



Polskie Towarzystwo
Chorób Autoimmunologicznych

KAMPAANIA

„Połącz objawy...

**cukrzyca typu 1. najczęściej występująca choroba
metaboliczna u dzieci.”**

SKRÓCONY OPIS PROJEKTU

Celem projektu jest zwiększenie świadomości społecznej dotyczącej pierwszych objawów cukrzycy typu 1.

- Działania, prowadzone na Mazowszu, **przyczynią się do ograniczenia występowania wśród nowo rozpoznanych dzieci stanu zagrożenia życia – kwasicy ketonowej** oraz zmniejszą stygmatyzacji społeczną wśród chorujących.
- W ramach projektu planowana jest 6 tygodniowa kampania internetowo-outdoorowa. Efektywność kampanii będzie mierzona poprzez ocenę liczby nowych kwasic oraz poziomu wiedzy adresatów.

UZASADNIENIE REALIZACJI PROJEKTU

Cukrzyca typu 1 jest najczęstszą chorobą metaboliczną dzieci.

- Szacuje się, że w Polsce chorują na nią około 200 tysięcy osób w tym około 8000 dzieci.
- Średni wzrost zachorowań określany jest na 3% w skali roku.
- Przyczyną tej autoimmunologicznej choroby jest nieodwracalne zniszczenie komórek odpowiedzialnych za produkcję insuliny. Według badania „Społeczny obraz cukrzycy” 10% populacji ogólnej nie zna żadnych objawów cukrzycy, a zaledwie 3% urzędników państwowych potrafi wskazać poprawnie pierwsze symptomy.
- Charakterystyczne dla cukrzycy typu 1 oznaki: utrata masy ciała, nadmierne oddawanie moczu i pragnienie wskazało odpowiednio 15%, 29%, 42% ankietowanych. Z powodu nieświadomości pierwsze objawy często mylone są przez rodziców oraz pracowników ochrony zdrowia z innymi chorobami takimi jak infekcja brzuszna. W rezultacie w Polsce 25% nowo rozpoznanych dzieci przyjmowanych jest w stanie zagrożenia życia zwanym kwasica ketonowa, która związany jest z późną diagnozą.

Bezpośrednie cele projektu

- Celem projektu jest zwiększenie poziomu świadomości społecznej dotyczącej pierwszych objawów cukrzycy typu 1 wśród osób z Mazowsza mających kontakt z dziećmi będącymi w grupie podwyższonego ryzyka zachorowania.
- Projekt jest zgodny z zaleceniami International Diabetes Federation oraz WHO dotyczącymi edukowania społeczeństwa w zakresie opisywanej choroby. Ponadto celem jest ograniczenie na terenie Mazowsza występowania kwasicy ketonowej wśród nowo rozpoznanych dzieci z chorobą o 30% względem 2019r.

Pośrednie cele projektu

- Zmniejszenie stygmatyzacji oraz wykluczenia społecznego poprzez zwiększenie w populacji ogólnej świadomości dotyczącej choroby. Naszym celem jest poprawa umiejętności rozróżniania cukrzycy typu 1 od typu 2. Według globalnych badań jest to najczęściej wymieniana przez osoby z cukrzycą typu 1 przyczyna ich stygmatyzacji. Stygmatyzacja prowadzi do pogorszenia efektów leczenia choroby.

Bezpośrednie beneficjenci projektu

Kampania adresowana jest do osób mających kontakt z grupą podwyższonego ryzyka w skład której wchodzi dzieci w przedszkolu oraz podstawówce. Znaczący wzrost zachorowań odnotowywany jest w wieku 2-5 oraz 9-11 lat. Z tego powodu bezpośrednim beneficjentem będą:

- rodzice dzieci będących w wieku adekwatnym dla okresu przedszkola oraz szkoły podstawowej
- nauczyciele, opiekunowie w przedszkolach
- pracownicy ochrony zdrowia: pediatrzy, lekarze medycyny rodzinnej, pielęgniarki.

