

praktickými lékaři a diabetology, která byla nedávno analyzována ve Velké Británii a je považována za první informaci s potřebou dalšího směřování (6). Kanadská doporučení vycházejí z potřeby strukturované péče zahrnující multidisciplinární týmovou spolupráci se zajištěním elektronickou databází (7).

Cílem tohoto sdělení je komentář k datům získaným v rámci nového sběru dat a poskytnutých v registru NRHZS. Nejde tedy o analýzu ovlivněnou řadou změn v daném období, např. dostupností zdravotní péče v jednotlivých odbornostech, preskripčním omezením některých léků, dostupností úhrady u jednotlivých odborností aj. Řada změn se může promítat do péče o pacienty u jednotlivých odborností, což se netýká jen diabetiků.

Rostoucí počet pacientů s diabetem spolu s uplatňováním moderních způsobů léčby povede do budoucna k pokračování diferenciací péče o diabetiky mezi diabetology, internisty a praktické lékaře.

## LITERATURA

1. Gomez-Lopera N, Pineda-Trujillo N, Diaz-Valencia P. A.: Correlating the global increase in type 1 diabetes incidence across age groups with national economic prosperity: A systematic review. *World J Diabetes*. 2019;10:560-580.
2. Basith Khan MA, Jawad Hashim M, Kwan King J, et al. Epidemiology of Type 2 Diabetes – Global Burden of Disease and Forecasted Trends. *Journal of Epidemiology and Global Health* 2020;10:107-111.
3. Škrha J. Klasifikace diabetu 2022 – perspektiva moderního přístupu k diabetu. *Acta medicae* 2022;15:26-30.
4. McGurnaghan SJ, Blackburn LAK, Caparrotta TM, et al. Cohort profile: the Scottish Diabetes Research Network national diabetes cohort – a population-based cohort of people with diabetes in Scotland. *BMJ Open* 2022;12: e063046.
5. Greiver M, Williamson T, Barber D, et al. Prevalence and Epidemiology of Diabetes in Canadian Primary Care Practices: A Report from the Canadian Primary Care Sentinel Surveillance Network. *Canad J Diabetes* 2014;38:179-185.
6. Nagi D., Rowles S, Macklin A, et al. Integrated diabetes care: The Association of British Clinical Diabetologists (ABCD) national survey report. *Brit J Diabetes*. 2021;21:272-280.
7. Clement M, Harvey B, Rabi DM, et al. Organization of Diabetes Care. Canadian Diabetes Association Clinical Practice Guidelines Expert Committee. *Canad J Diabetes*. 2013;37:S20-S25.
8. Sorensena M, Grovenb K, Gjelsvik B, et al. The roles of healthcare professionals in diabetes care: a qualitative study in Norwegian general practice. *Scand J Primary Health Care*. 2020;38:12-23.

Je pouze otázkou, jaký bude vyvážený poměr v zastoupení diabetiků u těchto lékařů. Nelze totiž přehlížet i skutečnost, že na praktické lékaře se zvyšují nároky i z jiných oborů medicíny, takže jejich kapacita bude též limitovaná. Právě i časová limitace může znamenat překážku ovlivňující vedení diabetika k motivaci včetně působení na jeho psychiku, jak vyplynulo z norské analýzy (8). Pro další vývoj však bude mnohem důležitější úzká spolupráce mezi diabetology a praktickými lékaři než vytváření umělých hranic podle například i nově koncipované klasifikace diabetu a jeho léčby, která však ještě není v současné době obecně přijata. V rámci dalšího vývoje se jeví proto projekce této spolupráce i do přesouvání diabetiků oběma směry jako nejen důležitá, ale i výhodná. Vždy bude prioritou zachování vysokého standardu péče vycházejícího z požadavků zakotvených v inovovaných doporučených postupech.

*Práce byla podpořena projektem EXCELES LX22NPO5104 CarDia.*

**AIDIAN**

aidian.cz

Zlepšete léčbu diabetu testováním HbA1c na přístroji QuikRead go®

Snadné použití / Odběr vzorku v jednom kroku / Rychlé výsledky

Certifikace IFCC / POCT / Vhodné pro primární péči

