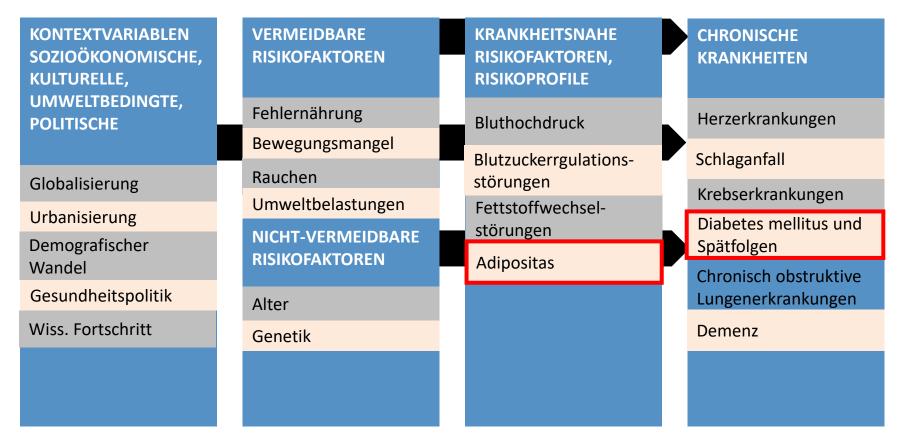






Hintergrund:

Adipositas und Diabetes mellitus in der Kausalkette

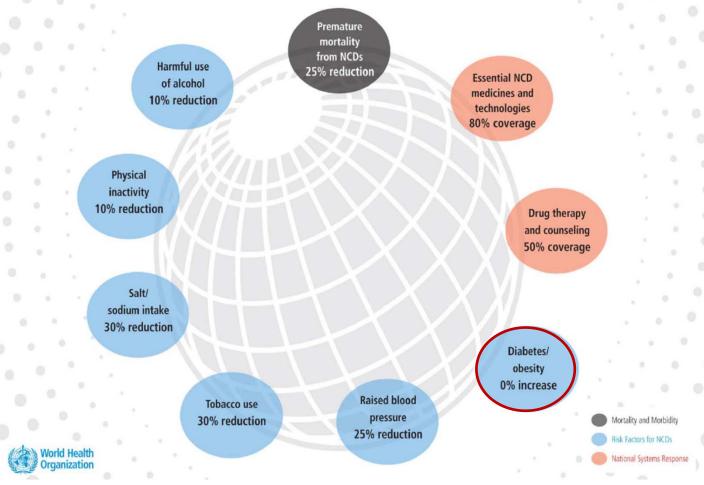


Adaptiert nach WHO 2005: Preventing chronic diseases: A vital investment. WHO global report (S. 48) http://www.who.int/chp/chronic_disease_report/full_report.pdf

WHO Aktionsplan zur Prävention und Kontrolle nichtübertragbarer Krankheiten 2013 – 2020

ROBERT KOCH INSTITUT

Set of 9 voluntary global NCD targets for 2025



NCD Global Monitoring Framework. WHO. 2013.

http://www.who.int/nmh/global_monitoring_framework/en/

26.04.2018

Präventionskongress

ROBERT KOCH INSTITUT



Diabetes mellitus und Krankheitsfolgen

Schädigung der Netzhautgefäße, Netzhautablösung: Erblindung Entzündungen (Paradontitis)

Schädigung von Herzkranzgefäßen und Herzmuskel:

Herzinfarkt, Herzinsuffizienz

Schädigung der Nieren-Glomerula: diabetische Nierenerkrankung, Nierenversagen, Dialysepflicht

Periphere
Durchblutungsstörungen:
Druckstellen,
Verletzungen

Schädigung der Hirngefäße: Schlaganfall, vaskuläre Demenz

Erhöhte Krebsmortalität: Brust, Darm, Gallengänge, Gebärmutter

Diabetische Neuropathie:
Sensibilitätsstörungen,
Schmerzen

Fußulzera:

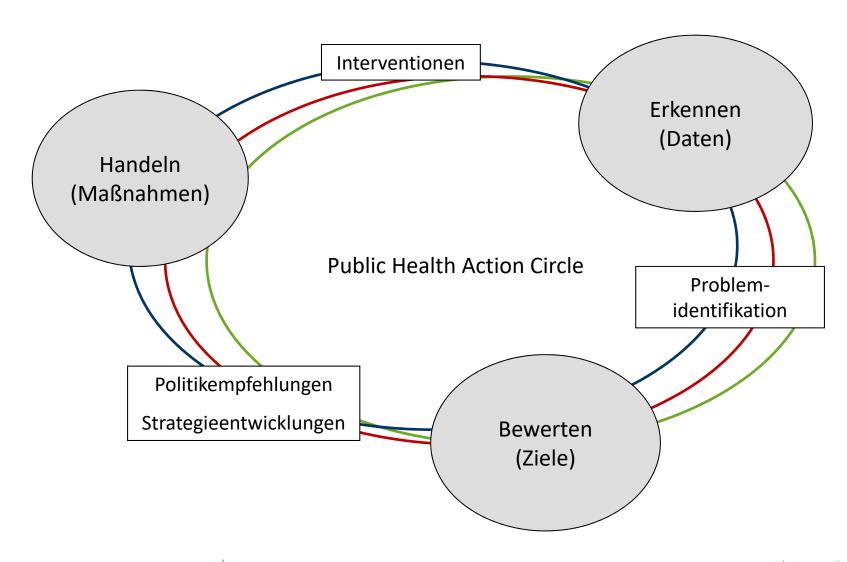
Diabetischer Fuß, Amputationen

The St Vincent Declaration Diabetes Action Programme St Vincent, Italy, 10-12 October 1989

