Diabetes mellitus in der primärärztlichen Versorgung: Häufigkeit von mikro- und makrovaskulären Komplikationen – Ergebnisse der DETECT Studie

Böhler S.1, Pittrow D.1, Pieger L.1, Klotzsche J.3, Huppertz E.3, Stridde E.4, Jacobi F.2, Glaesmer H.1, Lehnert H.5, Wittchen H.-U.1

1Institut für Klinische Pharmakologie, Technische Universität Dresden, 2Institut für Klinische Psychologie und Psychotherapie, Technische Universität Dresden, 3Health Economics & Outcomes Research, Aventis Deutschland GmbH, Berlin, 4Pfizer Pharma GmbH, Karlsruhe, 5Klinik für Endokrinologie und Stoffwechselkrankheiten, Universitätsklinik Magdeburg


Abstractnummer: 315

Hintergrund
Die Verhinderung bzw. die Verzögerung des Auftretens mikro- und makrovaskulärer Komplikationen des Diabetes mellitus (DM) ist ein vorrangiges Ziel einer optimierten Versorgung. In Deutschland fehlen bislang aktuelle Daten, die für die primärärztliche Versorgung den diesbezüglichen Status beschreiben.

Fragestellungen

Methoden

Ergebnisse
34,6% der DM Patienten hatten makrovaskuläre und 29,0% mikrovaskuläre Komplikationen (Abb. 1). Typ 1 Patienten sind insgesamt stärker betroffen als Patienten vom Typ 2. Häufigste mikrovaskuläre Komplikationen ist die Neuropathie, unter den makrovaskulären die KHK. Männer weisen verglichen mit Frauen häufiger makrovaskuläre Zusatzerkrankungen auf. Diabetesdauer und Alter haben in unterschiedlichem Ausmaß Einfluss auf das Auftreten mikro- und makrovaskulärer Komplikationen (Abb. 2/3). Patienten, die ausschließlich mikrovaskuläre Komplikationen aufwiesen, waren seltener medikamentös unbehandelt als Patientenvon ausschließlich makrovaskulären Komplikationen. Die höchste Behandlungsintensität wurde Patienten zuteil, die beide Komplikationsformen aufwiesen (Tab. 1).

Schlussfolgerung

*Förderung: unrestricted educational grant der Pfizer GmbH, Karlsruhe an die TU-Dresden (Prof. Wittchen).

Kontakt: Prof. Dr. H.-U. Wittchen, Institut für Klinische Psychologie und Psychotherapie, Technische Universität Dresden, Chemnitzer Straße 46, 01187, Dresden
E-Mail: wittchen@psychologie.tu-dresden.de, Tel: +49(0)351-463-36985, Fax: +49(0)351-463-36984

Tabelle 1: Verschreibungshäufigkeit der verschiedenen Antidiabetika

<table>
<thead>
<tr>
<th>Antidiabetikum</th>
<th>OR [95%-KI]</th>
<th>Referenz</th>
<th>OR [95%-KI]</th>
<th>Referenz</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Glukosehemmer</td>
<td>1,06 [0,99; 1,15]</td>
<td>0,99</td>
<td>1,16 [1,01; 1,34]</td>
<td>1,01</td>
</tr>
<tr>
<td>Sulfonylharnstoffe</td>
<td>1,09 [0,95; 1,25]</td>
<td>0,95</td>
<td>1,28 [1,05; 1,56]</td>
<td>1,05</td>
</tr>
<tr>
<td>Metformin</td>
<td>1,09 [0,97; 1,24]</td>
<td>0,97</td>
<td>1,28 [1,05; 1,56]</td>
<td>1,05</td>
</tr>
<tr>
<td>Glitazone</td>
<td>1,16 [1,01; 1,34]</td>
<td>1,01</td>
<td>1,28 [1,05; 1,56]</td>
<td>1,05</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Abbildung 1: Häufigkeit Mikro- und makrovaskulärer Komplikationen bei Diabetes Typ 1 und Typ 2 (N=8.465)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Komplikation</th>
<th>Typ 1 (N=4.319)</th>
<th>Typ 2 (N=8.465)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Glukosehemmer</td>
<td>22,3%</td>
<td>25,6%</td>
</tr>
<tr>
<td>Sulfonylharnstoffe</td>
<td>10,5%</td>
<td>12,6%</td>
</tr>
<tr>
<td>Metformin</td>
<td>10,3%</td>
<td>11,6%</td>
</tr>
<tr>
<td>Glitazone</td>
<td>2,2%</td>
<td>2,6%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Abbildung 2: Mikrovaskuläre, Diabetes Typ 1 und Typ 2 (N=7.945)

Abbildung 3: Makrovaskuläre, Diabetes Typ 1 und Typ 2 (N=7.945)