

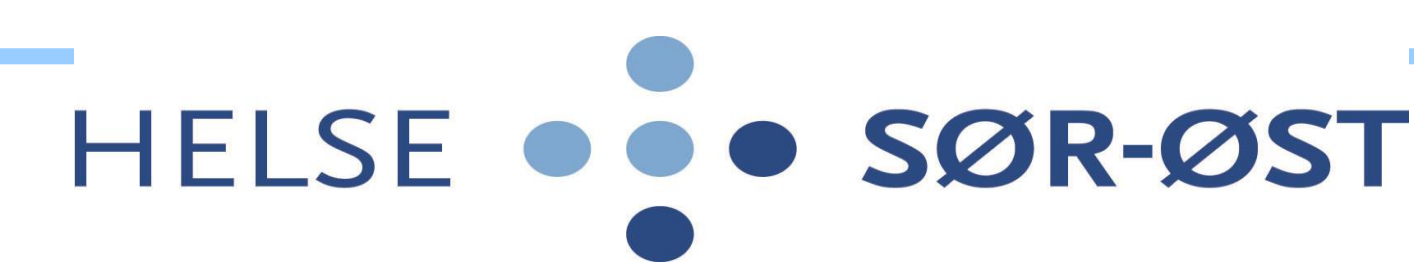
# Resultater fra Barnediabetesregisteret 2014

The Norwegian Childhood Diabetes Registry (NCDR)

## Nasjonalt medisinsk kvalitetsregister for barne- og ungdomsdiabetes



Kvinne- og barnekliviken  
Oslo universitetssykehus, Ullevål  
Besøksadresse: Kirkeveien 166  
Postadresse: 0407 Oslo  
Kontaktperson: torild.skrivarhaug@medisin.uio.no  
[barnediabetes@uus.no](mailto:barnediabetes@uus.no)



### BAKGRUNN

Norge har den 3. høyeste forekomsten av Type 1 diabetes (T1D) hos barn 0-14 år i verden. I 2014 var incidensen av T1D i Norge 34 per 100 000 (alder 0-14 år). T1D er den nest vanligste kroniske sykdommen hos barn og ungdom i Norge. T1D er en svært alvorlig sykdom med økt risiko for alvorlige senkomplikasjoner og tidlig død. Både risiko for senkomplikasjoner og prematur død er assosiert med metabolsk kontroll. God metabolsk kontroll gir lavere risiko for alvorlige senkomplikasjoner. T1D utgjør > 98% av all diabetes hos barn og ungdom i Norge.

### BARNEDIABETESREGISTERET FORMÅL

- Overvåke forekomsten av diabetes hos barn og ungdom
- Arbeide for å bedre diagnostikk og klassifisering av sykdommen, for å lære mer om sykdomsforløpet og bedre behandlingen
- Overvåke og bedre diabetesbehandlingen iht. nasjonale og internasjonale standarder
- Videreutvikle og drive et nettverk for kvalitetsutvikling mellom behandlende sykehusavdelinger, for å sikre et likeverdig behandlingstilbud i hele landet
- Overvåke forekomsten av kroniske og akutte komplikasjoner av sykdommen
- Arbeide for å fremme forskning knyttet til diabetes

**Barnediabetesregisteret (BDR)** ønsker å registrere alle barn og ungdom i Norge som får diagnosen diabetes før 18 års alder, uansett type diabetes. BDR består av to deler: 1) En del som registrerer alle barn og ungdom med *nyoppdaget diabetes* (personalia, kliniske data, blodprøver) 2) En del som registrerer kvaliteten på diabetesbehandlingen ved hjelp av internasjonalt definerte kvalitetsvariabler. Hver pasient undersøkes en gang i året; *årskontroll*; kliniske data, spørreskjema, urin- og blodprøver.

### VIKTIGE KVALITETS Variabler

**HbA1c** er vår viktigste kvalitetsvariabel. HbA1c reflekterer blodsukkernivå siste 4-12 uker. HbA1c vurderes å være det beste målet på blodsukkerkontroll (metabolsk kontroll) og den eneste variabelen som kan relateres til senere utvikling av mikrovaskulære- (øyeskade, nyreskade, nerveskade) og makrovaskulære komplikasjoner (hjertesykdom, slag, amputasjoner). *Behandlingsmål er HbA1c < 7,5%.*

**Akutte komplikasjoner: Diabetes ketoacidose (DKA)** er en syreforgiftning pga. for lite insulin. **Alvorlig hypoglykemi** er bevisstløshet med eller uten kramper pga. for lavt blodsukker. Det er i begge tilfelle en ubalanse i mengde gitt insulin og behov. Denne balansen mellom blodsukker og insulin må barn og foreldre leve med hver dag.

