



## Vnímaná rizika diabetu

Diabetická asociace ČR

Česká diabetologická společnost

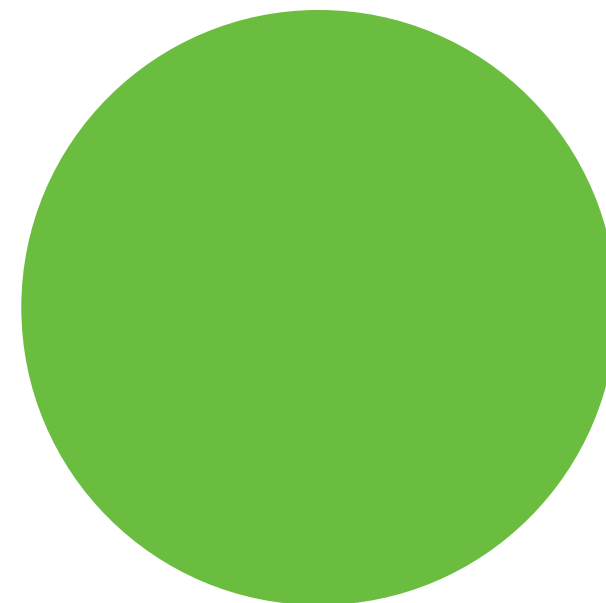
Říjen 2014

© ppm factum research

## Obsah

---

	strana
• Cíle výzkumu	3
• Metodika a struktura vzorku	5
• Hlavní zjištění	8
• Detailní analýza	11
• Kontaktní údaje	25

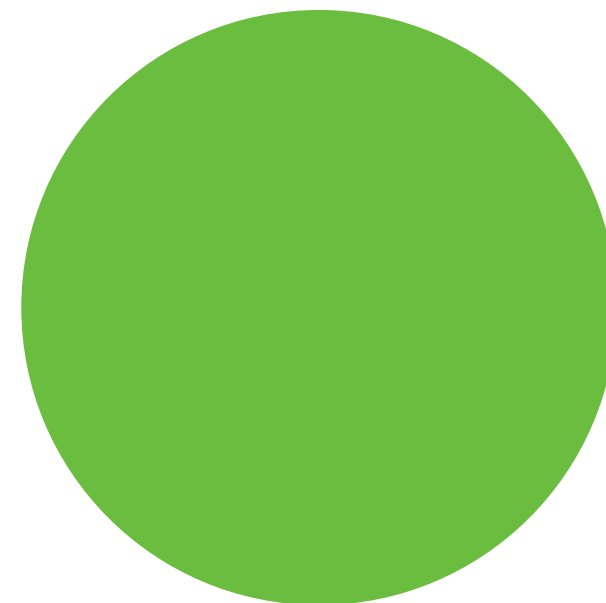


**Cíle výzkumu**

## Cíle výzkumu

---

- **Diabetická asociace České republiky** je společnou platformou pro koordinaci požadavků na poskytnutí odpovídajících příležitostí pro léčbu a prevenci diabetu v ČR. Sdružuje subjekty: Česká diabetologická společnost, Sdružení rodičů a přátel diabetických dětí, Společnost všeobecného lékařství a Svaz diabetiků. Cílem je sjednotit přístup ke zlepšení péče o pacienty, vytvořit vhodný legislativní rámec pro opatření ve prospěch diabetiků a klást důraz na dodržování pravidel v rámci léčby, a to jak směrem k odborné veřejnosti, tak směrem k pacientům.
- **Diabetická asociace ČR** oslovila společnost ppm factum research s požadavkem realizace výzkumného šetření, jehož cílem je zda si populace ČR uvědomuje závažnost onemocněním diabetes a zda vnímá rizika, která tato nemoc přináší.
- Detailní cíle výzkumu:
  - Zjistit, zda lidé znají onemocnění diabetes mellitus a zda vědí základní princip tohoto onemocnění
  - Zjistit, zda si lidé uvědomují závažnost tohoto onemocnění i to jaká zdravotní rizika tato nemoc obnáší
  - Zjistit, zda si lidé uvědomují korelaci zdravého životního stylu a riziko vzniku diabetu
  - Zjistit, u kterého lékaře by se lidé léčili, pakliže by u nich byl diabetes mellitus diagnostikován



# Metodika a struktura vzorku

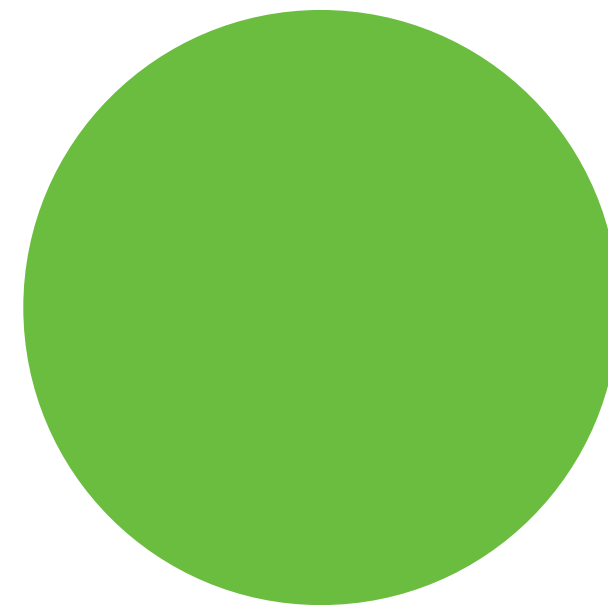
## Metodika

<b>Výzkum</b>	Vnímaná rizika diabetu populací ČR ve věku 25-70 let
<b>Dodavatel</b>	ppm factum research s.r.o.
<b>Cílová skupina</b>	Reprezentativní vzorek obyvatel ČR ve věku 25-70 let vybraný kvótním způsobem
<b>Metoda</b>	Osobní dotazování s podporou počítače (CAPI výzkum)
<b>Sběr dat</b>	10. – 24. října 2014
<b>Průměrná délka rozhovoru</b>	t = 11 minut
<b>Velikost výběrového souboru</b>	n = 1036
<b>Výběr</b>	Kvótní Reprezentativní vzorek populace ČR ve věku 25-70 let Kvótní proměnné: pohlaví, věk, vzdělání, velikost místa bydliště a region
<b>Analýza</b>	Zpracování statistickým programem SPSS, čištění dat, třídění 1. a 2. stupně

