

## Ce contează pentru pacienții cu diabet zaharat de tip 2 când vine vorba de rezultatele auto-gestionării

### Introducere

Majoritatea persoanelor de peste 65 de ani au una sau mai multe afecțiuni cronice de sănătate. Gestionarea acestor afecțiuni utilizează astăzi între 70% și 80%\* din costurile de asistență medicală.

Cei mai mulți pacienți cu afecțiuni cronice au grijă singuri de afecțiunea lor acasă și în comunitate, fiind adesea ajutați de familie sau de alte persoane. O parte esențială a unei îngrijiri bune a bolilor cronice și a prelungirii speranței de viață o reprezintă acordarea unui sprijin adecvat pacienților pentru auto-gestionare.

Studiile sugerează că un tip corect de sprijin pentru auto-gestionare poate îmbunătăți sănătatea pacienților și poate aduce valoare în societate. Totuși, astăzi, profesioniștilor din domeniul sănătății și factorilor politici de decizie le lipsesc informații despre cele mai adecvate activități de educare pentru auto-gestionare (numite „intervenții de auto-gestionare”, sau **IAG**) în funcție de context și de caracteristicile pacienților și a afecțiunii. Persoanele cu diabet zaharat de tip 2 (DZ2) sunt, de obicei, îndrumate către programe de educație terapeutică după diagnostic și aceasta este o parte importantă atunci când vine vorba de IAG.

**COMPAR-EU** este un proiect finanțat parțial de Comisia Europeană în cadrul programului său cadru de cercetare „Horizon 2020”. Acesta a început în ianuarie 2018 și se va încheia în decembrie 2022. Scopul proiectului este să identifice, să compare și să clasifice cele mai eficiente și mai rentabile IAG pentru adulții din Europa care au una din următoarele patru afecțiuni cronice: diabet zaharat de tip 2 (DZ2), boala pulmonară obstructivă cronică (BPOC), obezitate sau insuficiență cardiacă. **Proiectul a dezvoltat 4 seturi de rezultate de bază (SRB) pentru a ghida intervențiile de auto-gestionare în aceste boli și va continua să dezvolte un instrument online de luare a deciziilor pentru factori de decizie, cercetători, pacienți și industria de specialitate.**

### Context

Afecțiunile cronice afectează peste **80% dintre persoanele de peste 65 de ani**. De asemenea, între **70% și 80%** dintre costurile de asistență medicală provin din gestionarea bolilor cronice. Literatura de specialitate sugerează că pentru o activitate de cercetare **selecție adecvată** a rezultatelor IAG este **esențială**, dacă rezultatele urmează să influențeze politica de informare și de luarea deciziilor. IAG pot îmbunătăți de asemenea rezultatele clinice și societale în tratarea afecțiunilor cronice.

### Ce este a auto-gestionarea/auto-îngrijirea?

Auto-gestionarea este definită ca „ceea ce persoanele, familiile și comunitățile fac cu intenția de a promova, menține sau restabili sănătatea și de a face față bolilor și dizabilităților, cu sau fără sprijinul profesioniștilor din domeniul sănătății. Auto-gestionarea include, dar nu se limitează la: *auto-prevenirea, auto-diagnosticarea, auto-medicația și auto-gestionarea bolilor și dizabilităților*”.

### [Ce este un set de rezultate de bază?](#)

Un set de rezultate de bază este o listă de rezultate pe care pacienții și profesioniștii din domeniul sănătății le recomandă a fi considerate, evaluate și raportate în cadrul cercetărilor efectuate în domeniile respective. Înainte de stabilirea unui SRB, reprezentanții COMPAR-UE au efectuat cercetări și analize ample în literatură.

### [Cum a fost dezvoltat acest SRB?](#)

În primul rând, cercetătorii COMPAR-EU au analizat literatura științifică și au găsit o listă lungă de rezultate diferite în urma aplicării unor intervenții de auto-gestionare. Consorțiul proiectului COMPAR-EU, a selectat apoi cele mai importante rezultate. Setul de rezultate de bază a fost finalizat în urma unui proces Delphi la care au participat un grup de pacienți, reprezentanți ai organizațiilor de pacienți, cercetători și profesioniști din domeniul sănătății din întreaga Europă, la Berlin în 2018.