- Verminderung neuer diabetesbedingter Erblindung um ein Drittel oder mehr
- Verringerung der Häufigkeit von diabetesbedingtem terminalen Nierenversagen
- Senkung der Zahl von Amputationen aufgrund diabetesbedingtem Wundbrand
- Verminderung der Morbidität und Mortalität aufgrund von koronarer Herzerkrankung bei Menschen mit Diabetes
 - Normaler Schwangerschaftsverlauf bei Diabetikerinnen und Annährung an die Komplikationsrate bei Nichtdiabetikerinnen



Public Health Action Circle



26.04.2018

Präventionskongress



Vortragsgliederung

1. Epidemiologie

Übergewicht und Adipositas

- a) Kinder
- b) Erwachsene

Diabetes

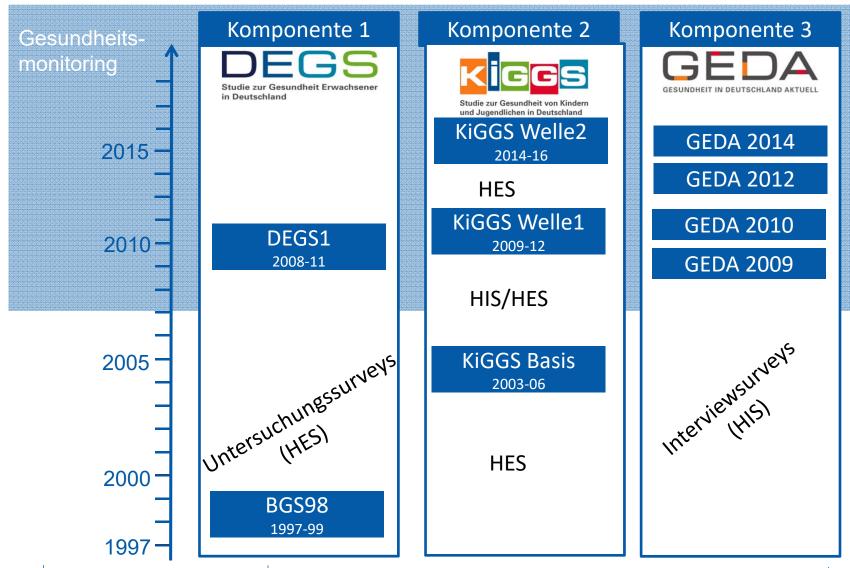
- 2. Public Health
- 3. Global Health



Epidemiologie (Ergebnisse des Gesundheitsmonitorings)



Komponenten des RKI-Gesundheitsmonitorings



26.04.2018

Präventionskongress

8

KiGGS und DEGS sind Interview- und Untersuchungssurveys (HIS/HES)