## Struktura vzorku

		n	%
<b>Celkem</b>		<b>1036</b>	<b>100,0</b>
<b>Věk</b>	25-35 let	276	26,6
	36-45 let	266	25,7
	46-55 let	194	18,7
	56-70 let	300	29,0
<b>Pohlaví</b>	Muž	506	48,8
	Žena	530	51,2
<b>Vzdělání</b>	základní	24	2,3
	vyučen/a bez maturity	366	35,3
	středoškolské bez maturity	107	10,3
	středoškolské s maturitou	376	36,3
	vyšší odborné	10	1,0
<b>Rodinný stav</b>	vysokoškolské	153	14,8
	Svobodný/-á	240	23,2
	Ženatý / Vdaná	565	54,5
<b>Počet osob v domácnosti</b>	Rozvedený/-á	183	17,7
	Vdovec / Vdova	48	4,6
	1	169	16,3
<b>Počet dětí do 18 let</b>	2	418	40,3
	3	246	23,7
	4	177	17,1
	5 a více	26	2,5
	0	720	69,5
	1	182	17,6
	2	122	11,8
	3	11	1,1
	4 a více	1	0,1

		n	%
<b>Celkem</b>		<b>1036</b>	<b>100,0</b>
<b>Ekonomické postavení</b>	Soukromý/á podnikatel/ka bez zaměstnanců	91	8,78
	Soukromá podnikatel/ka se zaměstnanci	26	2,51
	V zaměstnaneckém poměru	644	62,16
	Nepracující – na mateřské dovolené	32	3,09
	Nepracující – nezaměstnaný/á	46	4,44
	Nepracující - v domácnosti	10	0,97
	Nepracující - důchodce/důchodkyně	178	17,18
<b>Jaký typ práce ve svém zaměstnání vykonáváte / jste vykonával/-a?</b>	Student/ka	9	0,87
	Převaha manuální činnost	521	50,29
	Převaha duševní činnost	337	32,53
	Z poloviny manuální a z poloviny duševní činnost	162	15,64
	Zatím nepracuji, jsem student/ka	8	0,77
	Nikdy jsem nepracoval/a	4	0,39
<b>Hrubý příjem domácnosti</b>	Nevím	4	0,39
	Do 15.000,- Kč	96	9,27
	15.001,- až 20.000,- Kč	77	7,43
	20.001,- až 25.000,- Kč	108	10,42
	25.001,- až 30.000,- Kč	104	10,04
	30.001,- až 35.000,- Kč	108	10,42
	35.001,- až 40.000,- Kč	97	9,36
	40.001,- až 45.000,- Kč	84	8,11
	nad 45.000,- Kč	147	14,19
	Neví, neodpověděla	215	20,75
<b>Trpí cukrovkou</b>	Ano	92	8,9
	Ne	944	91,1



# Hlavní zjištění

## Hlavní zjištění

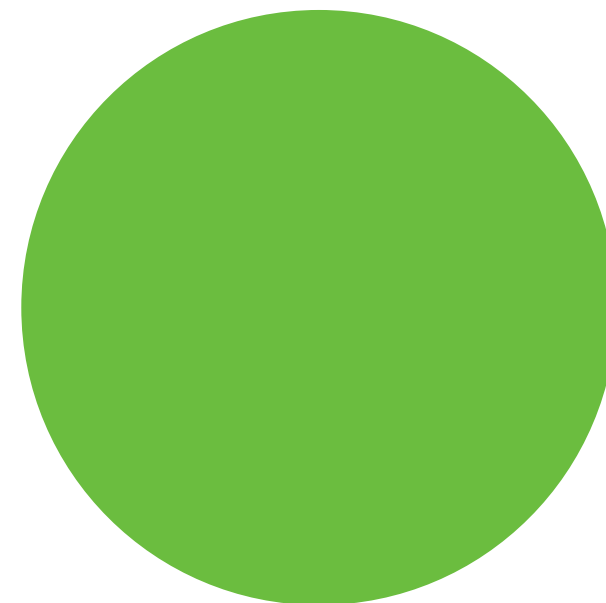
---

- Znalost onemocnění diabetes mellitus je v populaci ve věku 25-70 let velmi vysoká, zná je naprostá většina – 95 %.
- Vcelku známý je i princip tohoto onemocnění, který je spojován především s:
  - vysokou hladinou cukru/glukózy v těle/krvi
  - poruchou onemocnění slinivky břišní
  - nedostatkem inzulínu a jeho omezenou či žádnou tvorbou
  - nutností dodržovat dietu a nekonzumovat cukr
  - nutností aplikace inzulínu
- Diabetes mellitus je veřejností vnímán jako závažné onemocnění s možnými vážnými zdravotními komplikacemi při špatně léčeném či dokonce neléčeném diabetu. K nejznámějším komplikacím patří poškození cév a nervů na dolních končetinách, které může vést až k jejich amputaci. Méně informována o závažnosti onemocnění DM je mladá generace ve věku 25 – 35 let.
- Na pravidelné preventivní prohlídky konané 1x za 2 roky včetně vyšetření na diabetes ke svému praktickému lékaři však dochází jen necelá třetina (31 %) těch, kteří diabetem netrpí. Dokonce 35 % z nich tuto prevenci zcela ignoruje. Zájem o prevenci roste s věkem i se vzděláním populace.
- Prevalence diabetu mellitus stoupá s věkem a i z tohoto výzkumu je zřejmá genetická podmíněnost tohoto onemocnění.
- Pokud jde o léčbu, je jednoznačně preferovaná léčba jak nemocnými diabetiky, tak i „zdravou“ populací v případě onemocnění, specialistou - diabetologem. Hlavním důvodem pro volbu diabetologa je jeho odbornost a úzká specializace na problematiku diabetu mellitus. Důležitou roli hraje i důvěra pacienta-diabetika v lékaře a jeho renomé.

## Hlavní zjištění

---

- Životní styl a zdravotní kondice diabetiků se od běžné nediabetické populace výrazně liší. Diabetici mají významně méně pohybových aktivit než populace nediabetická, nadprůměrně trpí nadváhou, hypertenzi a poruchami metabolismu tuků. Diabetici se jen zdravěji stravují než běžná populace, což by mělo ovšem být, vzhledem k jejich onemocnění, samozřejmostí.
- Přestože pocit ohrožení diabetem mellitus je v běžné populaci vcelku vysoký – ve větší či menší míře ohrožení tímto onemocněním se cítil každý druhý dotázaný – vysoké riziko vyplývající z kumulace rizikových faktorů správně vnímá jen každý pátý takto ohrožený. Uvědomění si korelace zdravého životního stylu a rizika vzniku diabetu v praktické sféře poněkud vážne. Je zde patrné vcelku značné podceňování takového rizika. I zde proto vidíme značný prostor pro osvětovou práci jak odborné veřejnosti, tak i médií.