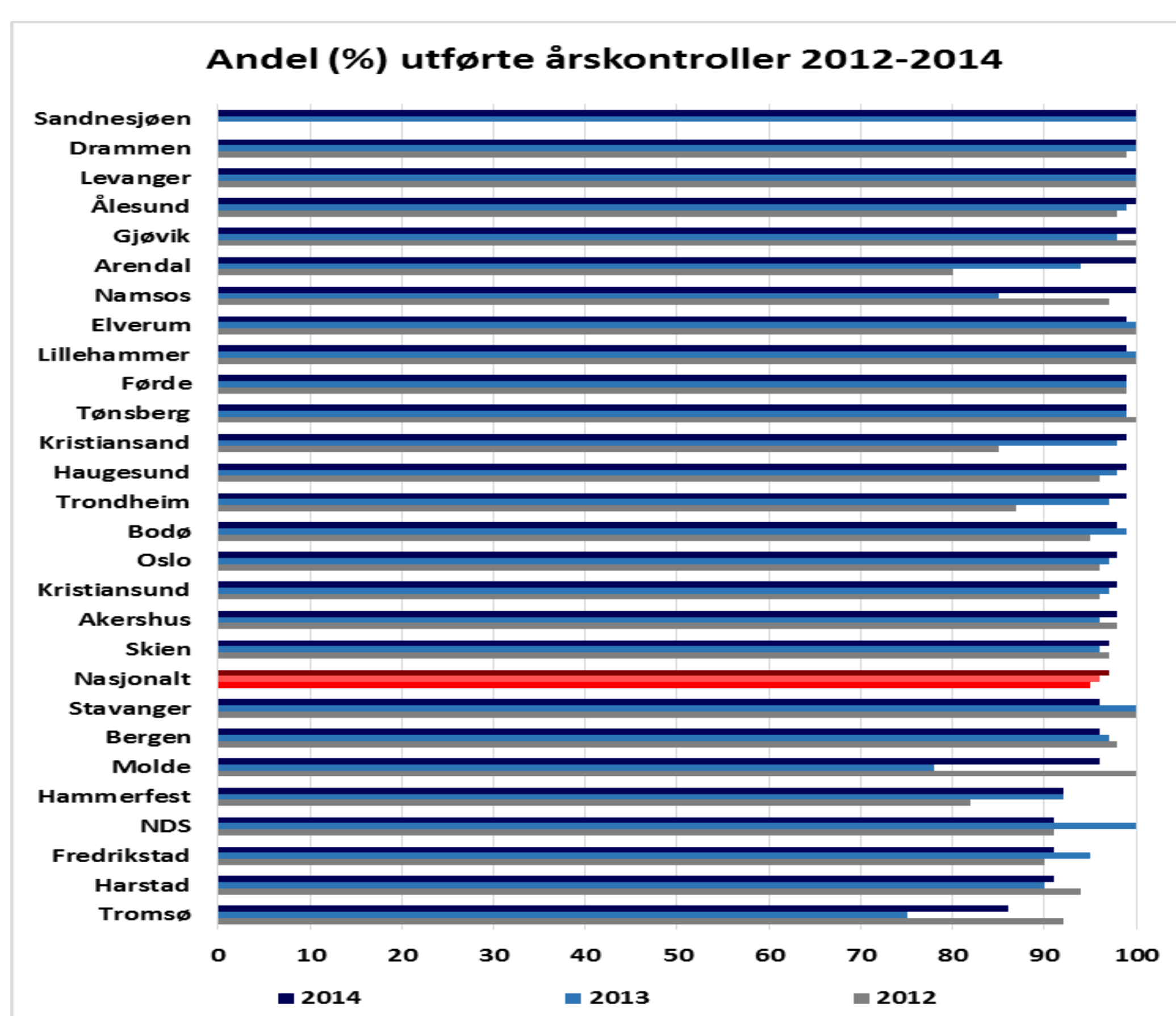
**Senkomplikasjoner:** Mikrovaskulære- (øyeskade, nyreskade, nerveskade) og makrovaskulære komplikasjoner (hjertesykdom, slag, amputasjoner).

