

ΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΕΚΔΟΤΗ LETTER TO THE EDITOR

ΑΡΧΕΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ 2013, 30(5):628-629
ARCHIVES OF HELLENIC MEDICINE 2013, 30(5):628-629

Κόστος νοσηλείας υπογλυκαιμικού επεισοδίου σε άτομα με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2

Είναι γνωστό ότι η υπογλυκαιμία σχετίζεται με μείωση της ποιότητας ζωής των ατόμων με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 (ΣΔτ2), καθώς και με σημαντική επιβάρυνση των οικονομικών της υγείας.¹ Αν και στη διεθνή βιβλιογραφία υπάρχουν μελέτες για το κόστος νοσηλείας των υπογλυκαιμικών επεισοδίων, στην Ελλάδα δεν υπάρχουν αντίστοιχα δεδομένα.²⁻⁵ Σκοπός, συνεπώς, της παρούσας εργασίας ήταν η εκτίμηση του κόστους νοσηλείας των υπογλυκαιμικών επεισοδίων σε άτομα με ΣΔτ2.

Στη μελέτη συμμετείχαν 35 άτομα με ΣΔτ2 (14 άνδρες, 21 γυναίκες, μέσης ηλικίας: 77,5±9,2 έτη) που νοσηλεύτηκαν λόγω υπογλυκαιμικού επεισοδίου στο Γ' Παθολογικό Τμήμα του Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας μεταξύ Νοεμβρίου 2011 και Δεκεμβρίου 2012. Από τη μελέτη εξαιρέθηκαν άτομα με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1. Τα αποτελέσματα της μελέτης έδειξαν ότι το μέσο κόστος νοσηλείας ήταν 345,67±206,93 € και η μέση διάρκεια νοσηλείας 3,86±2,23 ημέρες. Η μέση διάρκεια νοσηλείας δεν διέφερε μεταξύ ανδρών και γυναικών (4,64±3,07 έναντι 3,80±2,04 ημέρες, αντίστοιχα, p=0,35). Οι ασθενείς που βρίσκονταν σε μονοθεραπεία ελάμβαναν σουλφονουριές (81,8%), μετφορμίνη (9,1%), ακαρβόζη (9,1%) και ινσουλίνη (27,3%). Οι ασθενείς που βρίσκονταν σε διπλό συνδυασμό αντιδιαβητικών φαρμάκων ελάμβαναν σουλφονουριές (85,7%), μετφορμίνη (85,7%), γλιταζόνες (7,1%), αναστολείς DPP4 (14,3%), ακαρβόζη (7,1%) και ινσουλίνη (42,9%). Οι ασθενείς που βρίσκονταν σε συνδυασμό ινσουλίνης και αντιδιαβητικών δισκίων ελάμβαναν σουλφονουριές (66,7%), μετφορμίνη (77,8%), αναστολείς DPP4 (11,1%) και ακαρβόζη (11,1%).

Τα αποτελέσματα της παρούσας μελέτης έδειξαν ότι το κόστος νοσηλείας ενός υπογλυκαιμικού επεισοδίου σε άτομα με ΣΔτ2 στην Ελλάδα (345 €) είναι μικρότερο σε σύγκριση με το αντίστοιχο στη Γερμανία (533 €), στην Ισπανία (691 €) και στη Μεγάλη Βρετανία (537 €) με βάση τα δεδομένα του 2009.² Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της μελέτης DARTS-MEMO, η μέση διάρκεια νοσηλείας των υπογλυκαιμικών επεισοδίων στη Μεγάλη Βρετανία ήταν 4,4 ημέρες, ενώ το μέσο κόστος νοσηλείας προσέγγιζε τα 218 £ την ημέρα.³ Δεδομένα από μελέτη στις ΗΠΑ έδειξαν ότι το κόστος νοσηλείας των υπογλυκαιμικών επεισοδίων ανερχόταν σε 220 \$ την ημέρα.⁴ Στην ίδια μελέτη βρέθηκε ότι η θεραπεία με σουλφονουριές και ινσουλίνη αποτελούσε την κυριότερη αιτία των υπογλυκαιμικών επεισοδίων.⁴ Σε πρόσφατη μελέτη στη Γερμανία βρέθηκε ότι η μέση διάρκεια νοσηλείας των υπογλυκαιμικών επεισοδίων ήταν 10,2 ημέρες και το μέσο κόστος ανερχόταν στα 3.158 €. ⁵ Όπως και στην παρούσα μελέτη, η κυριότερη αιτία των υπογλυκαιμικών επεισοδίων ήταν η θεραπεία με σουλφονουριές και ινσουλίνη, τόσο σε συνδυασμό όσο και σε μονοθεραπεία.⁵

