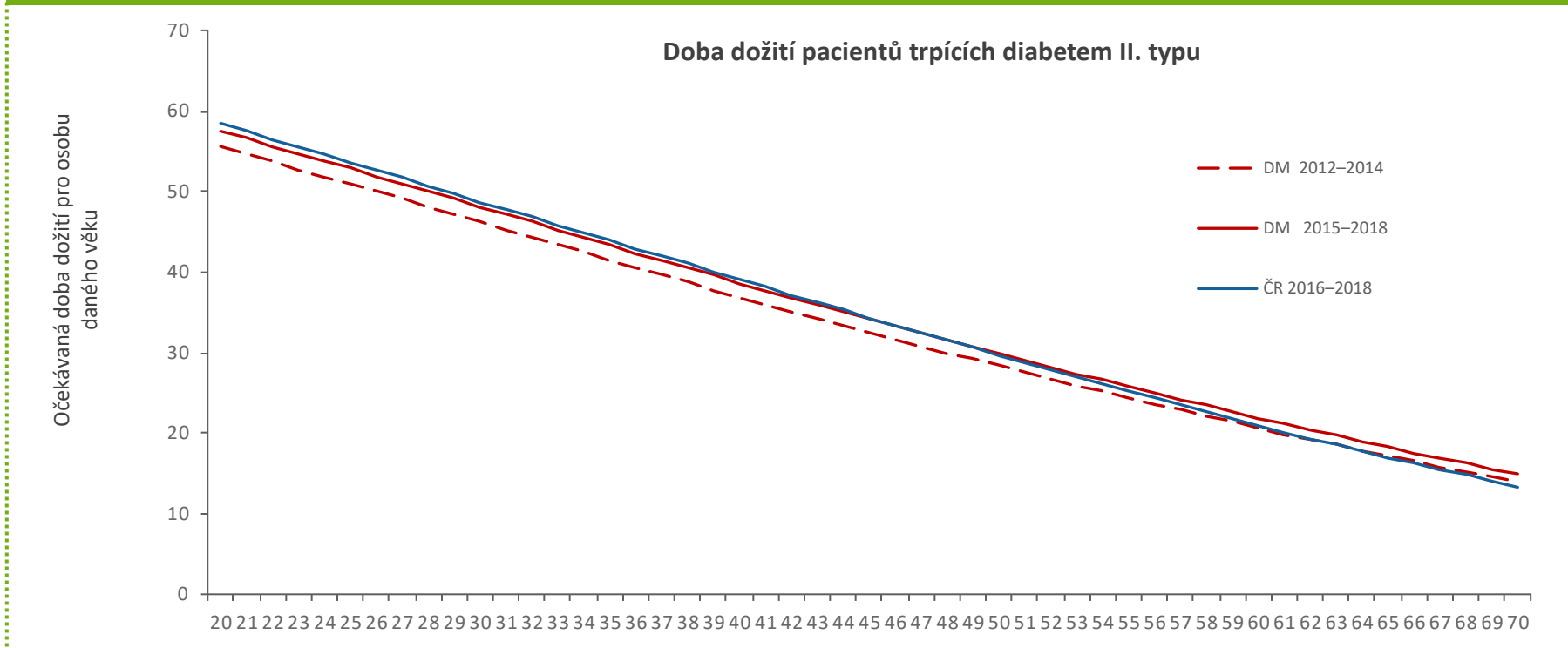
2018
1 018 275

Zdroje: 1) Analýza populačních dat NZIS, analytická studie Zdraví 2030 (MZ ČR & ÚZIS ČR, 2019)



PACIENTI S CUKROVKOU SE DOŽÍVAJÍ OBDOBNÉHO VĚKU JAKO BĚŽNÁ POPULACE¹

Očekávaná délka života se prakticky rovná délce života zbytku populace. Tento fakt se týká i kategorie pacientů starších 60ti let, což je jistě výsledkem komplexní péče a pravidelného sledování pacientů.



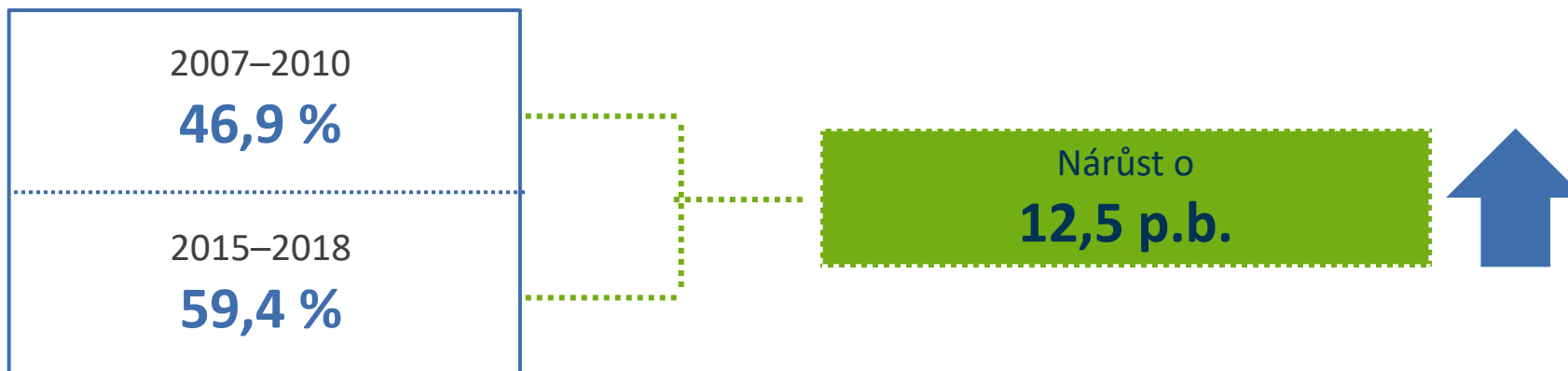
Zdroje: 1) Analýza populačních dat NZIS, analytická studie Zdraví 2030 (MZ ČR & ÚZIS ČR, 2019)