**Risikofaktorer for senkomplikasjoner:** Høyt blodtrykk, røyking, overvekt, høye kolesterolverdier.

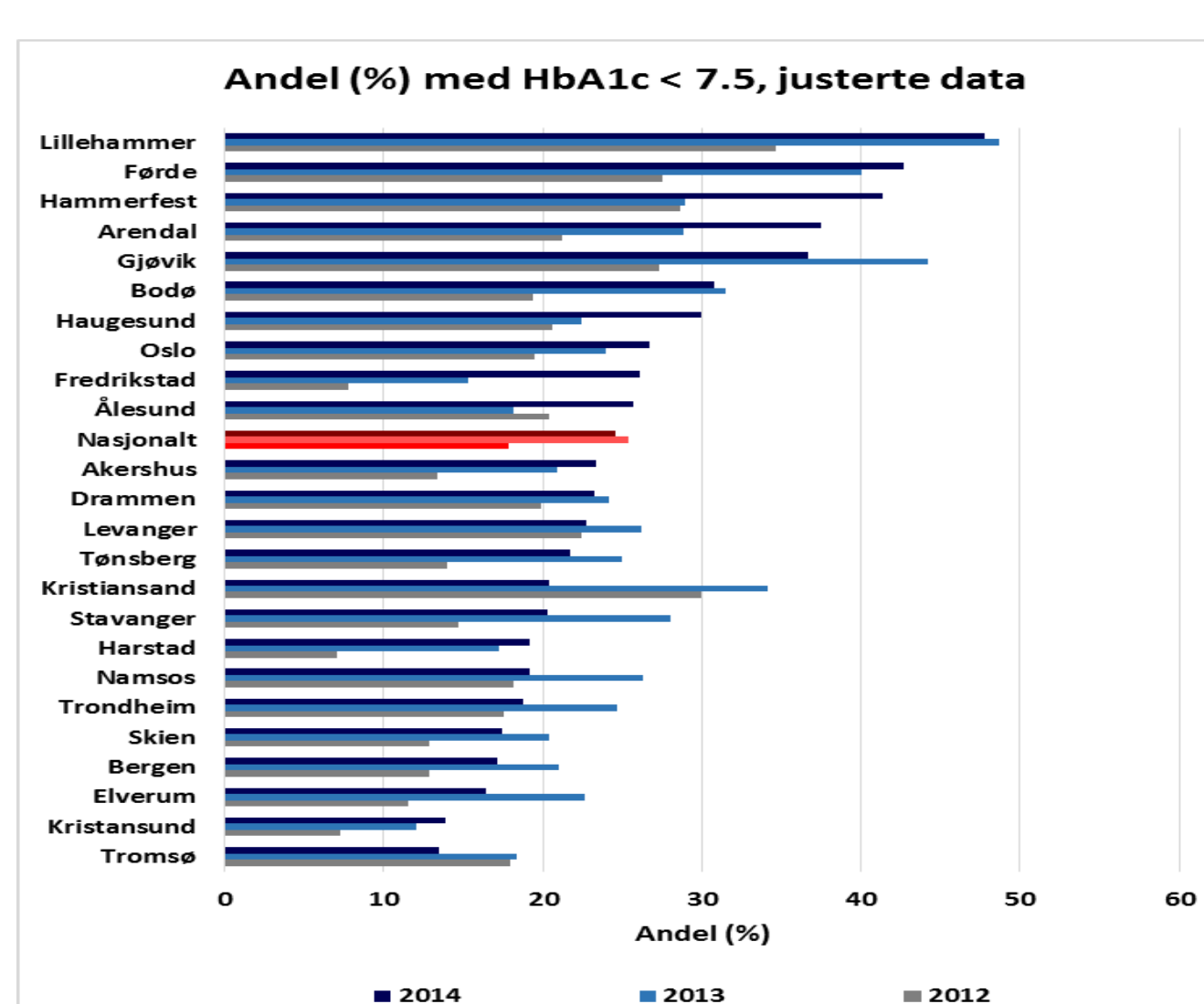
**Screening for andre autoimmunesykdommer:** cøliaki, hypothyreose, hyperthyreose.

