



Formanden: Godt nytår til alle.

Ved sidste medlemsmøde aftalte vi at færdiggøre vores pumpeundervisningsmateriale ved et møde den 5. februar 2007. Mødet foregår på Glostrup Sygehus, Nordvang, ambulatorium E fra klokken 13-16. Der udsendes materiale til mødet på et senere tidspunkt.

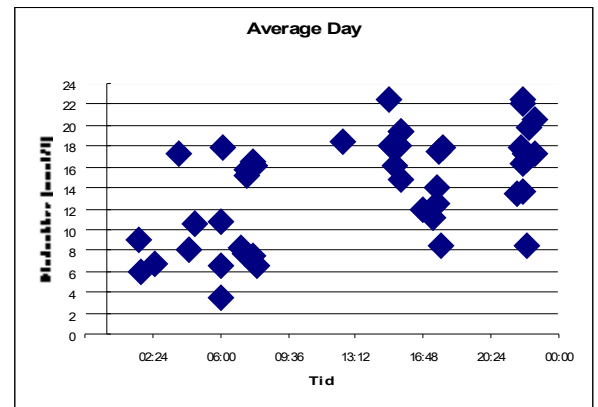
Der har været en del problemer med at indtaste i KMS. Derfor har vi nu besluttet at flytte deadline for indtastning af data fra 2006 til den 14. februar 2007.

Nyt fra registeret:

HbA1c data blev præsenteret ved IDEG her i begyndelsen af december, I den forbindelse har jeg kigget på insulininjektions data i registeret. Enkelte pumpepatienter står til 0 injektioner andre til 6 injektioner/dag. I bør registrere ud fra hvor mange gange de i snit giver bolus + 1, idet pumpebehandling bør sidestilles med multiple injektioner. Det samme gælder "fattigmandspumpen" insuflon", hvor også antallet af injektioner/bolus bør registreres. Der er også mange på pen behandling med 0 injektioner? Jeg arbejder på at få et felt i KMS til insuflon (basal/bolus) behandling. Hvis I er i tvivl om, hvordan I registrerer, bør I kontakte Karin Marinelli, så vi kan sørge for data er ensartede og korrekte som muligt.

Den kliniske historie: Vi mangler kliniske historier fra jer - vi har besluttet, at det skal gå på omgang, så **Esbjerg** skal levere den næste (deadline 1 februar), derefter er det **Kolding**.

Sygehistorie fra Odense: 13-årig dansk pige med Down Syndrom. DM siden 1-års alder, cøliaki, autoimmun thyreoidit og dermatit siden 6-års alder. Vækst svarende til Down syndrom, aktuel højde 132 cm, vægt 32,7 kg (13½ år), ingen pubertetsudvikling. Aktuell insulinbehandling: 22 IE Mixtard 30 mane og 7 IE Actrapid til aften samt 7 IE Insulatard til natten. Gennem længere tid diskrepans mellem HbA1c værdier og de målte blodsukker værdier. Fig. 1 viser et typisk forløb gennemsnitsblodsukkeret er 14,1; HbA1c er imidlertid på 4,6 - 5,1 % siden oktober 2000. HbA1c før okt. 2000 7,3 til 10,0 %. Blodsukkerniveauerne har oftest været i uoverensstemmelse med HbA1c niveauerne siden efteråret 2000. Normale øvrige blodprøver. Ingen mistanke om hæmatologisk lidelse. Årsag til diskrepansen? Thomas Hertel.



IDEG 2006: IDEG (international diabetes and epidemiology group) blev holdt i Stellenbosch, Sydafrika. Det var spændende, at høre om diabetes i Afrika, især Eugene Sobngwi holdt et flot oplæg om udbredelsen og problemerne. En del af mødet gik med diskussion af cut-off værdier for fedme/metabolisk syndrom i Afrika. Budskabet er, at etnicitet betyder noget for cut-off værdier. Mødets højdepunkt var nok turen til Boschendal vingården med vinsmagning og køreturen til kysten, hvor vi så ryggen af en pukkelhval. Lise Aunsholt Kolding fik sin ilddåb med foredrag om accelerator-hypotesen. Det gik rigtig godt. Lise har fået 40.000 fra Dr. Louises Børnefond til projektet.

IDF 2006: Årets IDF møde foregik i Cape Town i Sydafrika, og ca. 14.000 mennesker deltog i kongressen. Det var en spændende blanding af basal og klinisk forskning. Langt det meste drejer sig jo om diabetes hos voksne, men der var dog også en del børnesessioner. Der blev talt en del om forekomsten af fedme hos børn og unge og i forlængelse af dette type 2 diabetes. Der er stor forskel på forekomsten af type 2 diabetes i forskellige populationer, men hos visse etniske grupper er det nu den hyppigste form for diabetes. Det ses dog ud som om, at den voldsomt stigende incidens, der rapporteredes i 1900'erne nu er fladet af. Hos hvide europæiske børn og unge er sygdommen overalt meget sjælden, som tidligere fundet i Danmark. Mikro- og makrovaskulære komplikationer forekommer meget hyppigere hos unge med type 2 diabetes end ved type 1 diabetes.

Møder og kongresser og fonde: **Næste medlemsmøde i København d. 26 april**

Deadline abstrakts ISPAD 2 maj 2007; Deadline abstrakts SSSD 1 marts 2007

Deadline abstrakts ADDDG 16 februar 2007

Input og kommentarer

Registerkoordinator Karin Marinelli, Amtssygehuset i Glostrup, Nordre Ringvej, 2600 Glostrup, tlf. 43233706 Mail: karmar01@glostruphosp.kbhamt.dk Hjemmeside: www.dsbd.dk