Nach Altersgruppen gestaffeltes Erhebungsprogramm

Schriftliche Befragung



Computergestützten
Persönlichen Interviews

Ärztliches Interview Arzneimittelinterview



Medizinischen Untersuchungen und Tests





Laboranalysen

Blut- und Urinprobe

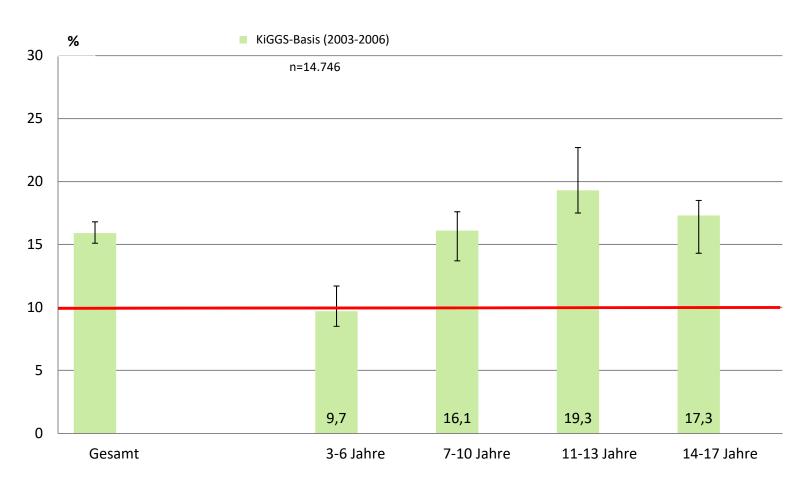




Übergewicht und Adipositas bei Kindern und Jugendlichen



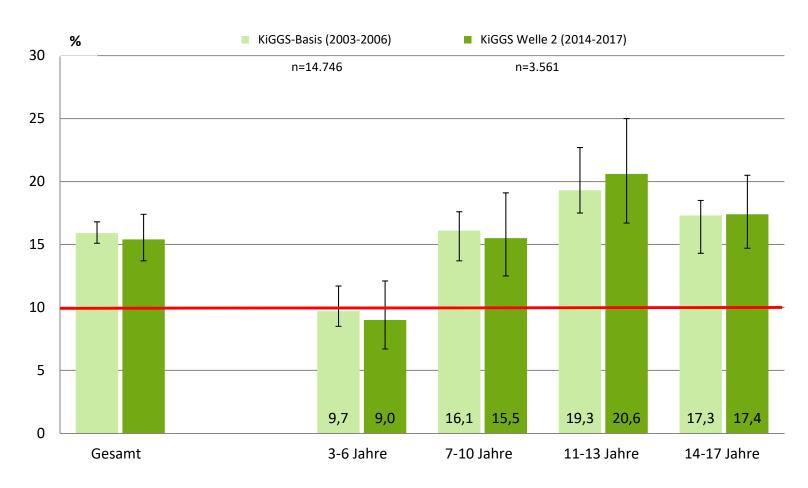
Übergewichtsprävalenz - Trend nach Altersgruppen



Referenz Übergewicht nach Kromeyer-Hauschild

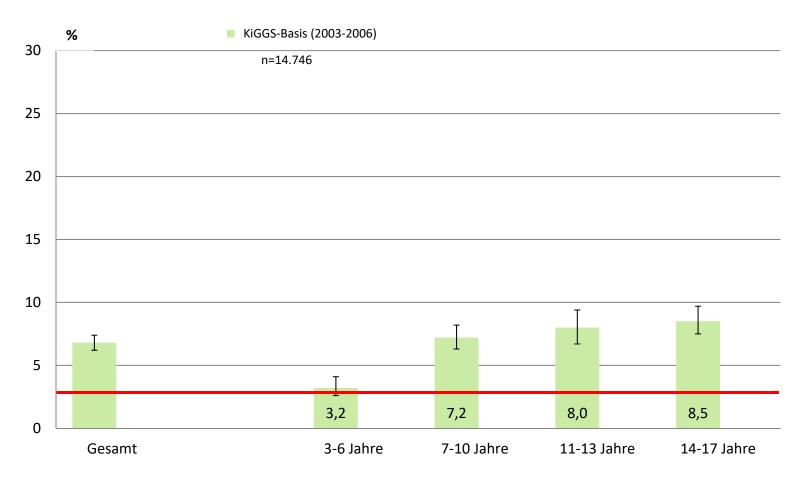


Übergewichtsprävalenz - Trend nach Altersgruppen



Referenz Übergewicht nach Kromeyer-Hauschild

Adipositasprävalenz bei Kindern und Jugendlichen von 32/11 Jahren – Trend nach Altersgruppen

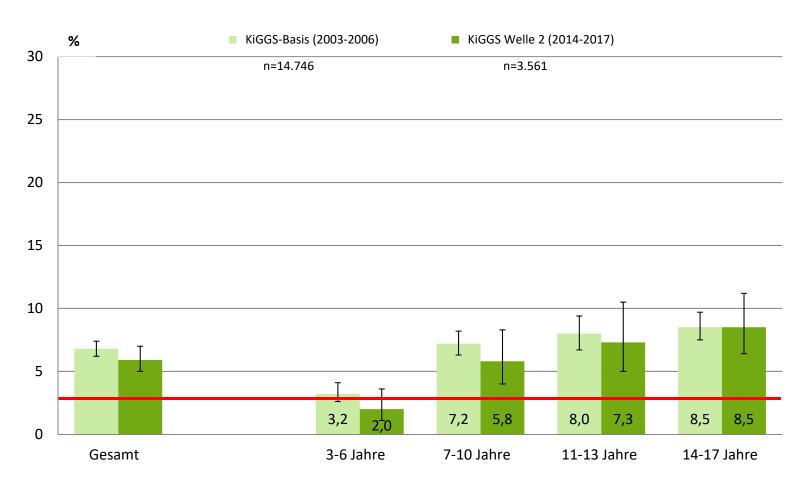


Referenz Adipositas nach Kromeyer-Hauschild





Adipositasprävalenz – Trend nach Altersgruppen



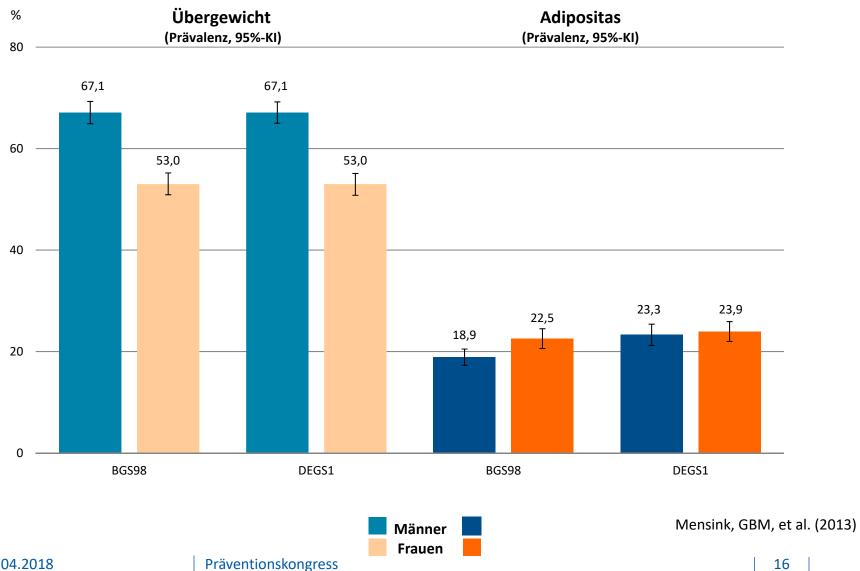
Referenz Adipositas nach Kromeyer-Hauschild

