

# Blodsukker afgør livslængde

Et langtidsblodsukker over 8 medfører en alt for tidlig død. Er langtidsblodsukkeret mellem 6 og 8, lever man ligeså længe som alle andre, dokumenterer ny dansk undersøgelse.

En ny og endnu ikke offentliggjort undersøgelse fra Sygehus Lillebælt i Vejle viser, at det er afgørende vigtigt for diabetikere at have et velreguleret langtidsblodsukker. Kunne alle type 2-diabetikere ramme et langtidsblodsukker på mellem 6 og 8, ville de gennemsnitligt leve lige så længe som den del af befolkningen, der ikke har type 2-diabetes.

Det er overraskende, fordi diabetikere generelt har en overdødelighed på 64 procent. Men det gælder altså kun for de diabetikere, som ikke er velregulerede, konkluderer forskerne.

Laboratorieforsker Ivan Brandslund, som er en af hovedkræfterne bag undersøgelsen, siger:

- Hvis vi virkelig vil se en effekt på diabetikernes dødelighed, bør vi fokusere på dem, der ligger over 8 procent i langtidsblodsukker. Man kan sige meget om, at det er for svært, for omkostningstungt og for besværligt for den enkelte at nå ned på et lavere blodsukker, men det gælder levealderen. Når man er 66 år og har type 2-diabetes, er det ikke ligegyldigt, om man dør fem til seks år før eller senere, konstaterer laboratorieforskeren.

Undersøgelsen er foretaget ved at sammenligne data fra de 2.619 type 2-diabetikere fra det tidligere Vejle Amt, der døde i perioden 2000-2008. Deres behandlingsdata er fundet frem fra databasen, og et gennemsnit af deres langtidsblodsukker (HbA1c) over de sidste ti år af deres liv er regnet ud. Det tal er så sammenholdt med den dødelighed, som den raske del af befolkningen havde. Sammenhængen er tydelig: Diabetikere med et langtidsblodsukker på mellem 6 og 8 – altså diabetikere i balance – lever længst. Jo længere, en diabetikers langtidsblodsukker er fra at være i balance, jo tidligere vil vedkommende statistisk set dø. Således falder den gennemsnitlige livslængde fra 78 til 72 år, når det gennemsnitlige langtidsblodsukker er højere end 8.

Er langtidsblodsukkeret under 6, er der også en overdødelighed, viser en lang række undersøgelser. Det skyldes overvejende, at lave langtidsblodsukre øger risiken for hypoglykæmiske anfald (akut lavt blodsukker), som igen menes at øge risikoen for hjerte-kar-sygdom og blodpropper. *mik*

## Læger skal lære af hinanden

Hvis der for alvor skal ske fremskridt med den danske diabetesbehandling, kræver det, at behandlerne er åbne for at lære af hinanden på tværs af afdelinger og regioner. Det fastslår formanden for Det Nationale Indikatorprojekt (NIP) på diabetesområdet, cheflæge på Steno Diabetes Center, Knut Borch-Johnsen.

Han beklager, at udviklingen indtil videre ikke viser afgørende fremskridt, og at danske diabetikere generelt ligger alt for højt i for eksempel deres langtidsblodsukre:

- Når resultaterne analyseres og bruges i de enkelte regioner, bruges der for meget tid på at diskutere, om tallene er helt korrekte og for lidt på at diskutere, hvor vi kan lære af hinanden. I stedet for at kigge fremad kigger man ofte bagud og leder efter forklaringer. Jeg mener, den regionale revision af behandlingskvaliteten skal munde ud i klare og forpligtende handleplaner, som efterfølgende bør følges op gennem de regionale diabetesudvalg og specialefaglige råd.

De regionale diabetesudvalg består af repræsentanter fra regionens administration, politikere, læger og andre behandlere og Diabetesforeningen, som repræsenterer patienternes interesser.

Diabetesforeningens formand, Allan Flyvbjerg, tager godt imod forslaget fra Knut Borch-Johnsen og understreger, at mange flere diabetikere skal nå i mål. Det kan godt lade sig gøre, pointerer han.

- Men vi kan ikke forvente, at de komplicerede patienter når deres mål uden en ekstra indsats. Det kræver, at vi måler, deler data og offentliggør resultaterne – og ikke mindst, at vi som læger forbedrer os. Vi ved, at åbenhed og gennemsigtighed virkelig er med til at flytte noget, og det er derfor, vi i Diabetesforeningen aktivt medvirker til at få behandlingskvaliteten frem i lyset for eksempel via analysen offentliggjort i dette blad, siger han, der forventer at kunne se forbedringer inden for de næste par år, hvis NIP-resultaterne fremover kan danne baggrund for regionale handleplaner. *mik*