

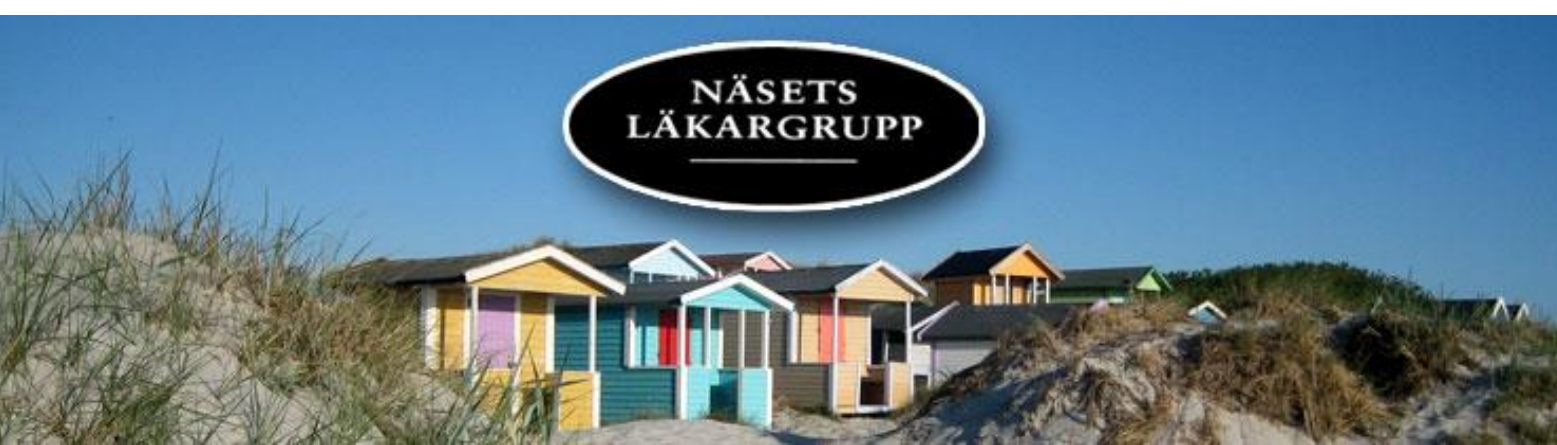
DSS 181008

Diabetes Samverkan Sverige



ÅsaLinda Lethagen, MD PhD
Specialtistläkare i Internmedicin och Endokrinologi