GRUPA DOCELOWA: około 1,0 MLN osób

Pośredni beneficjenci projektu

Beneficjentami kampanii będą osoby chorujące na cukrzycę typu 1 oraz ich rodziny.

Obecnie brak jest danych dotyczących wielkości zjawiska stygmatyzacji na Mazowszu. Szacujemy na bazie badań kanadyjskich, że blisko 60% chorych w Polsce mogło być ofiarą stygmatyzacji. W populacji cukrzyków w województwie mazowieckim będzie to około 16 tysięcy osób.

GRUPA DOCELOWA: około 16 TYS. osób

PLANOWANE REZULTATY

- Oczekiwany jest, w grupie odbiorców, wzrost poziomu świadomości dotyczącej pierwszych objawów cukrzycy typu 1. Na podstawie wyników podobnych kampanii z Australii oraz Włoch szacujemy, że **nasze działania mogą doprowadzić do około 30% spadku występowania kwasicy ketonowej wśród nowo rozpoznanych dzieci w okresie pół roku od początku kampanii**. Efektywność naszego projektu może być wyższa niż we wskazanych przykładach dzięki prowadzonemu na terenie województwa mazowieckiego badaniu przesiewowemu noworodków w kierunku ryzyka cukrzycy typu 1 (www.swiatbezydynki.pl).
- Ponadto kampania pozwoli na **ograniczenie stygmatyzacji społecznej osób z cukrzycą typu 1**. Obecnie brak jest dostępnych danych dotyczących wpływu kampanii na poziom zjawiska w cukrzycy. Analiza efektów wieloletnich kampaniach dotyczących chorób psychicznych (Time to Change) wskazuje na wzrost w grupie odbiorców poziomu społecznej wiedzy, poprawę tolerancji oraz zmniejszenie wykluczenia wśród chorych. Brak umiejętności rozróżniania cukrzycy typu 1 od cukrzycy typu 2 jest najczęstszą przyczyną stygmatyzacji osób chorych. Z tego powodu oczekujemy ograniczenia zjawiska w mazowieckiej populacji dzięki naszym działaniom.

- W ramach projektu zostanie wytworzonych ponad **11 200 plakatów** oraz **560 000 ulotek**.
- Materiały trafią do **4423 szkół podstawowych i przedszkoli, 1116 POZ, 44 szpitali z oddziałami pediatrycznymi**.
- Na bazie danych z GUS z 2019 r., szacujemy, że dzięki naszym działaniom możliwym będzie dotarcie do liczby nauczycieli odpowiadającej **57 321 etatom oraz rodziców 689 089 dzieci**.

- Efektywności prowadzonych działań edukacyjnych zostanie oceniona poprzez **badanie naukowe** przeprowadzone przy współpracy z Oddziałem Klinicznym Diabetologii Dziecięcej oraz Pediatrii Dziecięcego Szpitala Klinicznego WUM odpowiadającym za leczenie ponad 70% dzieci z cukrzycą typu 1 w województwie mazowieckim. W badaniu będzie analizowana liczebność kwasów ketonowych wśród nowo rozpoznanych dzieci oraz poziom wiedzy odbiorców.

KOMUNIKACJA I PROMOCJA

Województwo mazowieckie

Projekt będzie komunikowany poprzez:

- stronę **bezcukrzycy.com** oraz przynależący do niej fanpage na Facebooku oraz profil na Instagramie. Strona wykorzystywana jest obecnie do przedstawiania, przystępnym dla czytelnika językiem, wyników oraz założeń najnowszych globalnych badań naukowych w zakresie cukrzycy typu 1. Wartość merytoryczna oraz dobór badań jest weryfikowany przez radę naukową PTChA składającą się z wybitnych naukowców z WUM, PAN, Oxford, BUM.
- **kampanię outdoor** obejmującą formaty CLP i BB18 w ramach współpracy z AMS Polska
- **kampanię online** w oparciu o precyzyjny plan mediowy
- **działania PR** (notatki prasowe, wywiady sponsorowane)
- **ulotki i plakaty** dystrybuowane do przychodni, POZ, SOR, szkół i przedszkoli