Übergewicht und Adipositas bei Erwachsenen

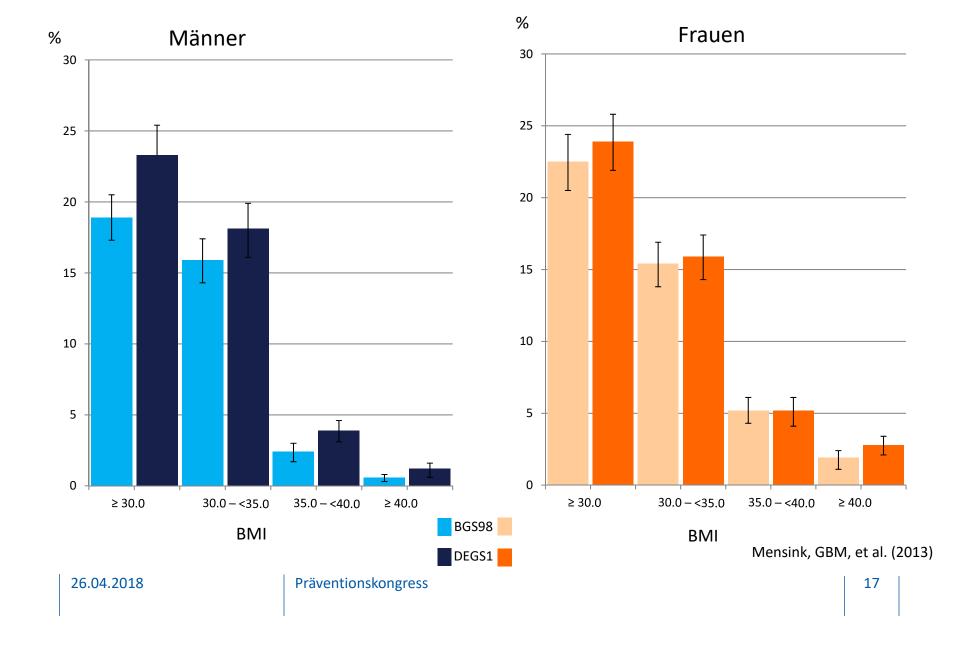
Adipositastrend BGS98 (1997/99) und DEGS1 (2008/11)



