

ДАННИ ОТ
РЕГИСТЪРА НА БОЛНИТЕ ОТ ЗАХАРЕН ДИАБЕТ В РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
(актуални към 01.01.2013 г.)

1. Начални данни, предоставени от НЗОК

Анализирани са общо 34 617 080 амбулаторни листове, касаещи 5 109 858 пациенти, посетили общопрактикуващи лекари и специалисти през 2012 г.

Анализираните данни са анонимни. Анонимизацията е извършена в НЗОК, от екип на НЗОК. Анонимизацията обхваща всички лични данни, касаещи пациентите, лекарите и техните практики - идентификационни номера, имена и адреси.

Общият брой на установените болни български граждани с поставена диагноза захарен диабет в амбулаторните листове за 2012 г. е 431 197.

Болестността от захарен диабет по обращаемостта към лечебните заведения за доболнична помощ (общопрактикуващи лекари и специалисти) е 85,2 ‰ (8,52%).

Броят на новооткритите пациенти със захарен диабет за анализирания период е 68 374.

Броят на починалите пациенти със захарен диабет за анализирания период е 14 847.

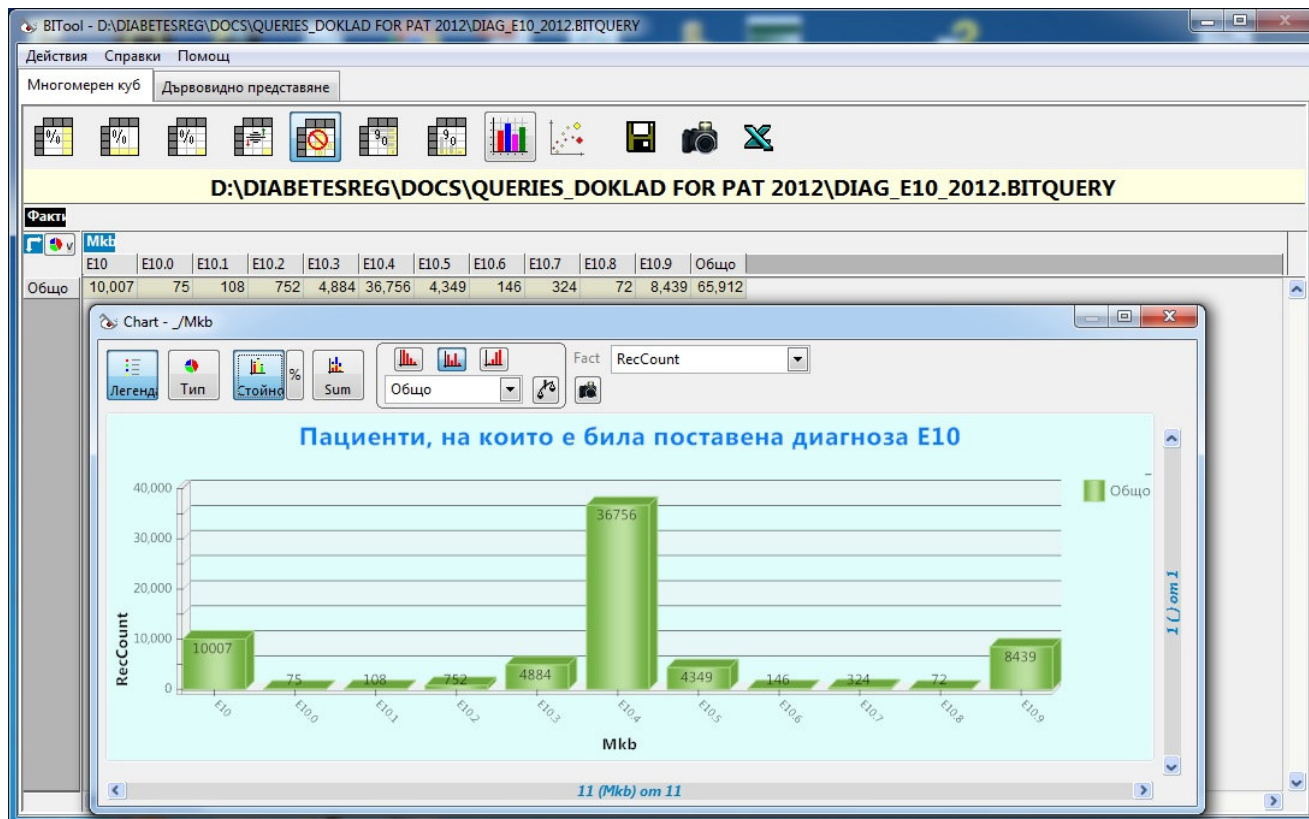
Разпределението на болните от захарен диабет по тип на диабета и на усложненията е представено на фигура 1 и фигура 2.