Grupul a votat **13 rezultate** care să facă parte din SRB-ul final. În cadrul acestor 13 rezultate, **6 sunt considerate deosebit de importante de către toți participanții**, primind un vot foarte ridicat (> 70%) de aprobare din partea participanților. În ceea ce privește restul de șapte rezultate, au existat opinii mixte în grup, dar au fost incluse și ele în SRB.

### [Ce este un proces Delphi?](#)

Un proces Delphi este o tehnică care urmărește obținerea unui compromis și a acordului asupra opiniilor unui grup de experți, printr-o serie de chestionare structurate și consultări.

### [Ce este un rezumat în limbaj comun?](#)

Un rezumat în limbaj comun este un rezumat al unui proiect de cercetare, folosit pentru a explica idei complexe și termeni tehnici și științifici persoanelor care nu au cunoștințe anterioare despre subiect. Acestea sunt importante nu numai pentru pacienți, ci și pentru nespecialiști și profesioniști medicali nespecializați.

### [Ce aduce nou această cercetare?](#)

Un punct forte al SRB COMPAR-EU este că **se bazează foarte mult pe preferințele pacienților**, reflectând totodată și perspectivele clinicienilor, cercetătorilor și reprezentanților societății civile. Suntem încrezători că SRB și rezultatele suplimentare reflectă preferințele tuturor părților interesate cheie. Prin urmare, acest SRB ar putea fi aplicat în funcție de context, la multe situații din Europa și chiar din întreaga lume. Ca un pas următor, SRB-urile vor fi utilizate pentru a dezvolta un instrument online, care să sprijine luarea deciziilor de către factorii politici de decizie, profesioniștii din domeniul sănătății, cei care elaborează ghiduri de management al bolilor cronice, pacienții și familiile acestora cu privire la care sunt cele mai potrivite IAG în diferite contexte.

### [Care sunt rezultatele pe care pacienții le consideră cele mai importante?](#)

**Rezultatele cele mai importante** pentru pacienți în auto-gestionarea diabetului zaharat de tip 2 au fost:

**#Complicații pe termen lung #HbA1c #Hiperglicemie #Eveniment de hipoglicemie #Gestionarea greutății corporale și #Calitatea vieții**

## Setul complet de rezultate pentru diabet de tip 2

COMPAR-EU	
REZULTATE DE BAZĂ	
Rezultatul preferat pentru auto-gestionare:	Explicație:
Lipsa complicațiilor pe termen lung	Există cinci efecte majore pe termen lung ale diabetului zaharat: 1. complicații specifice oculare, inclusiv orbire potențială; 2. boli de rinichi care pot duce la insuficiența renală; 3. neuropatie cu risc de ulcer la picior și/sau amputarea piciorului; 4. artropatia Charcot/picior Charcot; și 5. disfuncție a sistemului nervos autonom, inclusiv disfuncție sexuală. Persoanele cu diabet zaharat de tip 2 prezintă, de asemenea, un risc crescut de apariție a bolilor de inimă, blocajului arterelor și venelor și afectarea alimentării cu sânge a creierului (afecțiuni cerebrovasculare).
HbA1c în limitele recomandate	Valori mari ale hemoglobinei glicozilate indică un control mai slab al nivelului de glucoză din sânge. HbA1c este un test care măsoară nivelul mediu de glucoză din sânge pe o perioadă de 2-3 luni. Persoanele cu diabet trebuie să fie monitorizate în mod regulat pentru a vedea dacă afecțiunea este bine controlată.
Scăderea timpului petrecut în hiperglicemie	Hiperglicemie sau un nivel crescut al glucozei în sânge (pragul la care este considerată hiperglicemia trebuie individualizat). Pentru persoanele care trăiesc cu diabet zaharat, scăderea timpului petrecut în hiperglicemie este benefică, deoarece aceasta previne deteriorarea unor organe, cum ar fi ochii, nervii, rinichii și vasele de sânge.
Lipsa evenimentelor de hipoglicemie	Evenimentele de hipoglicemie în care nivelul glucozei în sânge este scăzut (pragul de la care este considerată hipoglicemia trebuie individualizat). Evitarea sau scăderea numărului de evenimente de hipoglicemie (pentru anumite tipuri de medicamente).
Gestionarea greutateii corporale	1. Scădere în greutate (pentru persoanele supraponderale). 2. Păstrarea unei greutatei stabile: capacitatea de a păstra o greutate stabilă. 3. Mărirea taliei: scăderea circumferinței taliei.
Calitate îmbunătățită a vieții	Calitatea vieții (cu accent special pe capacitatea de a efectua activități obișnuite, povara tratamentului, mobilitate, lipsa durerii sau a disconfortului, fericire și stima de sine). Inclusiv, dar fără a se limita la, elementele de calitate a vieții specifice diabetului.
Participarea și luarea deciziilor	Persoana cu diabet să se simtă capabilă de a participa activ la propria îngrijire (atât cât aceasta dorește). Pentru auto-gestionare, persoana trebuie să fie motivată, aceasta fiind elementul de bază al auto-gestionării.
Abilități de auto-gestionare	Deprinderi și abilități cu un accent special pe 1. Auto-eficacitate, 2. Monitorizarea propriei sănătăți și simptome, 3. Cunoștințe necesare pentru o auto-gestionare eficientă și 4. Educație în sănătate.