18-79 jährige Erwachsene

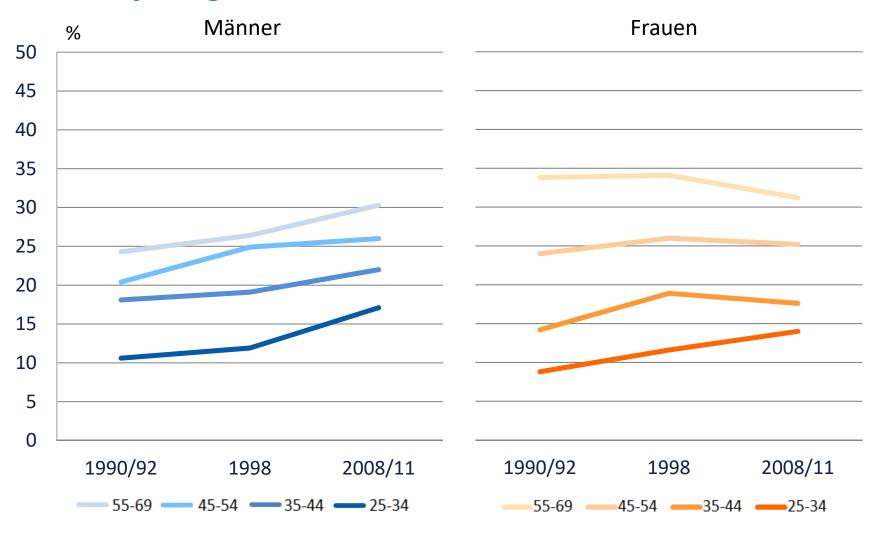


Adipositastrend nach Schweregrad: 18-79 jährige Erwachsene



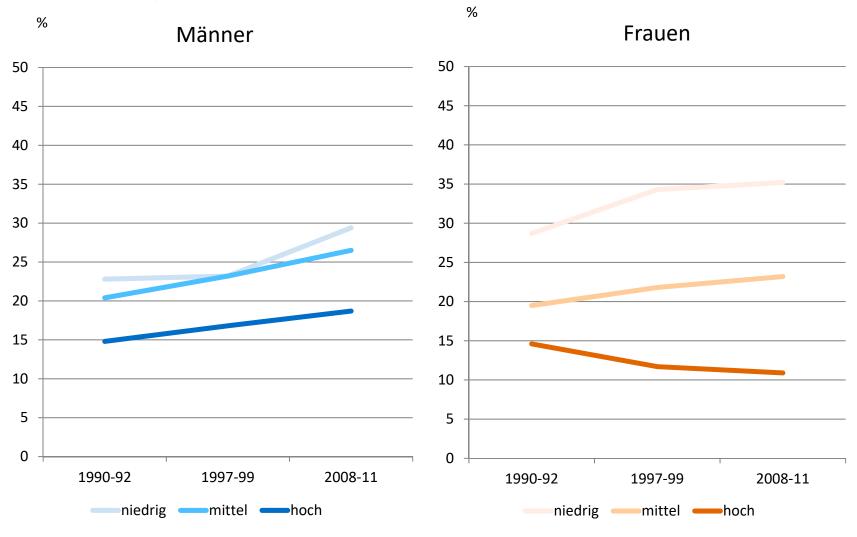
Adipositastrend nach Altersgruppen: 18-79 jährige Erwachsene





Adipositastrend nach Bildung: 18-79 jährige Erwachsene

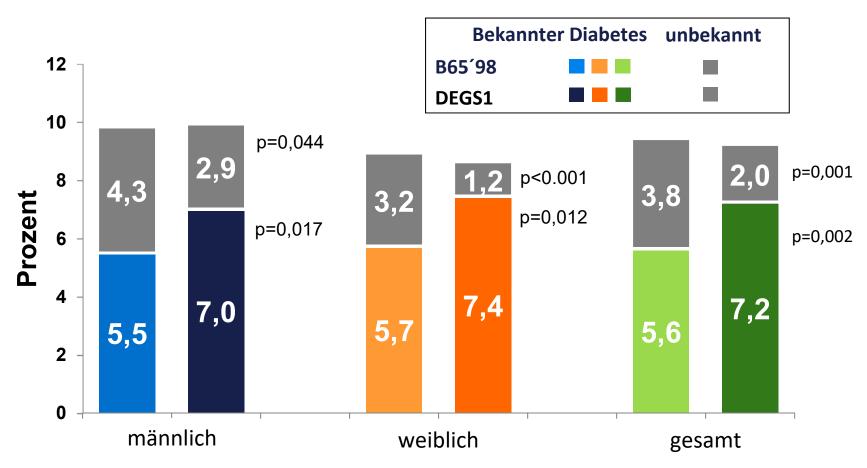




Hoebel et al. 2018

Diabetes

Diabetes-Verbreitung bei Erwachsenen 18-79 Jahre, BGS98(1997/99) vs. DEGS1(2008/11)

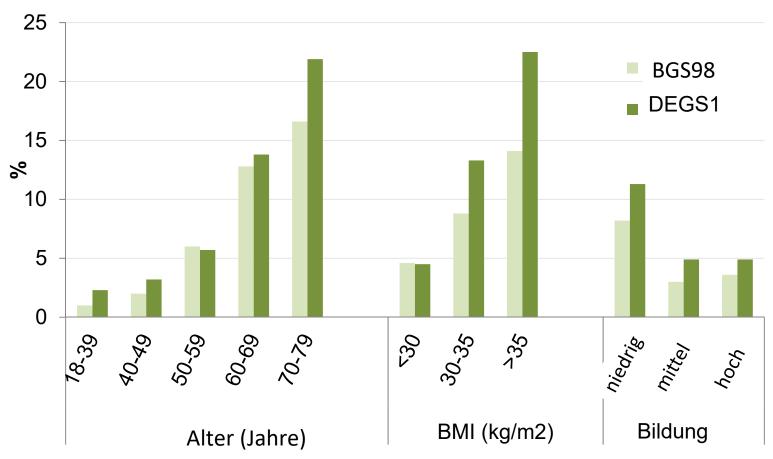


Bekannter Diabetes: Selbstangabe einer jemals ärztlich gestellten Diagnose ODER Einnahme von Antidiabetika in den letzten 7 Tagen **Unbekannter Diabetes:** Personen ohne bekannten Diabetes, aber HbA1c> = 6,5%

Heidemann et al. Diabet Med 2016



Diabetes in Deutschland - Prävalenzentwicklung



^{*} Lebenszeitprävalenz Bildung: CASMIN (Comparative Analysis of Social Mobility in Industrial Nations) Klassifikation