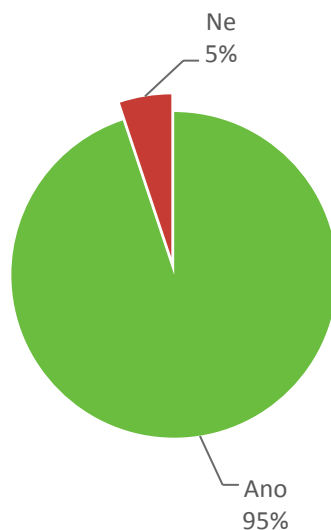
**Detailní analýza**

## Znalost onemocnění diabetes mellitus

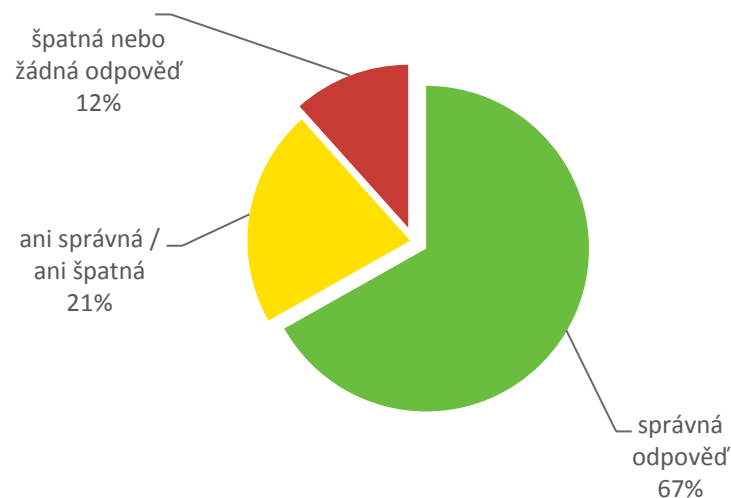
Q1) Slyšela jste někdy o onemocnění diabetes mellitus neboli cukrovka?

Q2) Prosím vysvětlete, co to znamená, když člověk onemocní cukrovkou, tj. diabetem mellitus.

**Znalost onemocnění diabetes mellitus**  
(populace, n=1036, údaje v %)



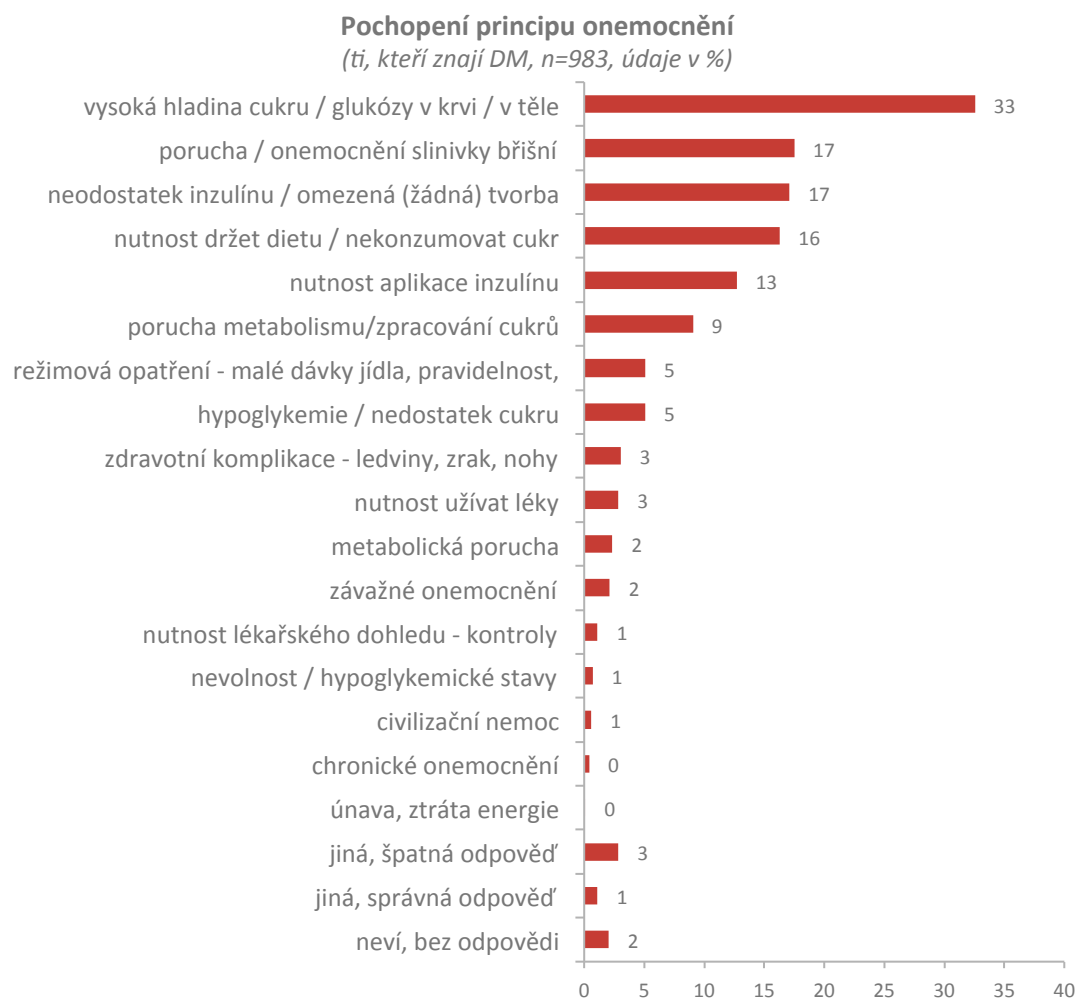
**Pochopení principu onemocnění**  
(ti, kteří znají DM, n=983, údaje v %)



- Znalost onemocnění diabetes mellitus (cukrovka) je mezi veřejností velmi vysoká, zná jej 95 % populace ve věku 25-70 let.
- Povědomí o tomto onemocnění je vysoké i mezi těmi, kteří tímto onemocněním netrpí (94 %), a roste přirozeně s věkem. Znalost onemocnění uvedlo 100 % nepracujících důchodců oproti 92 % osob ve věku 25 – 35 let.
- Z těch, kteří uvedli, že znají onemocnění diabetes mellitus, také více než dvě třetiny dokázaly v obecné rovině správně popsat princip tohoto onemocnění.

## V čem spočívá onemocnění diabetes mellitus?

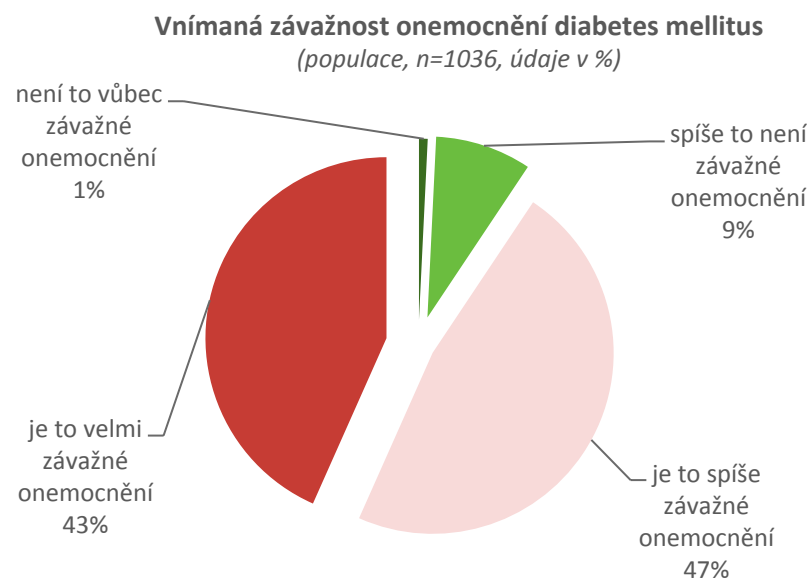
Q2) Prosím vysvětlete, co to znamená, když člověk onemocní cukrovkou, tj. diabetem mellitus.