E10 ИНСУИНОЗАВИСИМ ЗАХ. ДИАБЕТ

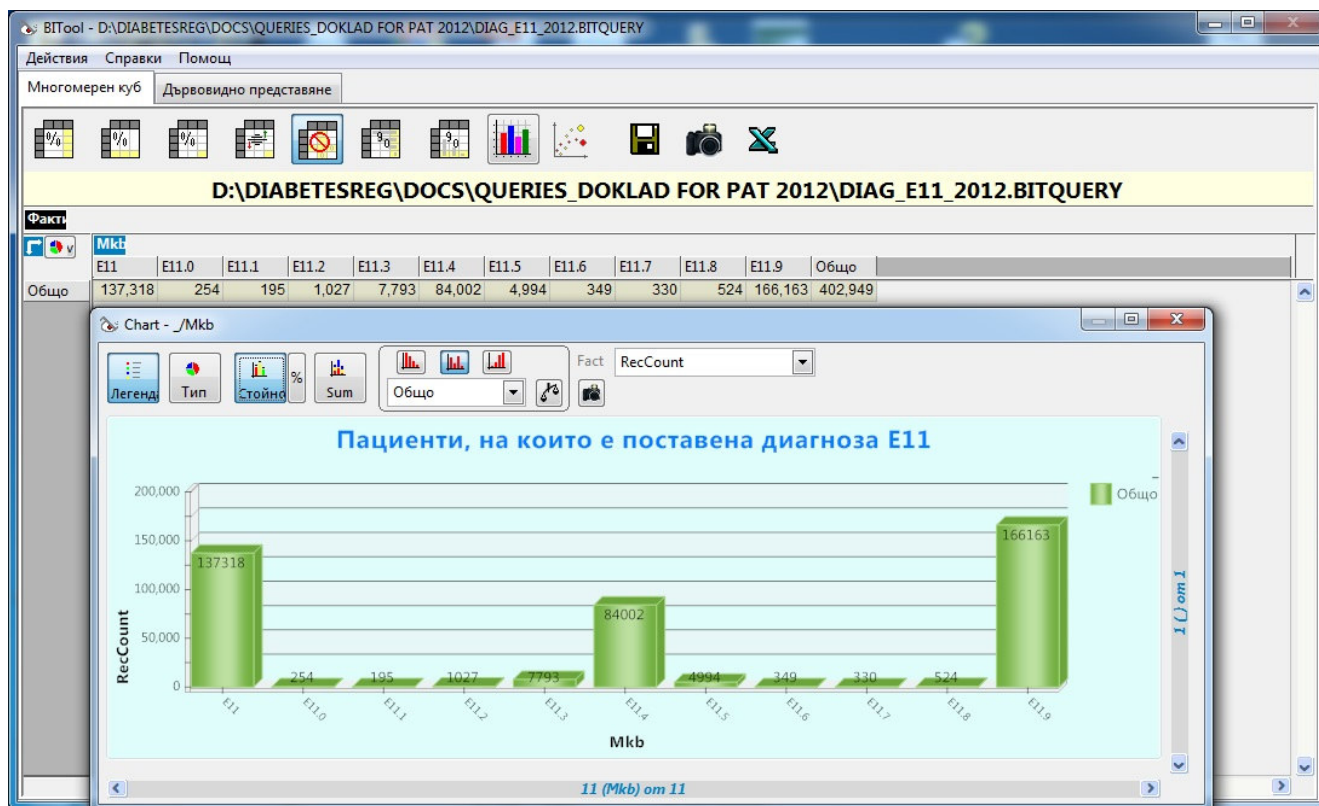
- E10.0 С кома
- E10.1 С кетоацидоза
- E10.2 С бъбречни усложнения
- E10.3 С очни усложнения
- E10.4 С неврологични усложнения
- E10.5 С периферни съдови усложнения
- E10.6 С други уточнени усложнения
- E10.7 С множествени усложнения
- E10.8 С неуточнени усложнения
- E10.9 Без усложнения

