

Tiedote 20.5.2010

Kysely tyypin 2 diabeetikoille paljastaa:

LIIAN MATALA VERENSOKERI VAIKEUTTAA ARKEA

Tyypin 2 diabetesta sairastavat ovat pääosin tyytyväisiä hoitoonsa, mutta 60 prosenttia potilaista on saanut oireita liian matalasta verensokerista viimeisen kuukauden aikana ja ne vaikuttavat myös arjessa. Osa potilasta kokee myös hoitoon liittyvät ohjauksen ristiriitaiseksi, ilmenee tuoreesta kyselytutkimuksesta.

Tyypin 2 diabetesta sairastavat ovat valtaosaltaan tyytyväisiä sairautensa hoitoon kokonaisuutena. Kuitenkin yli puolet vastaajista oli viimeksi kuluneen kuukauden aikana kärsinyt liian matalan verensokerin aiheuttamista oireista. Tämä käy ilmi lääkeyritysten Bristol-Myers Squibbin ja AstraZenecan teettämästä lomakekyselystä tyypin 2 diabetesta sairastaville henkilöille.

Samantyyppinen kysely on tehty useissa Euroopan maissa. Suomessa kysely toteutettiin maaliskuun 2010 Diabetes-lehden välissä lähetetyllä lomakkeella. Kyselyyn vastasi 2 002 diabeetikkoa.

60 prosenttia vastaajista kertoi havainneensa viimeisen kuukauden aikana oireita liian matalasta verensokerista, esimerkiksi heikkoutta, vapinaa ja keskittymiskyvyn puutetta. Potilaiden mukaan oireet eivät vaikuttaneet arkeen merkittävästi, mutta näkyivät selkeästi tietyillä elämänalueilla, kuten liikkumisessa, nukkumisessa ja seksielämässä.

Diabetes oli lähes kaikille vastaajille selkeä huolenaihe. 28 prosenttia vastaajista kertoi olevansa usein huolestunut ja lähes 60 prosenttia on huolestunut diabeteksestaan joskus. Lähes kaikkia huolestuneita askarrutti eniten lisäsairauksien riski, näkökyvyn mahdollinen heikkeneminen ja jalkaongelmat sekä sydän- ja verisuonitaudit. Avuttomuuden tunne ja yksinasumiseen liittyvät pelot olivat myös vastaajien esiintuomia huolenaiheita.

”Lääkärinä minua askarruttaa se, että näinkin moni diabeetikko on sairautensa vuoksi usein huolissaan. Hoito ja siihen liittyvä ohjaus pitäisi pystyä järjestämään niin, ettei sairaudesta tarvitse kantaa jatkuvaa huolta. Potilailla pitäisi olla luottamus hyvään hoitoon ja nykyaikaisen hoidon mahdollisuuksiin diabetekseen sairastumisesta huolimatta”, sanoo ylilääkäri **Pirjo Ilanne-Parikka** Suomen Diabetesliitosta. Hän muistuttaa, että potilaille pitää ensisijaisesti valita hoito, joka ei alenna verensokeria liikaa. Liian matalan verensokerin riskin omaavissa hoidoissa pitää hoitajalla olla riittävästi aikaa neuvoa potilasta lääkehoidon, ruokailun ja liikunnan yhteensovittamisessa.

Ristiriitaista ohjausta

Diabeteksen hoitoa Suomessa pidetään pääosin hyvänä, mutta silti neljännes vastaajista koki, että hoidon yhteydessä saatu tieto ja ohjaus oli ristiriitaista.

”Näinhän ei tietenkään saisi olla. Terveyttä edistävillä elintavoilla ja omahoidolla on keskeinen rooli diabeetikon tulevassa hyvinvoinnissa. Ohjauksen tulisi olla konkreettista ja potilaan arkielämästä lähtevää. Henkilökunnan pitää sopia yhdessä pelisäännöistä”, ylilääkäri Pirjo Ilanne- Parikka toteaa.