- **TOP 5 nejčastěji uváděných odpovědí principu onemocnění diabetes mellitus je následující:**
  - 1. vysoká hladina cukru/glukózy v těle / krvi (33 %)**
  - 2. porucha onemocnění slinivky břišní (17 %)**
  - 3. nedostatek inzulínu / omezená (žádná) tvorba inzulínu (17 %)**
  - 4. nutnost držet dietu / nekonzumovat cukr (16 %)**
  - 5. nutnost aplikace inzulínu (13 %)**
- **První uvedená odpověď (vysoká hladina glukózy v krvi) je obecně nejznámější a mezi ní a dalšími uváděnými je výrazný rozdíl.**

## Vnímaná závažnost onemocnění diabetes mellitus

Q5) Jak závažné je podle Vás onemocnění diabetes mellitus neboli cukrovka?

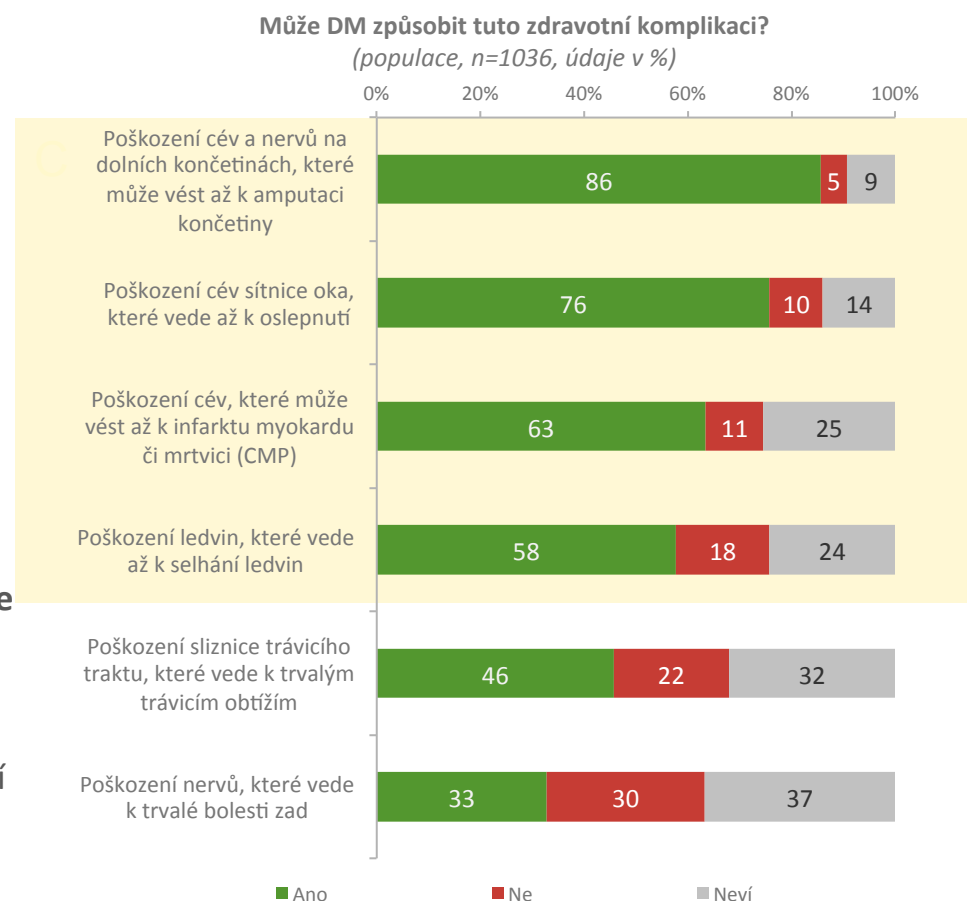


- **Diabetes mellitus je veřejností vnímán jako závažné onemocnění. Za velmi závažné nebo spíše závažné jej považuje 90 % dotázaných. Pouze 1 % respondentů se domnívalo, že se o závažné onemocnění vůbec nejedná.**
- Dojem velmi závažného onemocnění roste s věkem (50 % ve věkové kategorii 56-70 let oproti 38 % u osob ve věku 25 – 35 let) a se stupněm vzdělanosti (51 % vysokoškoláků oproti 39 % vyučených, bez maturity).

## Jaké zdravotní komplikace může způsobit onemocnění diabetem m.?

Q6) Neléčená nebo špatně léčená cukrovka / diabetes způsobuje závažné zdravotní komplikace, které mohou velmi zkomplikovat život pacientům či je mohou ohrozit na životě. Víte, jaké zdravotní komplikace hrozí při onemocnění cukrovkou?

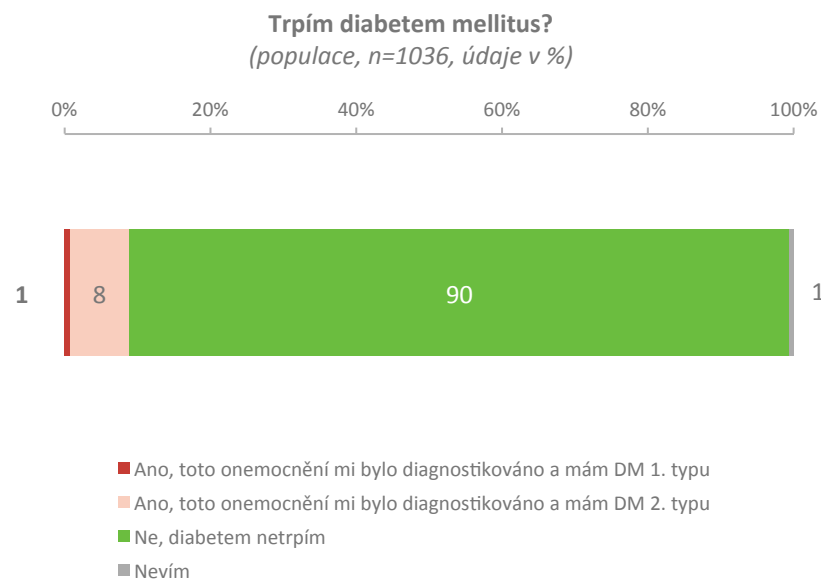
- **Nadpoloviční většina respondentů je dobře informována o možných závažných zdravotních komplikacích při špatně léčeném či dokonce neléčeném diabetu.**
- Informovanost roste se vrůstajícím vzděláním i věkem (nejlépe informovanou skupinou byli respondenti ve věku 56 – 70 let, kteří se s tímto onemocněním nejčastěji setkávají). Nejmladší respondenty (25 – 35 let) bychom mohli označit jako „nedostatečně znalé“. Tato oblast se jich mnohdy přímo nedotýká, a tak se o ni příliš nezajímají.
- **Naprosto nejvíce jsou, nijak překvapivě, pokud jde o diabetes, informováni sami diabetici. Ti spolu s respondenty nad 55 let přisuzují špatné léčbě diabetu i ty zdravotní komplikace, které s tímto onemocněním nejsou přímo spojené (viz. poslední dvě uvedené položky v grafu).**