NÄSETS LÄKARGRUPP



NLG

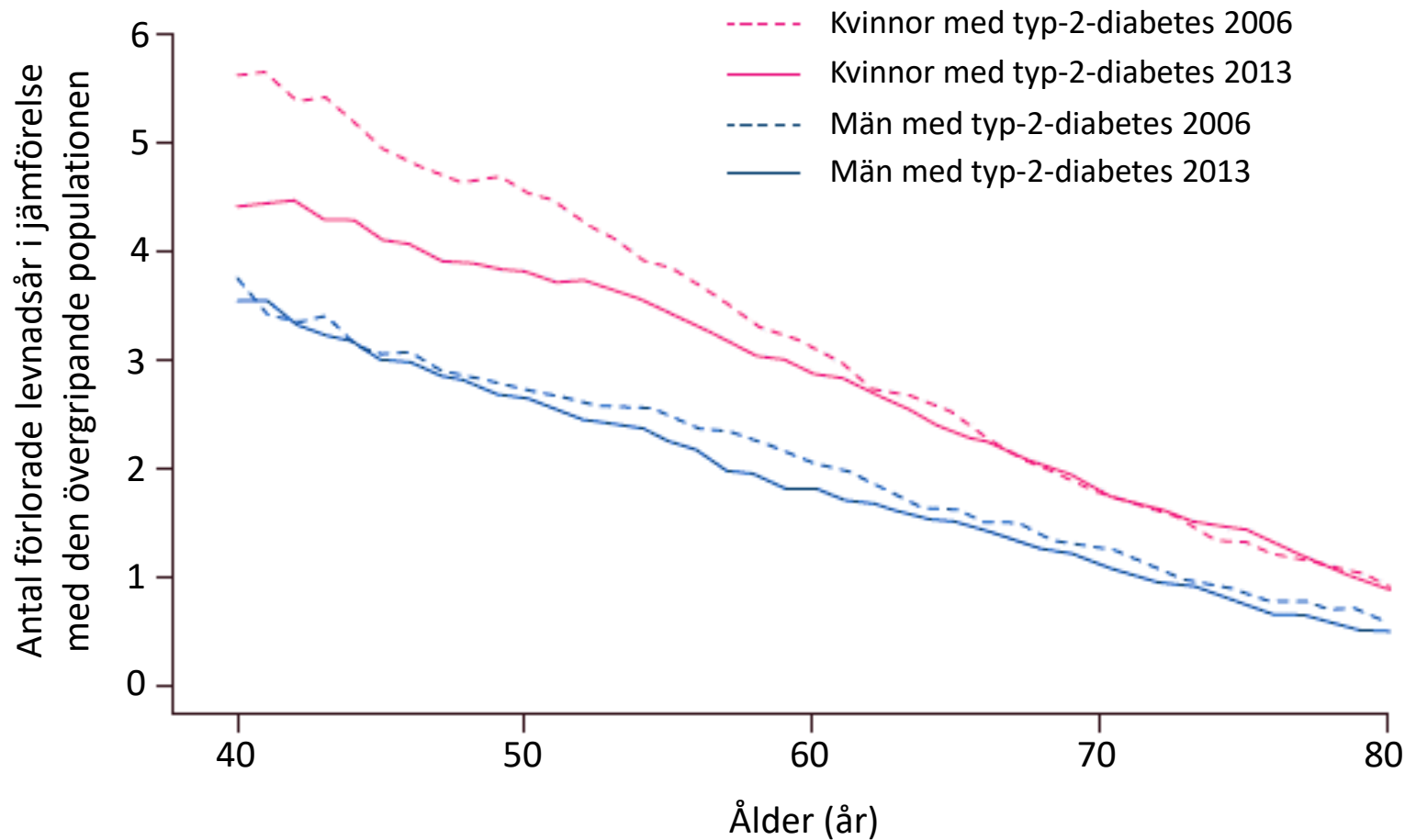
25.000 listade
790 med diabetes
25 allmänläkare
3 diab SSK