Terveyden kannalta edullisten elintapojen ylläpidossa oli vastaajien mukaan hankalinta pitää kiinni riittävästä liikunnasta ja toiseksi hankalinta oli huolehtia terveellisestä aterioinnista. Monille oli haasteellista pitää huolta terveydestään työrytmin, stressin ja työn epäsäännöllisyyden takia.

Tietoa sairauden hoitoon saatiin eniten terveydenhuollon ammattilaisilta. Vastaajat pitivät parhaina tietolähteinä lääkäreitä, hoitajia sekä diabetesyhdistyksiä ja -liittoa julkaisuineen. Miehet nojasivat hieman enemmän lääkäreiden tietoon, kun taas naiset etsivät neuvoja myös lehdistä ja internetistä.

Kyselyyn vastasi 2002 diabeetikkoa. Heistä naisia oli 60 prosenttia. Vastaajat edustivat hyvin 2 tyyppin diabeteksen potilasryhmää, sillä 70 prosenttia vastaajista oli yli 60-vuotiaita. Diabeteslääkkeistä erityiskorvauksia saavien määrä kasvaa jyrkästi 55 ikävuoden jälkeen olevissa potilasryhmissä. Kyselyyn vastanneista 43 % käytti insuliinihoitoa joko yksin tai yhdessä tablettilääkkeiden kanssa.

Lisätietoja:

Pirjo Ilanne-Parikka, ylilääkäri, Suomen Diabetesliitto, puh. 03 2860 301 tai 0400 723 651,

pirjo.ilanne-parikka@diabetes.fi

Marjut Niemistö, viestintäjohtaja, Oy Bristol-Myers Squibb (Finland) Ab, puh. 09 251 21 219 tai

0400 448 291, marjut.niemisto@bms.com

AstraZenecan ja Bristol-Myers Squibbin yhteistyö

Bristol-Myers Squibb ja AstraZeneca aloittivat yhteistyön tammikuussa 2007 tavoitteenaan kehittää ja kaupallistaa valikoituja lääkeaihoita tyyppin 2 diabeteksen hoitoon. Nämä lääkeaineet vaikuttavat kahteen keskeiseen tyyppin 2 diabeteksen mekanismiin ja niiden avulla on tarkoituksena laajentaa nykyisiä ja tulevia hoitovaihtoehtoja. Yhteistyön tavoitteena on hyödyttää sairaanhoitoa kansainvälisellä tasolla, parantaa hoitotuloksia ja luoda uusi visio tyyppin 2 diabetesta sairastavien potilaiden hoidolle.

Bristol-Myers Squibb

Bristol-Myers Squibb on maailmanlaajuisesti toimiva biolääketieteen yritys, joka on sitoutunut keksimään, kehittämään ja valmistamaan innovatiivisia lääkkeitä, jotka auttavat vaikeasti sairaita potilaita. Investoimme

vuosittain kolme miljardia dollaria sellaisten lääkkeiden tutkimukseen ja tuotekehitykseen, joille on olemassa suuri tarve. Lääkkeemme auttavat miljoonia potilaita maailmassa heidän kamppaillessaan nivelreumaa, skitsofreniaa, kaksisuuntaista mielialahäiriötä, syöpää, ateroskleroosia, hiv/aidsia, hepatiittia ja diabetesta vastaan. Lisätietoja osoitteessa www.bmsfinland.fi.

AstraZeneca

AstraZeneca on johtava kansainvälinen terveydenhoidon alueella toimiva yritys, joka tutkii, kehittää, valmistaa ja markkinoi reseptilääkkeitä ja tarjoaa terveydenhoitopalveluita. Yhtiö on yksi maailman johtavista lääkeyrityksistä. Vuonna 2008 sen liikevaihto oli 31,6 miljardia dollaria. Yhtiön painopistealueita ovat skitsofrenia ja keskushermoston sairaudet, ruoansulatuskanavan sairaudet, hengityselinten sairaudet, sydän- ja verisuonitaudit, syöpätaudit ja infektiot. Lisätietoja: www.astrazeneca.fi tai www.astrazeneca.com.