

De opvolging van diabetes. Dr. Ann Verhaegen

endocrinoloog, voorzitter VDV

De chronische verwickelingen van diabetes zijn voldoende bekend: nefropathie, retinopathie, polyneuropathie, voetproblematiek en cardiovasculaire aandoeningen. Deze verwickelingen vormen de grootste kost aan diabetes, zowel aan persoonlijk leed, o.v.v. een vervroegde mortaliteit en verhoogde morbiditeit, maar eveneens socio-economisch gezien. De verwickelingen van diabetes nemen zo'n 14 % in van het nationaal gezondheidsbudget. En de jaarlijkse kostprijs voor behandeling van een persoon met zowel micro als macrovasculaire verwickelingen is ongeveer een drievoud tov. de behandeling van een diabeet zonder deze verwickelingen. En dan rekenen we het verhoogde absentisme en de sociale en psychologische gevolgen nog niet mee.

Meerdere gerenomeerde studies hebben aangetoond, dat mits een tijdige screening, opvolging en strikte behandeling, deze verwickelingen in grote mate kunnen voorkomen worden en indien ze er al zijn de verdere evolutie ervan kan afgeremd worden. De behandeling van Type 2 diabetes is o.a. Door deze gegevens over de laatste jaren geëvolueerd van een glucocentrische aanpak, naar een target driven, multidisciplinaire en multifacetaire behandeling. Dit vergt het op regelmatige basis uitvoeren van een aantal outcome parameters om kwaliteit van de behandeling te meten en op te volgen, alsook de actieve screening naar eventuele verwickelingen en daarop een snelle en correcte aanpassing van de behandeling. Uit zowel nationale als internationale gegevens blijkt dat de actieve screening naar deze verwickelingen op regelmatige basis slechts bij een 30 % van de Type 2 diabetespatienten correct wordt uitgevoerd. Het opvolgen van de outcome parameters zoals HbA1c, lipiden etc scoort dan weer veel beter.

Welke onderzoeken dienen uitgevoerd te worden, aan welke frequentie en de verschillende methodes zullen kort besproken worden, gebaseerd op de nationale consensus die daarover bestaat.

Tevens zullen we proberen om de knelpunten bloot te leggen, en eventuele oplossingen te formuleren om tot een hogere screening en behandelingsgraad te komen.