Endokrinolog
Kardiologkonsult
Ortopedkonsult

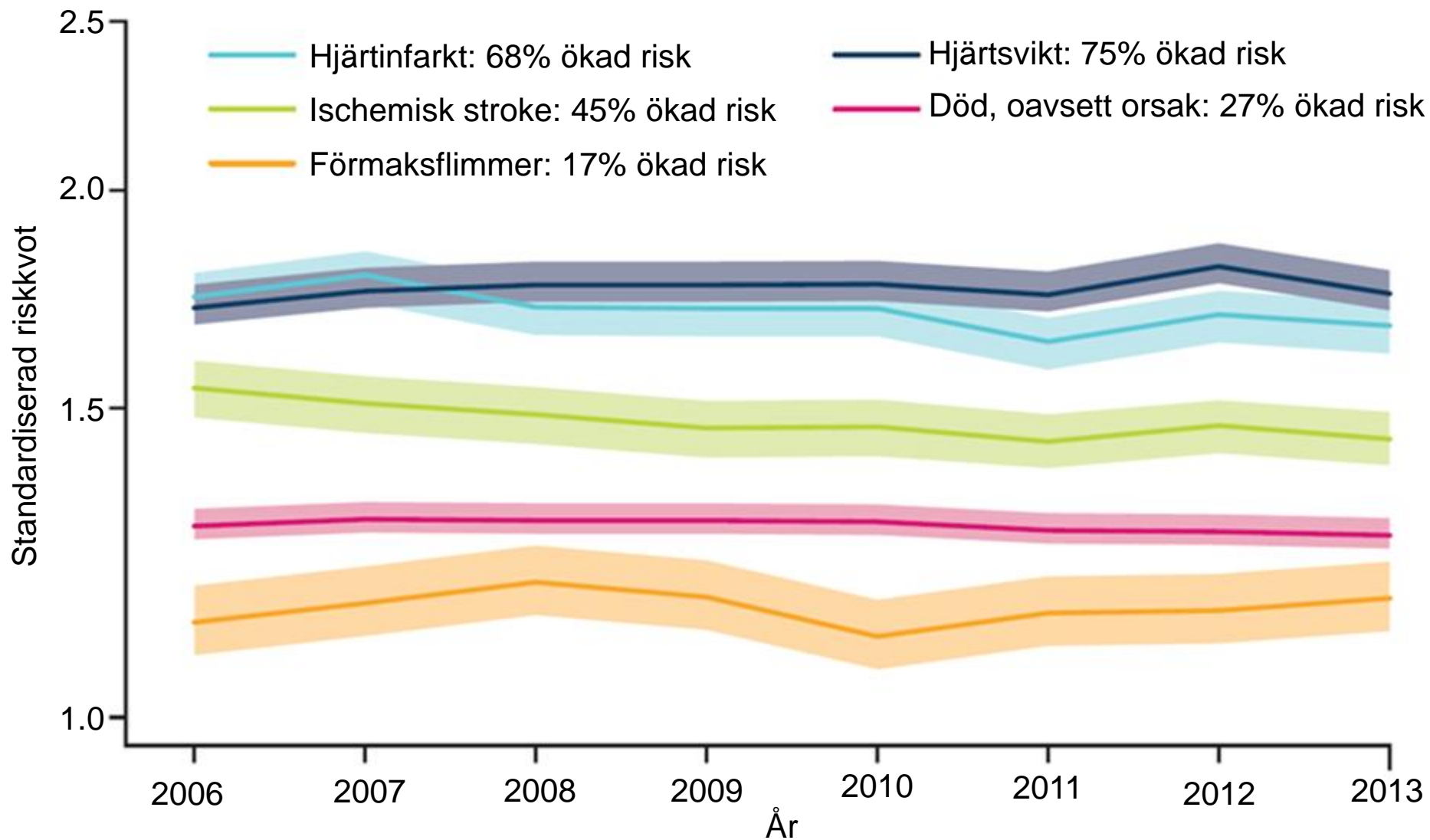
Dietist
Arbetsterapeut
Kurator
Psykologer
Sjukgymnaster
Hemsjukvård

Varför skall vi behandla?

Förlorade levnadsår vid typ-2-diabetes



RISKER FÖR ALLVARLIGA HJÄRT-KÄRLKOMPLIKATIONER FÖR PATIENTER MED TYP-2-DIABETES



30-40 % av patienter med typ 2-diabetes har njurpåverkan

CKD-stadium	Beskrivning	GFR (mL/min/1,73 m ²)	T2D-pat. USA (%)	T2D-pat. Sverige (%)
Ingen CKD		≥90	~51	~63
1	Njurskada med normal njurfunktion	≥90	~9	~7
2	Njurskada med lätt nedsatt njurfunktion	60–89	~11	~10
3	Måttligt nedsatt njurfunktion	30–59	~18	} ~20
4	Svårt nedsatt njurfunktion	15–29	~2	
5	Njursvikt ESRD	<15 eller dialys	~2	