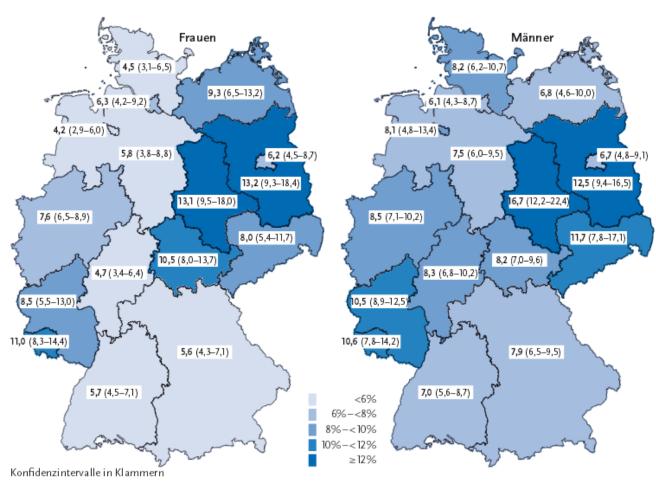
26.04.2018

Präventionskongress



Diabetesprävalenz

GEDA 2014/2015 - EHIS



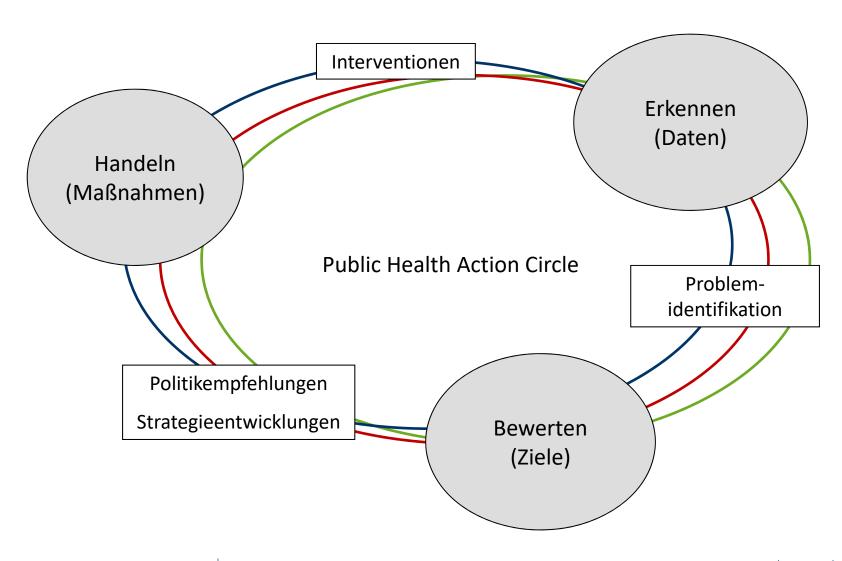
Heidemann et al. Journal of Health Monitoring 2017



Public Health (Mehr Gesundheit für alle)



Public Health action circle





Aktionspläne



WHO: Global action plan for the prevention and control of noncommunicable diseases 2013-2020:

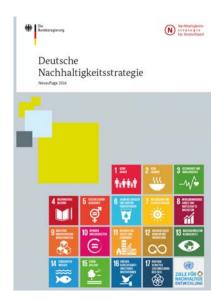
"Halt the rise in diabetes and obesity."

Quelle: World Health Organization (2013) Global action plan for the prevention and control of NCDs 2013 – 2020. World Health Organization. Geneva

Nachhaltigkeitsstrategie der Bundesregierung 2016:

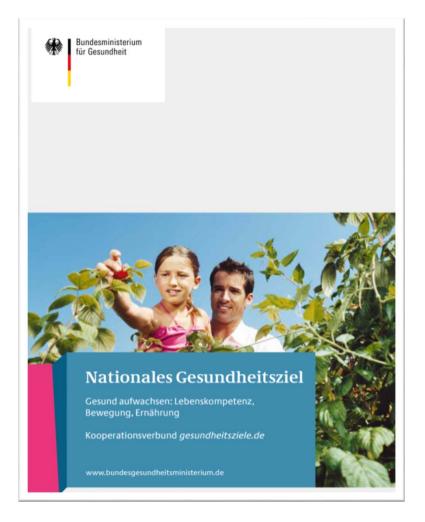
"... Folglich soll der Anteil der Bevölkerung mit Adipositas [bis zum Jahr 2030] nicht weiter ansteigen."

Quelle: Bundesregierung Deutschland (2016) Deutsche Nachhaltigkeitsstrategie - Neuauflage 2016. www.deutsche-nachhaltigkeitsstrategie.de (abgerufen am: 27.09.2017), S. 77



Nationales Gesundheitsziel

"Gesund aufwachsen"



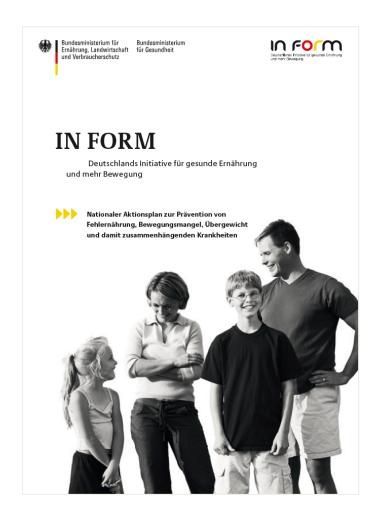


Ziele:

- Erhöhung der Lebenskompetenz von Kindern und Jugendlichen
- Förderung der Bewegung von Kindern und Jugendlichen
- Reduktion der Fehlernährung, Förderung der gesunden Ernährung in Familien
- Stopp des Anstiegs der Adipositasprävalenz
- Optimierung der Rahmenbedingen und Strukturen für Gesundheitsförderung in KiTa, Schule, Familie / Umfeld



Nationaler Aktionsplan BMG und BMELV



"[...] Mit der Initiative IN FORM -Deutschlands Initiative für gesunde Ernährung und mehr Bewegung - sollen insbesondere das Ernährungs- und Bewegungsverhalten der Kinder und Jugendlichen verbessert werden [...]"