HOSPITALIZACE PACIENTŮ S DIABETEM SE ZKRACUJÍ

Většina hospitalizací je nyní kratší než 1 týden. Pacienti se vracejí domů dříve.

Podíl hospitalizací s délkou kratší nebo rovnou 1 týdnu¹



Zdroje: 1) Analýza populačních dat NZIS, analytická studie Zdraví 2030



PŘES VYŠŠÍ PREVALENCI SE DAŘÍ SNIŽOVAT POČET HOSPITALIZOVANÝCH A ŠETŘIT NA INVALIDNÍCH DŮCHODECH

Vyplacené **invalidní důchody** pro pacienty s diabetem **klesly**.

Pacienti jsou schopni zůstat **aktivnější bez potřeby pobírat invalidní důchod**. V kombinaci s poklesem počtu hospitalizací tím došlo k úsporám veřejného rozpočtu.²

Počet hospitalizovaných pacientů snížen o
(2010–2017):

28 406

*Počet diabetiků v Česku stabilně narůstá** 1, 3*

2018: 1 mil. pacientů

predikce pro 2030: **1,3 mil. pacientů**

A s tím i výdaje na léčbu

2018: 53 mld. Kč

predikce pro 2030: **69 mld. Kč**

Nárůst pacientů přinese zvýšení nákladů na léčbu a výdajů státu na invalidní důchody. Díky inovativní léčbě bude tempo nárůstu těchto výdajů pomalejší.

* Výpočet založený na datech ČSSZ

** Při uvažování stejných nákladů na pacienta a očekávaném růstu pacientů z 1 milionu na 1,3 milionu

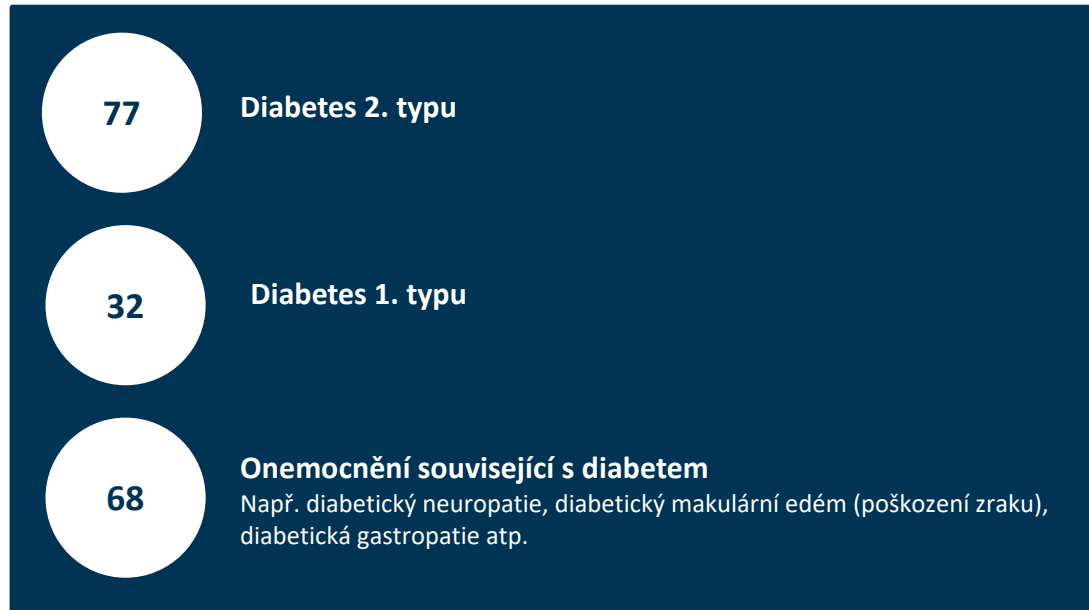
*** Při uvažování stejného poměru pacientů s invalidním důchodem na celkový počet pacientů



BUDOUCNOST LÉČBY

Diabetes je stále neléčitelné onemocnění. Úspěšnost jeho léčby závisí nejen na moderních léčivých přípravcích, ale také důsledné edukaci pacienta a dodržování pravidel zdravého životního stylu. Inovativní farmaceutické společnosti **pracují na vývoji 167 nových léčiv**, které by měly dále pomoci zlepšit kvalitu života pacientů, oddálit výskyt pozdních komplikací, usnadnit užívání léčby, chránit buňky produkující inzulín (tzv. beta buňky), usnadnit kontrolu glykémie atp.

167 léčiv ve vývoji¹



Pro úspěšnost léčby je nezbytná také podpora zákonodárců a zdravotnického systému prostřednictvím vstřícně nastavených úhradových podmínek nových léčiv, které se tak budou moci včas dostat k většímu počtu pacientů.





DĚKUJI ZA POZORNOST