Στους περιορισμούς της μελέτης πρέπει να σημειωθεί η έλλειψη δεδομένων όσον αφορά στο γλυκαιμικό έλεγχο, στην παρουσία επιπλοκών λόγω του διαβήτη, καθώς και άλλων συννοσηροτήτων στον υπό εξέταση πληθυσμό.

Τα αποτελέσματα της παρούσας μελέτης έδειξαν ότι το κόστος νοσηλείας των υπογλυκαιμικών επεισοδίων σε άτομα με ΣΔτ2 στη χώρα μας ανέρχεται σε 345 € και είναι μικρότερο από το αντίστοιχο κόστος σε άλλες χώρες της Ευρώπης και στις ΗΠΑ. Η θεραπεία με σουλφονουριές και ινσουλίνη αποτελεί την κυριότερη αιτία των υπογλυκαιμικών επεισοδίων.

**Α.Κ. Παπαζαφειροπούλου, Μ.Σ. Καρδάρá,
Σ. Μπούσμπουλας, Σ.Ι. Παππάς**

Γ' Παθολογικό Τμήμα – Διαβητολογικό Κέντρο, Γενικό
Νοσοκομείο Νίκαιας «Άγιος Παντελεήμων», Πειραιάς

ABSTRACT

Cost of hospitalization for hypoglycemia among subjects with type 2 diabetes

A.K. PAPAZAFIROPOULOU, M.S. KARDARA,
S. BOUSBOULAS, S.I. PAPPAS

*Third Department of Internal Medicine and Center
of Diabetes, "Ag. Panteleimon" General Hospital
of Nikaia, Piraeus, Greece*

Archives of Hellenic Medicine 2013, 30(5):628–629

Βιβλιογραφία

1. LIU S, ZHAO Y, HEMPE JM, FONSECA V, SHI L. Economic burden of hypoglycemia in patients with type 2 diabetes. *Expert Rev Phar-*

macoecon Outcomes Res 2012, 12:47–51

2. HAMMER M, LAMMERT M, MEJÍAS SM, KERN W, FRIER BM. Costs of managing severe hypoglycaemia in three European countries. *J Med Econ* 2009, 12:281–290
3. LEESE GP, WANG J, BROOMHALL J, KELLY P, MARSDEN A, MORRISON W ET AL. Frequency of severe hypoglycemia requiring emergency treatment in type 1 and type 2 diabetes: A population-based study of health service resource use. *Diabetes Care* 2003, 26:1176–1180
4. HOLSTEIN A, PLASCHKE A, EGBERTS EH. Incidence and costs of severe hypoglycemia. *Diabetes Care* 2002, 25:2109–2110
5. BREUER HW, PTAK P. Hypoglycemia – frequency, causes, induced costs. *Dtsch Med Wochenschr* 2012, 137:988–992

Corresponding author:

A. Papazafiropoulou, Third Department of Internal Medicine and Center of Diabetes, "Ag. Panteleimon" General Hospital of Nikaia, 3 D. Mantouvalou street, GR-184 54 Nikaia, Greece
e-mail: pathan@ath.forthnet.gr