

ROSSO resultaten uit de medische praktijk

Retrolective **S**tudy "Self-Monitoring of Blood Glucose (SMBG) and **O**utcome in People with Type 2 Diabetes"

S. Martin, B. Schneider, L. Heinemann, V. Lodwig, H.-J. Kurth, H. Kolb, W.A. Scherbaum: Self-monitoring of blood glucose in type 2 diabetes is associated with improved long-term outcome. Diabetologia (2005) 48 (Suppl. 1) : 716

Eerste studie die het verband analyseert tussen zelfcontrole en de aan de ziekte gerelateerde eindpunten (mortaliteit en morbiditeit).

- Resultaten van een omvangrijke Duitse studie
 - 3.268 patiënten met diabetes type 2
 - Onderzoek over een periode van gemiddeld 6,5 jaren
 - Totale onderzoeksperiode: ongeveer 20.000 patiëntenjaren
 - De data werden verzameld uit 192 medische praktijken uit de algemene en interne geneeskunde in Duitsland
- ➔ **Geeft de werkelijke standaard van de zorgsituatie weer**

**Evidence-based resultaten studie
over de zelfcontrole van de bloedglucose**

Mensen met diabetes type 2 die hun bloedglucose regelmatig zelf opvolgen leven langer en hebben minder complicaties dan mensen met diabetes type 2 die hun bloedglucose niet zelf controleren

Meer tijd om te leven – Meer levenskwaliteit

ROSSO toont aan dat zelfcontrole van de bloedglucose de risico's van mortaliteit en morbiditeit vermindert.

Mortaliteit

-51%**

Morbiditeit*

-32%**

Dit in vergelijking met de controlegroep van mensen met diabetes type 2 die hun bloedglucose niet zelf controleren.

Een vermindering van mortaliteit en morbiditeit werd ook waargenomen bij patiënten die geen insuline gebruiken.

Mortaliteit

-42%**

Morbiditeit*

-28%**

In vergelijking met de controlegroep van mensen met diabetes type 2 die hun bloedglucose niet zelf controleren.

**Zelfcontrole van de bloedglucose
laat een beter diabetesbeheer toe
voor mensen met diabetes type 2**

*Totale morbiditeit : myocard infarct, beroerte, amputatie, blindheid, dialyse, ...

** Na aanpassing van de basisfactoren (bloedglucosezelfcontrole, leeftijd, geslacht, andere ziektes, laboratoriumwaarden, behandeling) en andere factoren die geen betrekking hebben op de ziekte (grootte van de medische praktijk, huisvesting, verzekering, ...)

Zelfcontrole van de bloedglucose bij type 2 diabetes: een effectief instrument voor meer transparantie en motivatie bij het beheren van diabetes

**Aanbevelingen van
de "Global Guideline for Type 2 Diabetes" van de
International Diabetes Federation (IDF) van 2005:**

Deze wereldwijde, evidence-based richtlijnen bepalen nieuwe standaarden voor diabetes type 2 en bevelen HBA_{1c} waarden lager dan 6,5 % om het risico op complicaties te verminderen.

Zelfcontrole van de bloedglucose zou beschikbaar moeten zijn voor alle nieuw gediagnosticeerde mensen met diabetes type 2, en integraal deel uitmaken van de educatie tot zelfmonitoring.

Meer weten?

Bel **gratis** de Accu-Chek Service op het nummer:

Of raadpleeg onze website: **www.accu-chek.be**



De Rosso studie werd gepubliceerd in December 2005 in Diabetologia en werd voorgesteld op de jaarlijkse meetings van EASD en ADA. Voor het plannen en het uitvoeren van de studie ontving de DDZ financiële steun onder de vorm van een onbeperkt onderzoeksbudget van Roche Diagnostics.



Roche Diagnostics Belgium
Schaarbeeklei 198
BE-1800 Vilvoorde

ACCU-CHEK®

Leven. Zoals ik het wil.



Resultaten van de Rosso studie

Zelfcontrole van de bloedglucose verhoogt de levensverwachting en de levenskwaliteit van mensen met diabetes type 2

DDZ



ACCU-CHEK®

Leven. Zoals ik het wil.