### RESULTATER ÅRSKONTROLL 2014

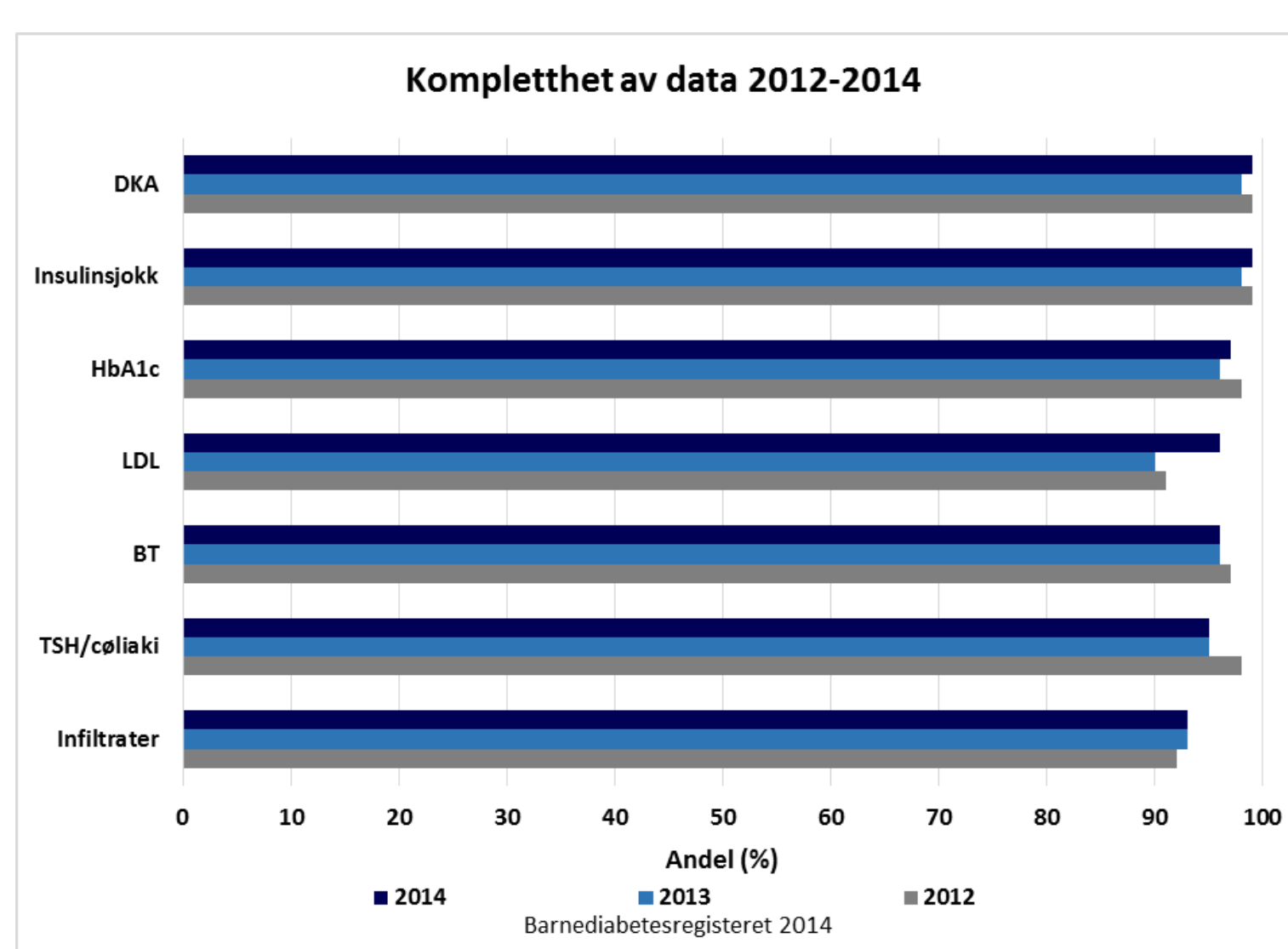
**Fig. 1.** Viser andelen av barn og ungdom med diabetes ved norske barneavdelinger som har gjennomført årskontroll i 2012, 2013 og 2014. I 2014 var dette totalt 2712 pasienter. Dette representerer en deltagelse på 97%.



**Fig 2.** Viser andelen pasienter med type 1 diabetes per barneavdeling som oppnår behandlingsmål HbA1c < 7,5 % (ved årskontroll i 2012, 2013 og 2014). HbA1c er justert for kjønn, alder, etnisitet og diabetesvarighet. Avdelinger med færre enn 20 pasienter er tatt ut.



**Fig. 3** Komplette data ved årskontroll 2012-2014.



**Fig. 4** HbA1c tatt ved årskontroll i 2014. Andel pasienter pr. sykehus inndelt etter HbA1c verdier; < 7,5%, ≥7,5% - < 8,0%, ≥ 8,0% - < 9,0%, ≥ 9,0%. Gjennomsnitt HbA1c er justert for kjønn, alder, diabetesvarighet, etnisitet. HbA1c ≥ 9,0 er definert som dårlig regulert diabetes.