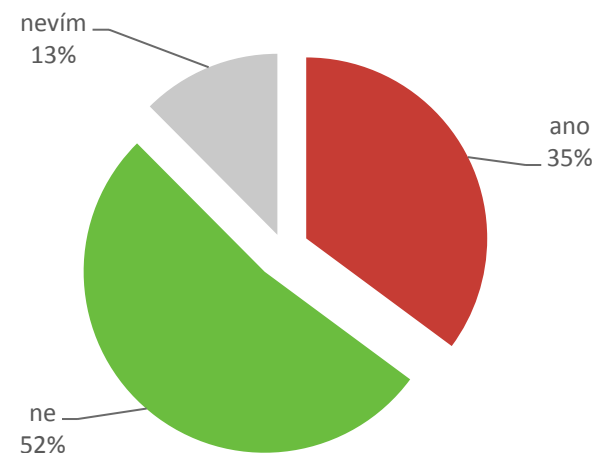
## Výskyt onemocnění diabetem mellitus

Q3) Trpíte diabetem neboli cukrovkou?

Q4) Trpí někdo z Vašich blízkých pokrevních příbuzných, jako jsou rodiče, prarodiče, sourozenci diabetem neboli cukrovkou?



**Výskyt diabetu u blízkých pokrevních příbuzných**  
(populace, n=1036, údaje v %)



- Prevalence diabetu mellitus stoupá s věkem. Zhruba pětina dotázaných ve věku 56-70 let trpí některou z forem diabetu, z toho 1 % uvedlo, že se jedná o diabetes typu 1.
- Osobní zkušenost s výskytem diabetu mellitus ve svém nejbližším okolí má více než třetina dotázaných. Tuto zkušenost ovšem uvedlo 64 % těch, kteří sami trpí cukrovkou. Je zde tedy vysoká genetická podmíněnost ve smyslu hereditární zátěže.

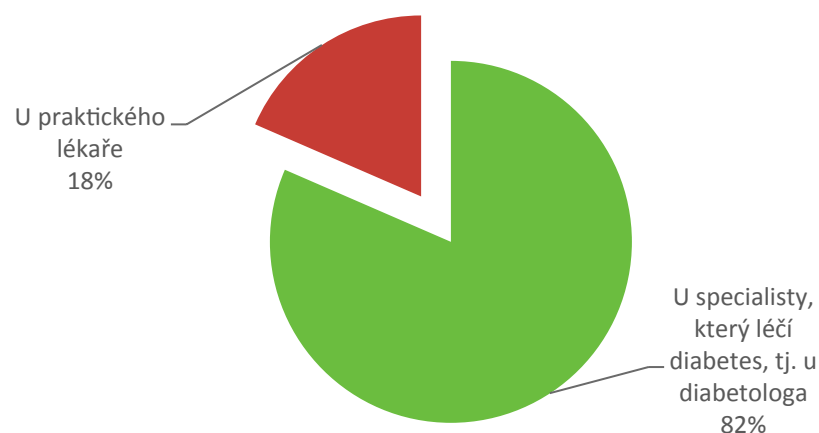
## U kterého lékaře se diabetici léčí a u koho by se léčit chtěli?

Q7a) Uvedl/a jste, že trpíte onemocněním diabetes mellitus neboli cukrovkou, u jakého lékaře se léčíte?

Q7b) A u jakého lékaře byste se chtěl/a s Vaším onemocněním léčit?

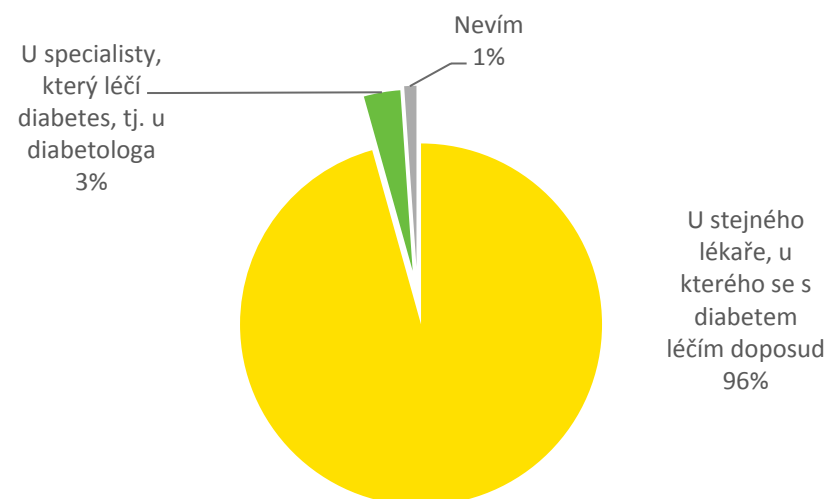
Specializace lékaře, u kterého se diabetici léčí

(ti, kteří trpí diabetem, n=92, údaje v %)