GFR = glomerulär filtrationshastighet

CKD = kronisk njursjukdom

T2D, typ 2-diabetes

ESRD = terminal njursjukdom

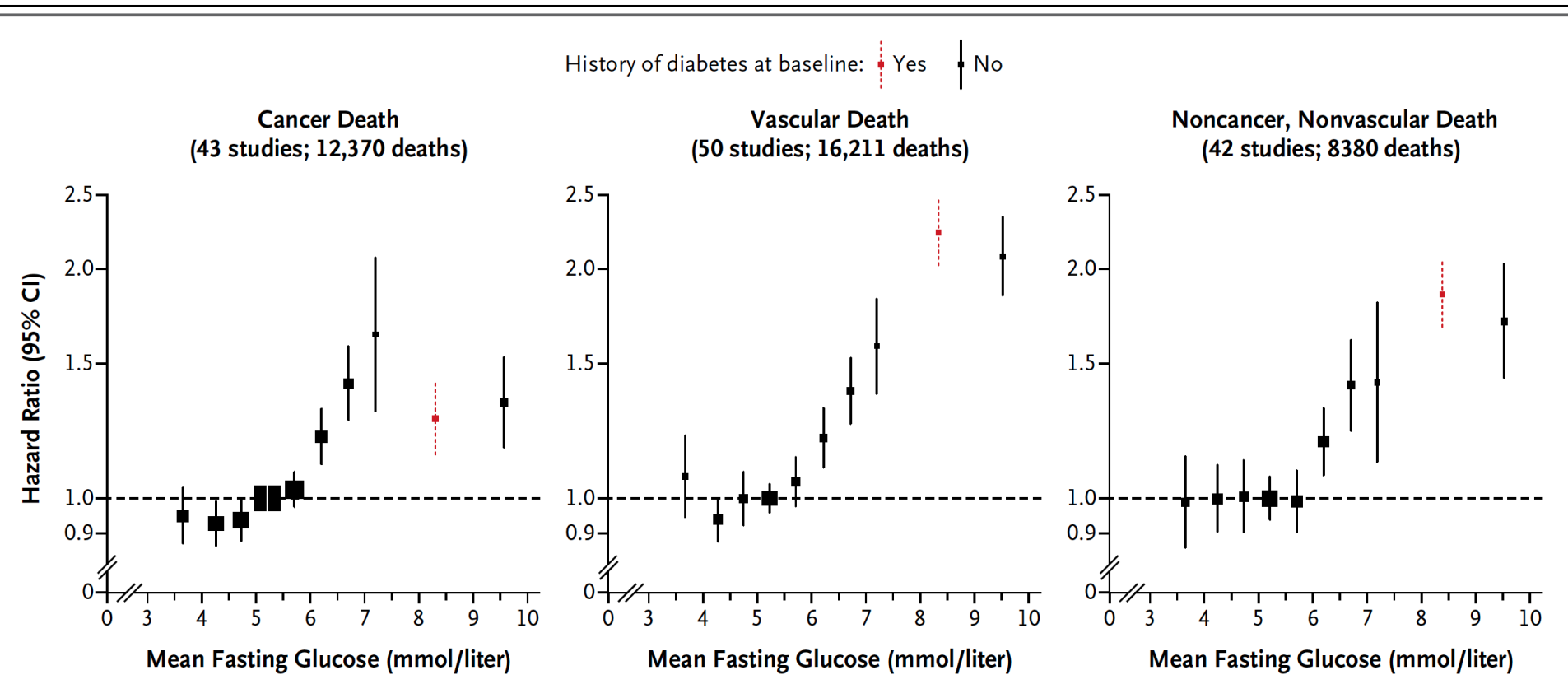
Njurskada = någon grad av albuminuri

Koro CE, et al. Clin Ther 2009;31:2608–17.

National Kidney Foundation. Am J Kidney Dis 2002;39(suppl1):S1–S266.

Ostgren CJ, et al. Diabetes Res Treat Open Access 2014;1:4. <http://dx.doi.org/10.14437/DRTOA-1-116>.

Dödlighet vid diabetes



Man 75 år

180627

Gift, ingenjör, aldrig rökt, måttlig fysisk aktivitet
Mor blev 86 år, far 81 år. Far hjärtinfarkt 60 år
Ingen känd diabetes, friska barn och barnbarn

Vikt 128 kg, BMI 39

HbA1c (39, 39, 42) 54 mmol/mol

eGFR 32 ml/min/1,73m²

HDL 1,4 mmol/L

LDL 2,8 mmol/L

U-Alb/Krea kvot 47 g/mol

BT 132/82 HR 85 bpm



Man 75 år

HT 1988 30 år sedan

Hyperlipidemi

Gikt

DM2 2004

Obes

Ischemisk hjärtsjukdom

Hjärtsvikt

Förmaksflimmer

CKD 3-4

Mico-macro –albuminuri

151012: ingen retinopat (ÅB 3år)