E11 НЕИНСУИНОЗАВИСИМ ЗАХ. ДИАБЕТ

- E11.0 С кома
- E11.1 С кетоацидоза
- E11.2 С бъбречни усложнения
- E11.3 С очни усложнения
- E11.4 С неврологични усложнения
- E11.5 С периферни съдови усложнения
- E11.6 С други уточнени усложнения
- E11.7 С множествени усложнения
- E11.8 С неуточнени усложнения
- E11.9 Без усложнения



Фиг. 1. Разпределение на болните от захарен диабет тип 1 с усложнения на диабета

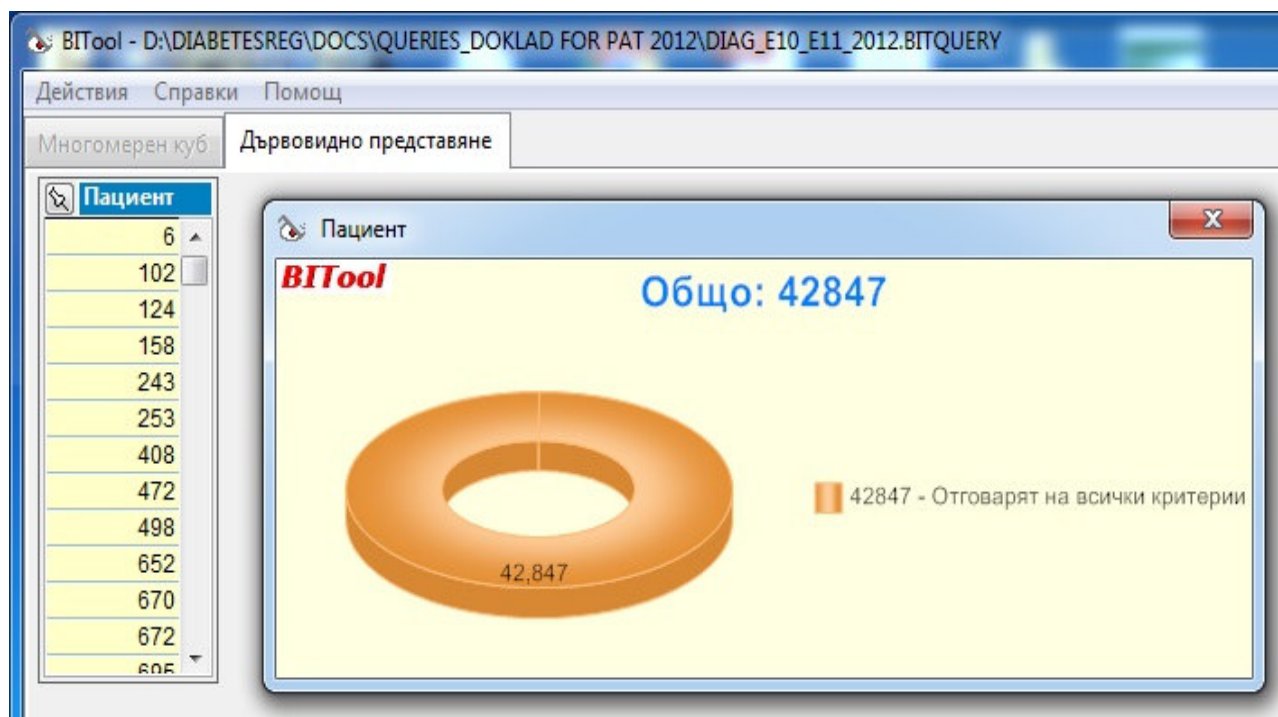


Фиг. 2. Разпределение на болните от захарен диабет тип 2 с усложнения на диабета

Типът на захарния диабет е определен съгласно данните от последния преглед през годината при специалист ендокринолог, ако не е извършван преглед от специалист, типът е определен съгласно последния преглед при общопращтикуващ лекар.