Specializace lékaře, u kterého by se diabetici léčit chtěli

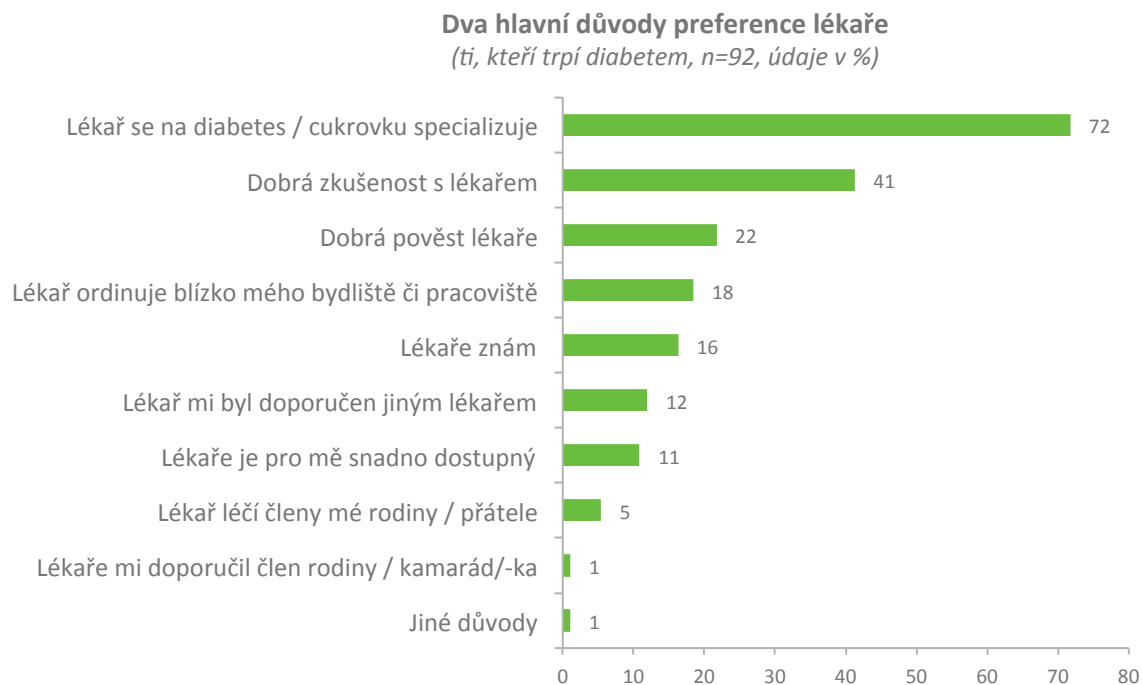
(ti, kteří trpí diabetem, n=92, údaje v %)



- Více než čtyři pětiny diabetiků se léčí u lékaře specialisty, tj. diabetologa. Necelá pětina je pod dohledem praktického lékaře.
- Žádný z pacientů, kteří se léčí u diabetologa, by svého lékaře nezměnil. Zájem o změnu projevilo pouze několik pacientů, kteří se léčí u praktika – a to ve smyslu záměny praktika za specialistu, tj. za diabetologa.
- Léčbu u diabetologa častěji uvedli ti, kteří žijí s partnerem, tj. ženatí/vdané.

## Důvody volby lékaře u diabetiků

Q8) V předchozí otázce jste uvedl/a, že v případě onemocnění cukrovkou byste se chtěl/a léčit u PROGRAMÁTOR: DOPLŇTE ODPOVĚĎ Z Q9 \_\_\_\_\_. Proč byste se chtěl/a u tohoto lékaře léčit? Nyní Vám přečtu několik možných důvodů a vy prosím vyberte 2 hlavní důvody, proč byste se chtěl/a u tohoto lékaře léčit. Pakliže zde není uveden váš hlavní důvod uveden, tak jej prosím doplňte.



- **Hlavním důvodem pro volbu diabetologa je jeho odbornost a úzká specializace na tuto problematiku, která vyvolává u pacienta dojem, že je v těch nejlepších rukách. Důležitou roli hraje i důvěra pacienta-diabetika v lékaře a jeho renomé.**

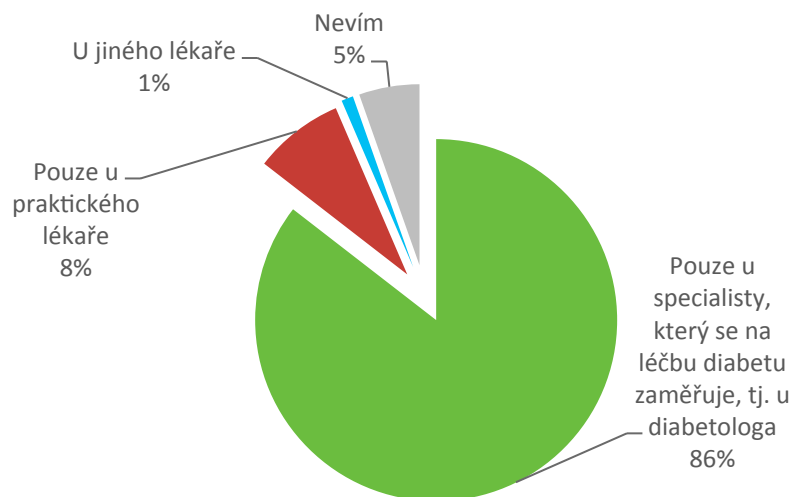
## U koho a proč by se chtěli léčit lidé, kdyby onemocněli DM?

Q9) Kdybyste onemocněl/a diabetem mellitus neboli cukrovkou, u jakého lékaře byste se chtěl/a léčit?

Q10) V předchozí otázce jste uvedl/a, že v případě onemocnění cukrovkou byste se chtěl/a léčit u PROGRAMÁTOR: DOPLŇTE ODPOVĚĎ Z Q9 \_\_\_\_\_. Proč byste se chtěl/a u tohoto lékaře léčit? Nyní Vám přečtu několik možných důvodů a vy prosím vyberte 2 hlavní důvody, proč byste se chtěl/a u tohoto lékaře léčit. Pakliže zde není váš hlavní důvod uveden, tak jej prosím doplňte.

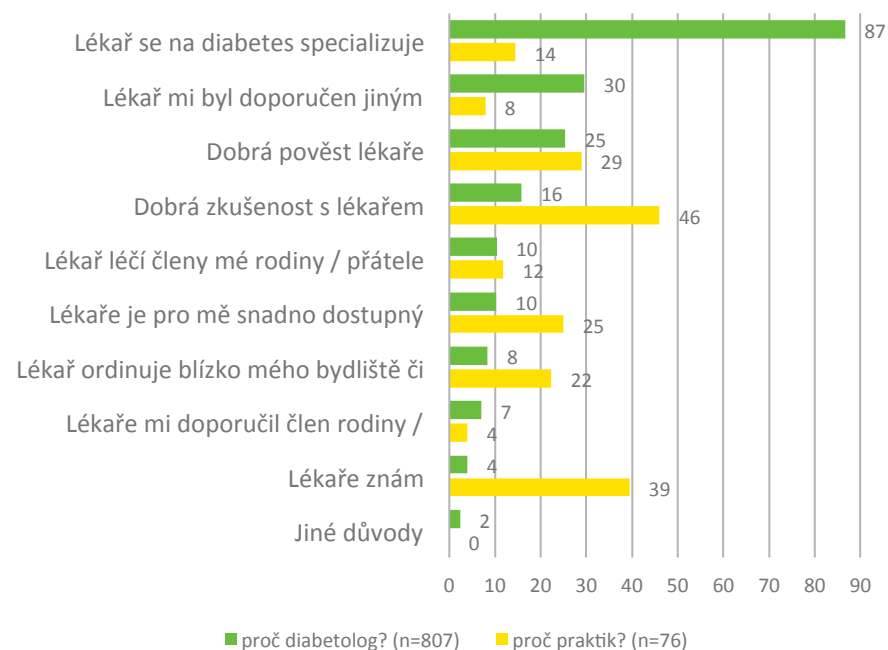
### U kterého lékaře by se chtěli pacienti s DM léčit?