Philipp Rösler, Vorwort

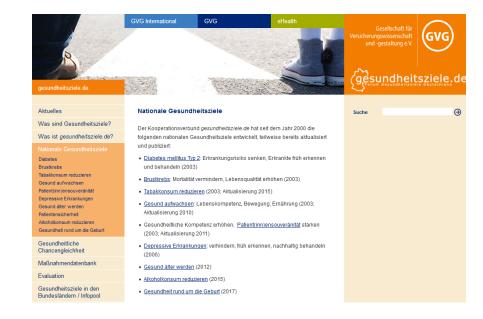
In: Bundesministerium für Gesundheit (2010): Nationales Gesundheitsziel: Gesund aufwachsen, Lebenskompetenz, Bewegung, Ernährung. Berlin.



Diabetesüberwachung in Deutschland - Rahmenkonzept

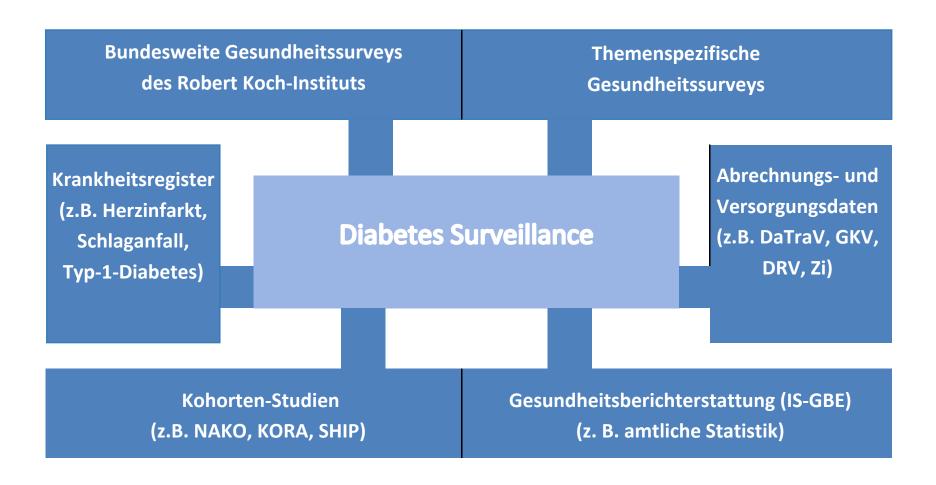
Nationales Gesundheitsziel "Typ 2 Diabetes"

- Reduktion des metabolischen Syndroms und der Inzidenz von Diabetes mellitus Typ 2 (Primärprävention)
- Früherkennung von Diabetes ohne Komplikationen (Sekundärprävention)
- Verbesserung der Lebensqualität von Menschen mit Diabetes und Reduzierung von Diabetes Begleiterkrankungen (Behandlung und Rehabilitation)





Aufbau einer Diabetes Surveillance





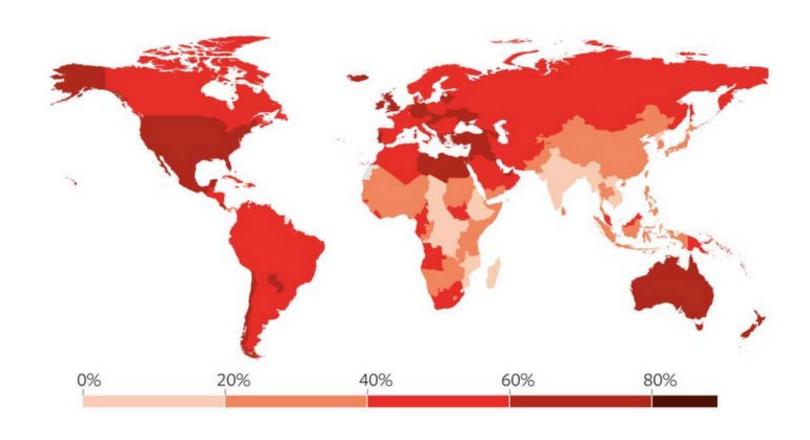
Global Health (Epidemiologie)



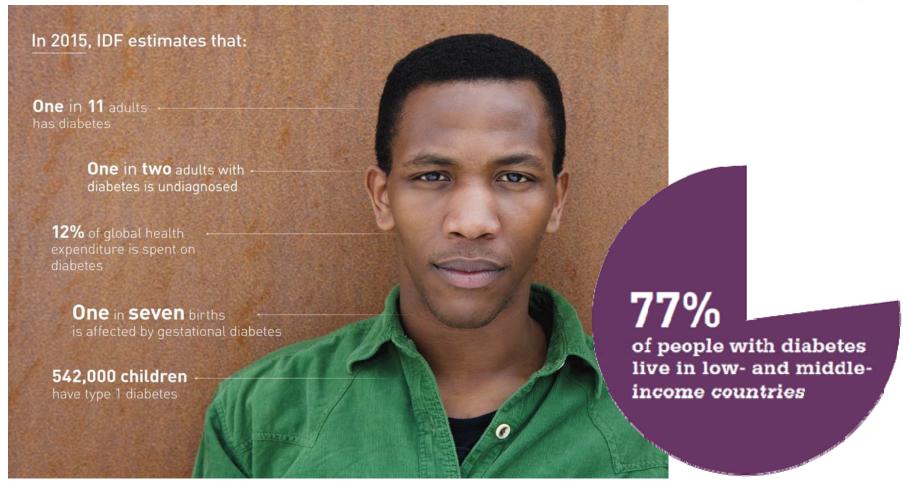
Anteil der Menschen mit Übergewicht (BMI über 25 und mehr)

