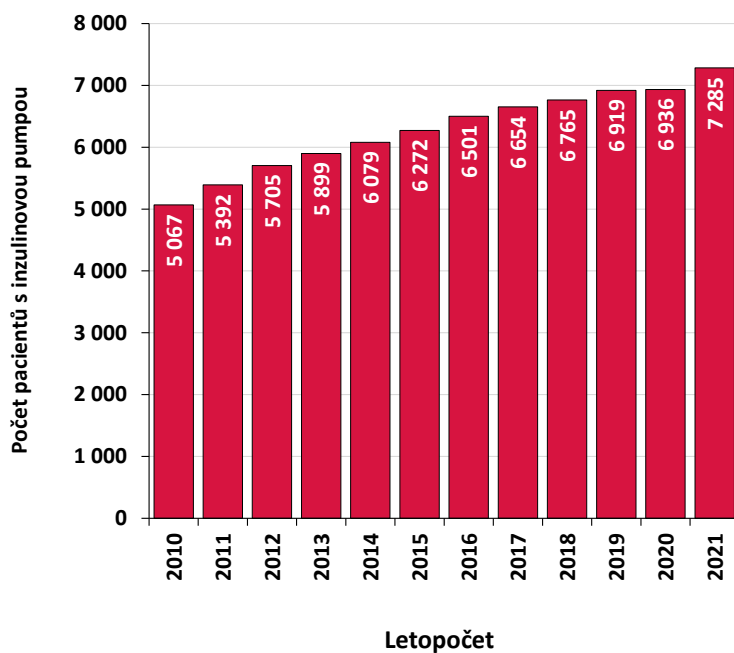
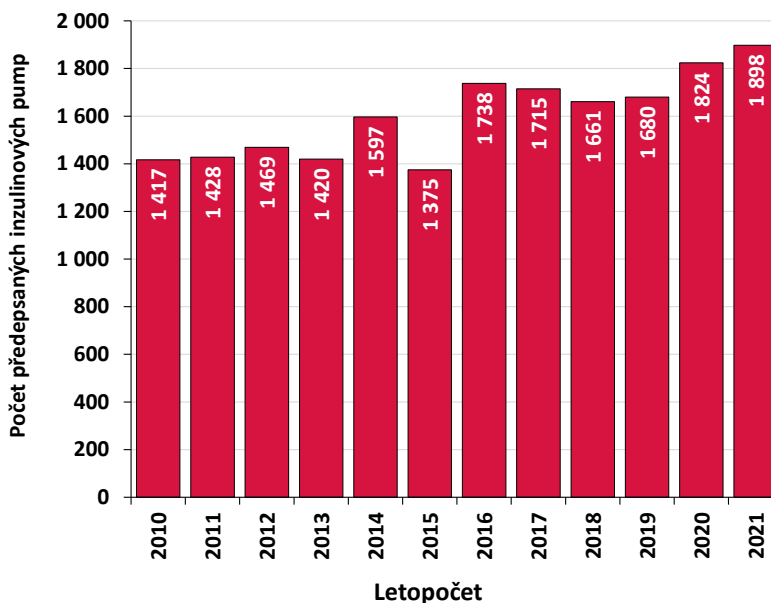


Obr. 2. Prevalence – počet osob s inzulínovou pumpou v letech 2010–2021: pacienti, u kterých byla v daném roce vykázána inzulínová pumpa, příslušenství nebo spotřební materiál. Zdroj: NRHZS 2010–2021



Obr. 3. Incidence – počet nově zavedených inzulínových pump v letech 2010–2021: včetně opakovaných vykázáání inzulínových pump, zpravidla po 4 letech. Zdroj: NRHZS 2010–2021



léčených inzulínem. Ve věku do 25 bylo léčeno CSII 1941 pacientů, což činí 26,7 % ze všech léčených CSII a 29,4 % ze všech léčených pouze inzulínem. Prevalence léčby CSII v jednotlivých věkových dekádách vyjádřená procentuálně ze všech léčených v dané dekádě inzulínem je zobrazena na obrázku 5.

Diskuze

Naše práce prokázala, že u pacientů ve věku nad 65 let je prevalence využívání možnosti terapie CSII, jako základního předpokladu imple-

mentace kontinuálního či intermitentního monitorování glykemie a uzavřeného okruhu, které zásadním způsobem zvyšují bezpečnost léčby inzulínem, významně nižší v porovnání s prevalencí využívání CSII u pacientů nižšího věku. Tento nále z pilotní analýzy považujeme za příznak nedostatečného využívání přínosu CSII. Analýza dat Švédského registru, která zahrnuje 2 441 osob na CSII, zhodnotila kardiovaskulární mortalitu během mediánu sledování 6,8 let v porovnání s pacienty léčenými mnohočetnými dávkami inzulínu (10). Výsledek této observační studie potvrdil, že léčba CSII jednoznačně snižuje riziko smrti z kardiovaskulárních příčin