(ti, kteří diabetem netrpí, n=944, údaje v %)



### Dva hlavní důvody preference lékaře

(ti, kteří diabetem netrpí, n=944, údaje v %)

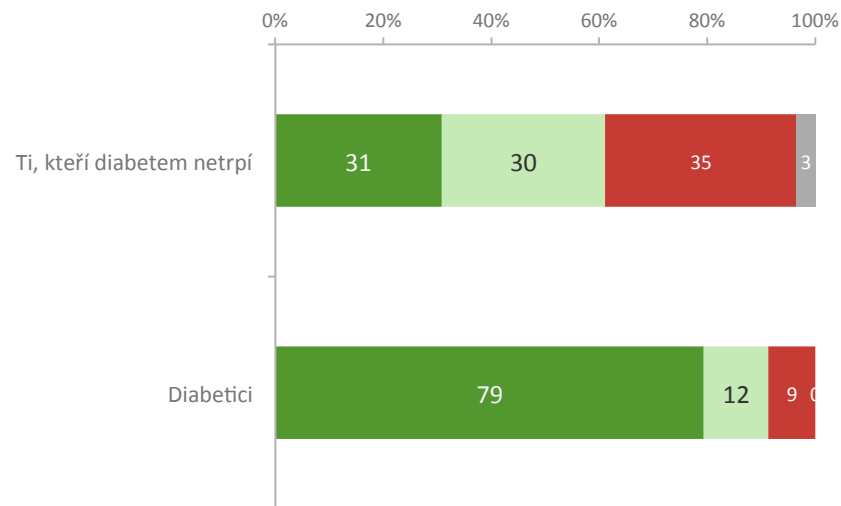


- **Také ti, kteří diabetem dosud netrpí, by v případě onemocnění preferovali léčbu u specialisty-diabetologa (86%). Praktického lékaře by si vybralo jen 8 % lidí.** Se vrůstajícím vzděláním se zvyšuje počet těch, kteří by se v případě onemocnění DM chtěli léčit u diabetologa (ZŠ 71 %, VŠ 98 %).
- Pouze lidé s nižším vzděláním by při své volbě častěji zohledňovali blízkost ordinace vzhledem ke svému bydlišti nebo pracovišti, což hraje vedle dobré zkušenosti s lékařem a jeho dobrou pověstí významnou roli pro volbu praktického lékaře.

## Preventivní prohlídky monitorující hladinu glukózy v krvi

Q12) Absolvujete pravidelně u svého praktického lékaře preventivní prohlídku, která zahrnuje i odběr krve, z které se pak, kromě jiného, zjišťuje, zda nemáte zvýšenou hladinu glukózy v krvi, tj. zda netrpíte cukrovkou/diabetem?

Absolvování preventivní prohlídky monitorující glukózy v krvi  
(údaje v %)



- ano, na tuto prevenci chodím pravidelně jak se má, tzn. alespoň 1x za 2 roky
- ano, na tuto prevenci chodím, ale občas, určitě to není každé 2 roky
- ne, na tuto prevenci k praktickému lékaři nechodím
- nevím, zda jsem v rámci prevence tento typ vyšetření absolvoval/a

- Na pravidelné preventivní prohlídky včetně vyšetření hladiny glukózy v krvi ke svému praktickému lékaři dochází nijak překvapivě čtyři pětiny diabetiků, ale jen necelá třetina (31 %) zdravé populace. Dokonce 35 % lidí, kteří diabetem netrpí preventivní prohlídky ignorují.
- Pravidelnost preventivních návštěv roste s věkem a patrně i s rostoucím pocitem ohrožení. Polovina lidí ve věku 56-70 let uvedla, že pravidelně absolvují dvouleté preventivní prohlídky a jen 18 % na ně nechodí, zatímco ve věkové kategorii nejmladší populace ve věku 25 – 35 let dochází na preventivní prohlídky jen čtvrtina a téměř polovina (47 %) nikoli.
- Dalším neopominutelným faktorem pro účast na pravidelném preventivním vyšetření je vzdělání – 48 % vysokoškoláků preventivní prohlídky s dvouletou periodou absolvuje a „jen“ 28 % je opomíjí oproti 29 % u lidí bez maturity, resp. 41 % těch, kteří na preventivní prohlídky nechodí.

## Faktory, které ovlivňují vznik diabetu mellitus

Q13. Nyní se Vás zeptáme na několik otázek ohledně Vašeho životního stylu a zdravotního stavu.

Q15. Měla jste v těhotenství těhotenskou cukrovku (tj. gestační diabetes)?

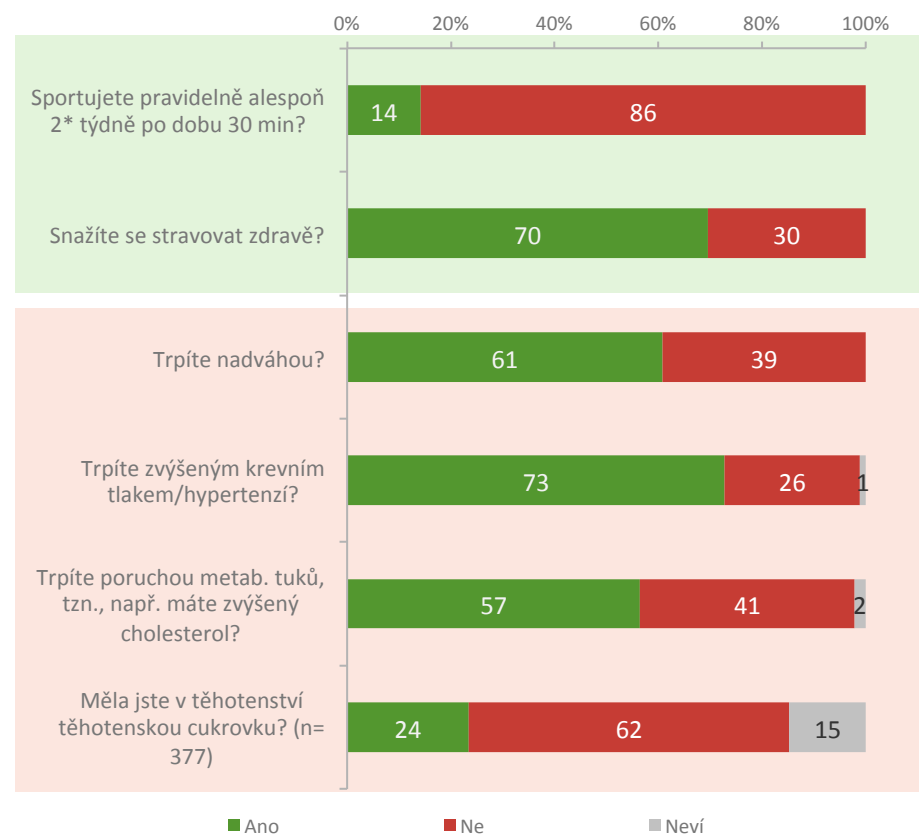
### Životní styl a zdravotní kondice populace netrpící diabetem mellitus