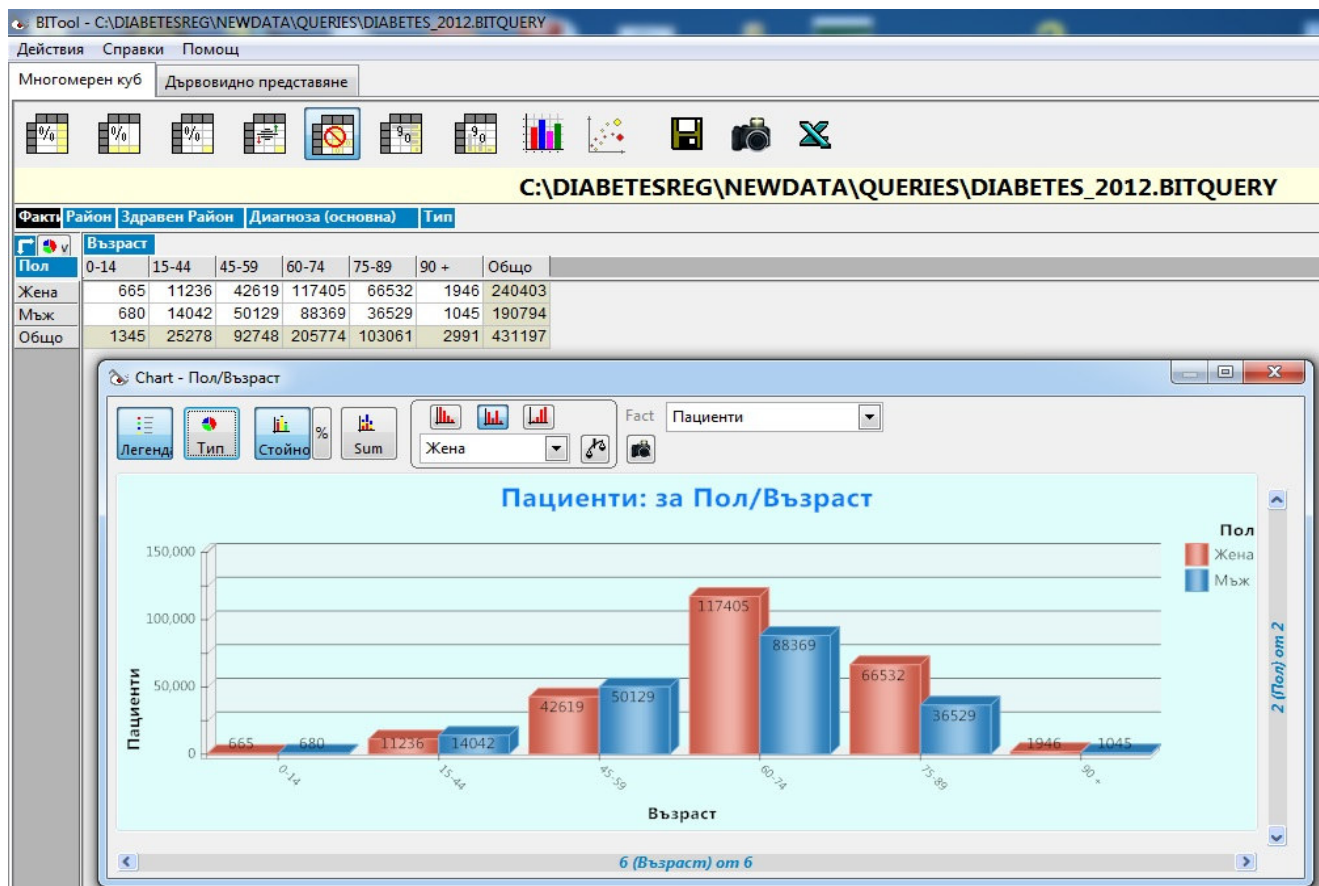
Следва да се има предвид, че е налице значителен брой пациенти, при които през една и съща година се срещат диагнози захарен диабет тип 1 и захарен диабет тип 2; даже има амбулаторни листове, в които са кодирани едновременно захарен диабет тип 1 и захарен диабет тип 2. Кодирането едновременно на два типа диабет при един и същ преглед е недопустимо и тези амбулаторни листове не са анализирани по отношение типа на диабета. Кодирането едновременно на тип 1 и на тип 2 захарен диабет при прегледи извършени в кратък интервал от време води до неточност при определянето типа на диабета, тъй като има преминаване от захарен диабет тип 2 към тип 1 и обратно от захарен диабет тип 2 към тип 1. От клинична гледна точка тези болни би следвало да се единици и при тях да е имало затруднение в определянето типа на диабета. При правилно поставена диагноза прехвърляне от захарен диабет тип 1 в тип 2 и обратно не може да има.