Quelle: Insitute for Health Metrics and Evaluation







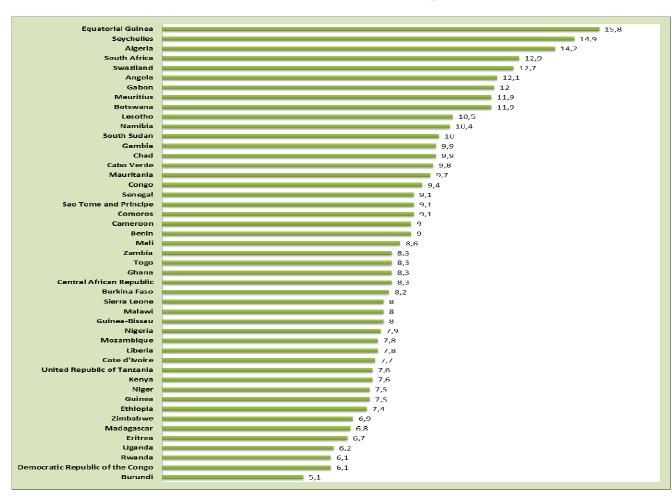


Charles Agyemang, Academic Medical Centre, University of Amsterdam



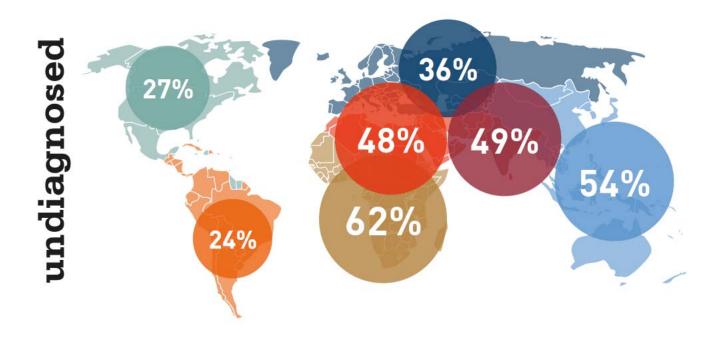


Altersstandardisierte Prävalenz von Typ-2-Diabetes bei Erwachsenen in der WHO-Region Afrika (> = 18 Jahre), 2014



Charles Agyemang, Academic Medical Centre, University of Amsterdam



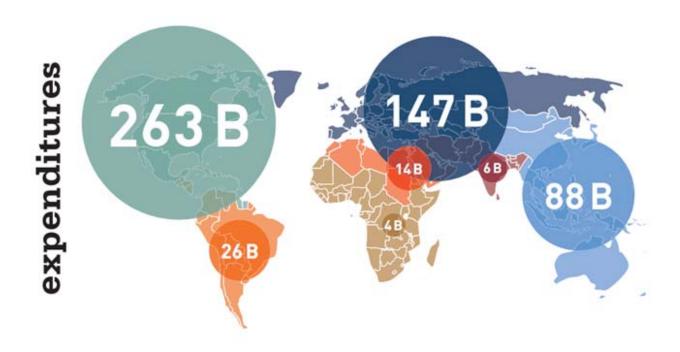


Proportion of cases of diabetes (20-79 years) that are undiagnosed, 2013

2013

Charles Agyemang, Academic Medical Centre, University of Amsterdam





Health expenditure (USD) due to diabetes (20-79 years), 2013

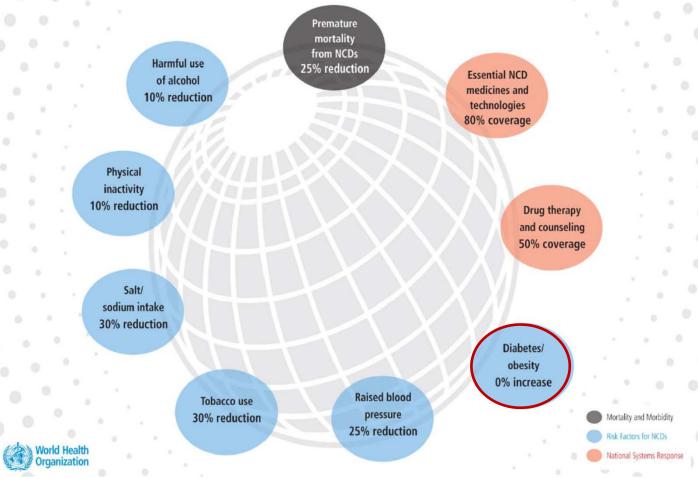
2013

Charles Agyemang, Academic Medical Centre, University of Amsterdam

WHO Aktionsplan zur Prävention und Kontrolle nichtübertragbarer Krankheiten 2013 – 2020



Set of 9 voluntary global NCD targets for 2025



NCD Global Monitoring Framework. WHO. 2013.

http://www.who.int/nmh/global_monitoring_framework/en/

26.04.2018

Präventionskongress



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!





Robert Koch-Institut in Berlin www.rki.de