(lidé, kteří netrpí diabetem, n=944, údaje v %)



### Životní styl a zdravotní kondice diabetiků

(lidé, kteří diabetem trpí, n=92, údaje v %)



## Faktory, které ovlivňují vznik diabetu mellitus - komentář

---

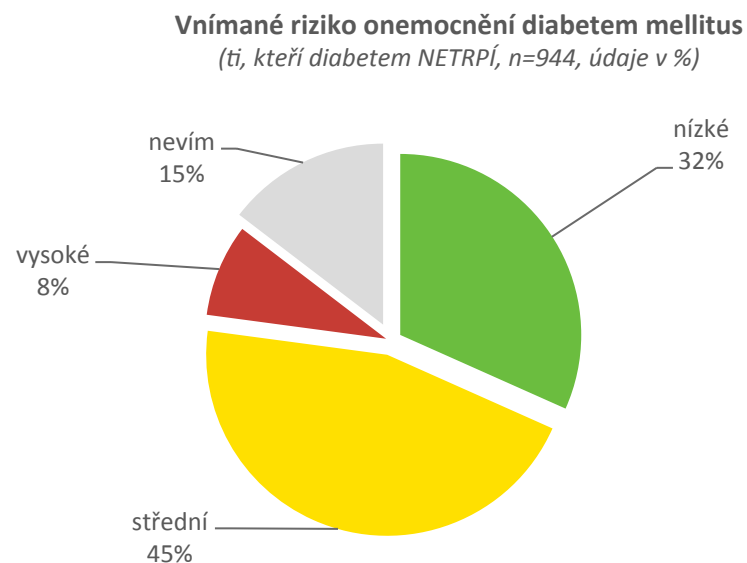
Q13. Nyní se Vás zeptáme na několik otázek ohledně Vašeho životního stylu a zdravotního stavu.

Q15. Měla jste v těhotenství těhotenskou cukrovku (tj. gestační diabetes)?

- **Životní styl a zdravotní kondice diabetiků a populace netrpící diabetem mellitus se výrazně liší. Velmi na pováženou je to, že se diabetici velmi málo pohybují, i když je pravidelný pohyb pro ně značně důležitý. Diabetici jsou však více zaměřeni na zdravé stravování oproti „zdravé“ populaci. Přesto výrazně častěji trpí nadváhou a hypertenzí, stejně jako poruchou metabolismu tuků.**
- **Obecně můžeme říci, že v běžné populaci:**
  - pravidelné sportovní aktivity klesají s věkem a upozaděny jsou také u žen
  - ženy naopak více dbají o zdravou výživu, roli u tohoto faktoru hraje i vyšší vzdělání
  - nadváha, hypertenze a porucha metabolismu tuků rostou opět s věkem

## Vnímané riziko onemocnění diabetem

Q11) Jaké je podle vašeho názoru vaše osobní riziko onemocnění cukrovkou / diabetem během vašeho života?



- Nejdříve lidé spontánně dle svého uvážení určovali, zda a jak velké jim hrozí riziko onemocnění DM. Více než polovina dotázaných (53 %), kteří netrpí diabetem mellitus, se cítí tímto onemocněním středně (45 %) nebo dokonce vysoce (8 %) ohrožena.
- Potom jsme riziko onemocnění DM spočítali a srovnali s vnímaným – viz další snímek.

## Vnímané riziko onemocnění diabetem a srovnání s reálným

- Nejdříve lidé spontánně dle svého uvážení určovali, zda a jak velké jim hrozí riziko onemocnění DM. Více než polovina dotázaných (53 %), kteří netrpí diabetem mellitus, se cítí tímto onemocněním středně (45 %) nebo dokonce vysoce (8 %) ohrožena.
- Poté jsme vyhodnotili odpovědi nediabetiků vztahující se k životnímu stylu a zdravotnímu stavu tak, že jsme jednotlivým odpovědím přiřazovali kladné či záporné body (viz tabulka vpravo). Vypočítané riziko onemocnění diabetem jsme srovnali s rizikem jimi vnímaným. Ve srovnání s námi použitým výpočtem rizika jejich vnímání však není dostatečně adekvátní:
  - Pouze 37 % těch, kteří byli za pomoci našeho indexu označeni jako lidé s velmi nízkým/nízkým rizikem onemocnění, také vnímalo své osobní riziko onemocnění cukrovkou jako nízké. Nicméně 41 % cítila střední riziko a 6 % dokonce jako vysoké. Dalo by se tedy říci, že se cítí ohroženější než ve skutečnosti jsou.
  - Spočtené střední riziko a vnímané střední riziko onemocnění se překrývaly již v plných 51 %. Čtvrtina dotázaných (25 %) své ohrožení podceňuje a vnímala ho jako nízké, 9 % naopak jako vysoké.
  - Spočtené vysoké riziko nejméně nekořespondovalo s vnímaným osobním rizikem onemocnění. Pouze 17 % dotázaných jej pocítovalo jako vysoké, a téměř tři čtvrtiny respondentů (73 %) toto riziko podceňovalo – 56 % jej vnímá pouze jako střední a 17 % dokonce jako nízké.

**Pro výpočet rizika diabetu jsme použili následující proměnné:**

Q4 (genetická zátěž): ano

Q13c (nadváha): ano

Q13d (hypertenze): ano

Q13e (porucha metabolismu tuků): ano

Q15 (těhotenská cukrovka): ano

S1 (věk): 50+

D2 (typ profese): duševní činnost

**Za každou z těchto položek byl +1 bod**

**Dále jsme každému odečetli -1 bod za následující položky:**

Q13 a (sportujete 2\* týdně): ano

Q13b (stravujete se zdravě ...): ano

D2 (typ profese): manuální činnost

**Kategorizace rizika:**

-3 ... 0: velmi nízké / nízké riziko

+1, +2: střední riziko

+3 a více: vysoké riziko

## Pro Diabetickou asociaci ČR připravila společnost ppm factum research s.r.o.

---

**Mgr. Markéta Šafová**, Head of Healthcare Research

**ppm factum research s.r.o.**

Office Park Nové Butovice / A

Bucharova 1281/2, 158 00 Praha13

Mobil: +420 731 403 646

Tel.: +420 233 111 009

Fax: +420 233 111 002

e-mail: [safova@ppmfactum.cz](mailto:safova@ppmfactum.cz)

[www.factum.cz](http://www.factum.cz)