На следващата фигура 3 е представен броят случаи, при които са поставени диагнози захарен диабет тип 1 и захарен диабет тип 2 в рамките на наблюдавания период.



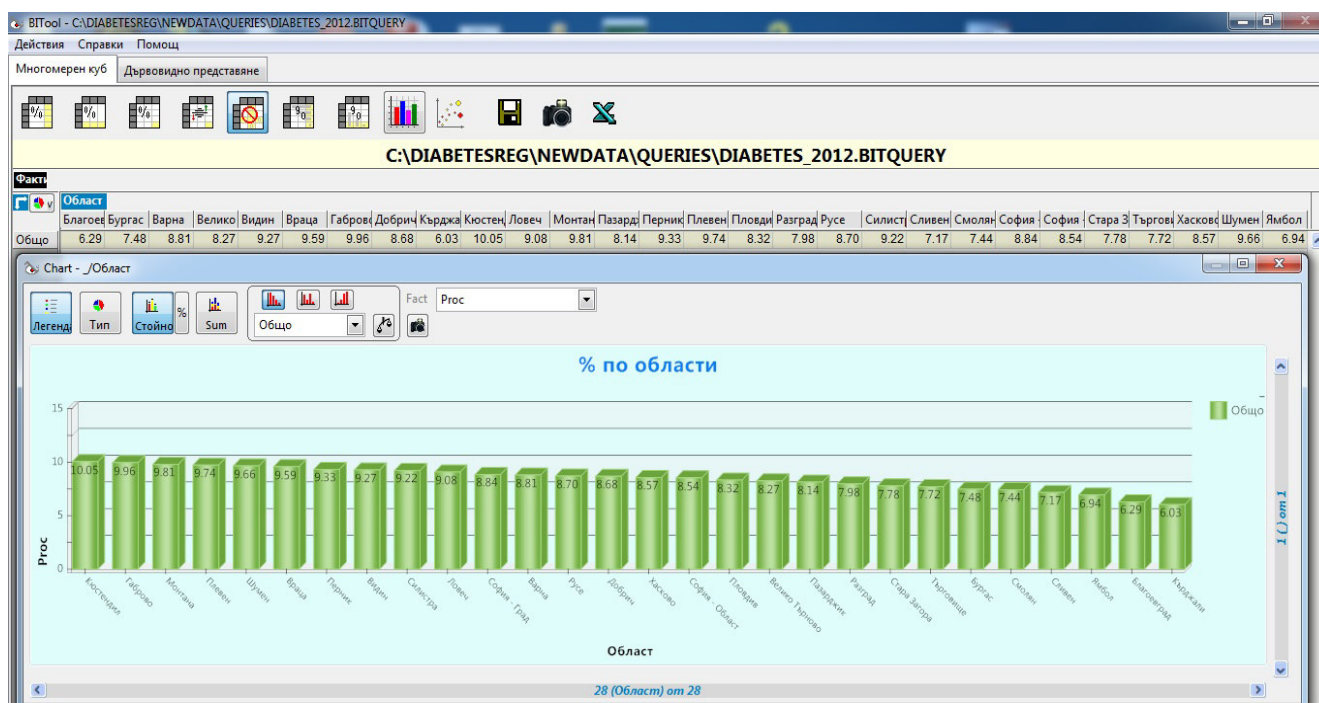
Фиг. 3

Разпределението на болните по възраст и пол е представено на фиг. 4.



Фиг. 4

Разпределението на болните от захарен диабет по области през 2013 г. е показано на следващата фигура 5. Стойностите са представени в % от обърналите се за преглед осигурени лица.



Фиг. 5