<b>Comportamente de auto-gestionare</b>	Acțiuni cu un accent special pe administrarea de medicamente sau alt tratament conform recomandărilor (aderare), controlul fumatului, obiceiurile alimentare și activitatea fizică.
<b>Speranța de viață crescută</b>	Speranță de viață crescută cu un accent special pe numărul de ani trăiți în mod sănătos.
<b>Experiență pozitivă legată de tratament</b>	Experiență pozitivă legată de tratament cu un accent special pe satisfacția pacienților.
<b>Mai puține vizite programate la medic</b>	O scădere a numărului de vizite programate la medic.
<b>Mai puține vizite neprogramate la medic</b>	Scăderea numărului vizitelor neprogramate, măsurat prin numărul de intervenții neplanificate sau vizite/internări la serviciul de urgențe.
<b>REZULTATE SUPLIMENTARE*</b>	
<b>Cunoștințele educadorului/profesionistului</b>	Cunoștințele educadorului despre starea de sănătate și diagnostic, a tratamentului și a altor aspecte, cum ar fi stilul de viață sănătos.
<b>Controlul tensiunii arteriale</b>	Scăderea tensiunii arteriale (hipertensiune arterială) sau necesitatea de a lua mai puține medicamente pentru tensiunea arterială.
<b>Impactul asupra costurilor de îngrijire suportate de sistemul de sănătate.</b>	Economii de costuri pentru sistemul de sănătate ca urmare a intervenției de auto-gestionare.
<b>Raport impact/preț al intervenției de auto-gestionare (rambursări din îngrijirea sănătății)</b>	Comparația ideală de cost și impact de lungă durată pentru a satisface cerințele utilizatorului. Poate fi evaluată folosind criteriile de economie, eficiență și eficacitate.

\*Rezultatele suplimentare sunt rezultate care au fost considerate secundare în ceea ce privește importanța pentru pacienți, cercetători și profesioniști din domeniul sănătății.

[Aveți nevoie de informații suplimentare?](#)

Vă rugăm contactați [contact@self-management.eu](mailto:contact@self-management.eu)

De asemenea, puteți vizita pagina de web a proiectului: <https://self-management.eu/>

Partenerii proiectului sunt [Institutul de Cercetare Avedis Donabedian](#) din Spania; [Forumul European al Pacienților](#); [Institutul de Evaluare a Tehnologiei Medicale](#) din Țările de Jos; [Institutul neerlandez pentru cercetarea serviciilor de sănătate](#); [OptiMedis AG](#) din Germania; [Universitatea Ioannina](#) din Grecia și [Institutul de Cercetare Sant Pau](#) din Spania.

# COMPAR-EU

## Coordonator al proiectului:



## Partenerii proiectului:



This project has received funding from the European Union's Horizon 2020 Research and Innovation Programme under grant agreement No 754936. The content of this leaflet reflects only the COMPAR-EU groups' views, and the European Commission is not liable for any use that may be made of the information contained herein.