Perifer neuropati

Inga fotkomplikationer

PMR aktuell

Artros

Benign prostata hyperplasi





Läkarkontakter med sjukvården
under juni 2017 till juni 2018
relaterat till diabetes



Akut hjärtsvikt
p_U-ljud
p_aEKG
Myocardscint
FF inlagd
Elkonvertering
arrytmimot



p_Kontroll

DM relaterade;
ca 22 läkarbesök
ca 15 SSK besök
överlappande lab



Kontroll CKD 3-4
Kontroll CKD 3-4



NLG 5 besök, ett trauma + hjärta

NLG 2 kardiolog

NLG 1 endokrinolog 180627



LM enligt hjärtklinik juni-17

Enalapril 20/12,5 mg 1x1

Metoprolol 150 mg 1x1

Larkanidipin 5mg 1x1

Eliquis 2,5 mg 1x1

Furosemid 40 mg 1-2x1

Mixtur Victoza 18 ml

Mindiab 2,5 mg 1x1

Prednisolon 2,5 mg 1x1

KalciposDForte500mg/800IE 1x1

Finasterid 5mg 1x1

Citalopram 10 mg 1x1

Paracetamol 1g 1-3 v.b



LM enligt njurklinik sep -17

Enalapril 10 mg 1x1 byts till

Larkanidipin 10 mg 1x1 (Amlodipin?)

Enalapril 20 mg 1x1 (på medlista)

Metoprolol 200 mg 1x1

Larkanidipin 10 mg 2x1

Waran e.o.

Furosemid 40 mg 2-4x1-2

Mixtur Victoza 6 mg/ml 1x1

Victoza 1,8 mg 1x1 s.c.

Mindiab2,5 mg 1x1

Prednisolon 2,5 mg 1x1

Alfacalcidol 0,25 microgram 1x1

KalciposDForte500mg/800IE 1x1

Finasterid 5mg 1x1

Citalopram 20 mg 1x1

Paracetamol 1g 1-3 v.b.

LM enligt patient juni -18

Enalapril 10 mg 1x1

Metoprolol 200 mg 1x1

Larkanidipin 10 mg 2x1

Waran e.o.

Furosemid 40 mg 2-4x1-2

Digoxin 0,13 mg 1xIII (ny???)

Victoza 1,8 mg 1x1 s.c.

Prednisolon 2,5 mg 1x1

Alfacalcidol 0,25 microgram 1x1

Finasterid 5mg 1x1

Citalopram 20 mg 1x1

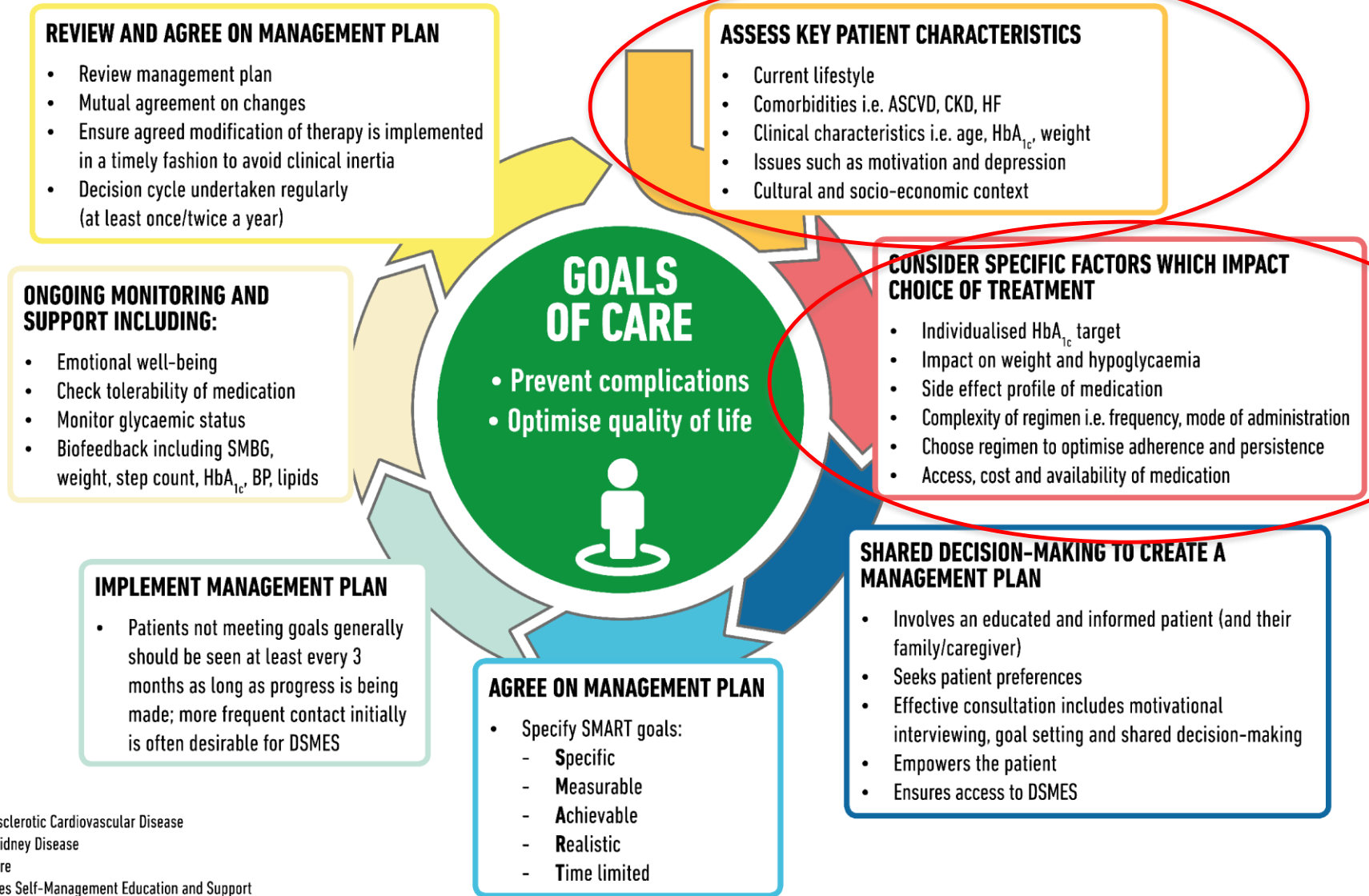
Paracetamol 1g 1-3 v.b.

STATIN???

TID!!!!



DECISION CYCLE FOR PATIENT-CENTRED GLYCAEMIC MANAGEMENT IN TYPE 2 DIABETES



ASCVD = Atherosclerotic Cardiovascular Disease
 CKD = Chronic Kidney Disease
 HF = Heart Failure
 DSMES = Diabetes Self-Management Education and Support
 SMBG = Self-Monitored Blood Glucose

Fig. 1 Decision cycle for patient-centred glycaemic management in type 2 diabetes

T2DM-NDR 2017

(rapporteringsgrad 97,4-98,8%)

- Riket: 376085
- PV: 368273
- Klin: 10720 (7812)

- Skåne: 53600
- PV: 52232
- Klin: 1916 (1368)

Skåne

- 166 vårdenheter:

Primärvårdsenh 152

- 343 pat/ enhet

Medicinkliniker 9

- 152 pat/klin

En multidisciplinär angelägenhet?

En självklarhet!

Strukturerat besök 1/år! Centrerat?

Samordning av

Årskontroller; klinik, lab etc

hjärta, njurar, ögon, neuropati

NDR registrering

Klin fys u-sökningar

Riskbedömning

Beslut om LM-behandling

Gemensam "diabetesjournal" (PMO-Melior?)

Utbildning