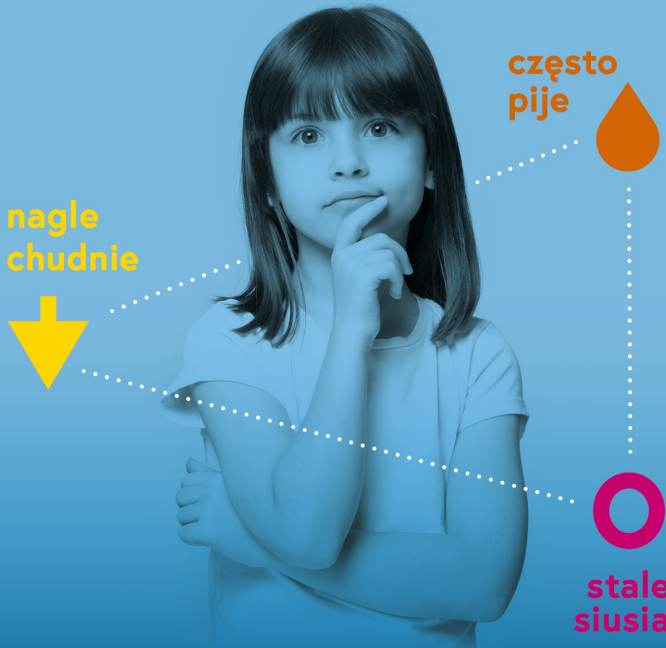
Dodatkowo w ramach współpracy w zakresie promocji medialnej przewidujemy kontynuację dotychczasowej współpracy z **organizacjami zrzeszającymi pacjentów** (Polskie Stowarzyszenie Diabetyków, Aktywni z Cukrzycą), portalami tematycznymi jak cukrzyca.pl, mojacukrzyca.org)

Ponadto planowanym jest wystąpienie o patronat do **Ministerstwa Edukacji, Ministerstwa Zdrowia, Wojewody Mazowieckiego, Głównego Inspektoratu Sanitarnego.**

Projekt kampanii

Plakat

Połącz objawy...



często pije

nagle chudnie

stale siusia

cukrzyca typu 1.

*najczęściej występująca choroba metaboliczna u dzieci

dowiedz się więcej: bezcukrzycy.com

Partnerzy:

 **Inspire**
INNOVATIVE DIABETES RESEARCH

 **GPPAD**
GLOBAL PEDIATRIC PANCREATIC AND ADRENAL DISEASE

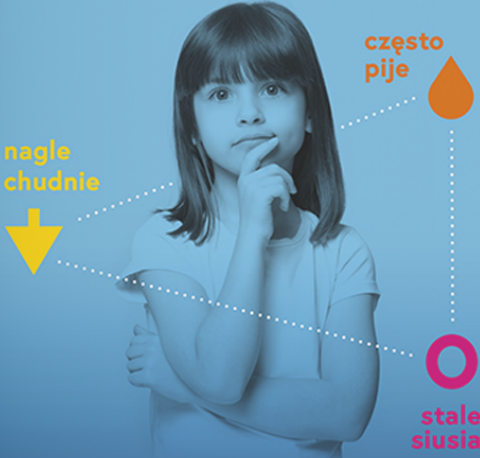
 **bezcukrzycy**

 **Polskie Towarzystwo Choroń Autoimmunologicznych**

Projekt kampanii

Ulotka

Połącz objawy...



cukrzyca typu 1.

*najczęściej występująca choroba metaboliczna u dzieci

Inspire
INNOVATIVE DIABETES RESEARCH

dowiedz się więcej: bezcukrzycy.com

Cukrzyca typu 1 to najczęstsza choroba metaboliczna dzieci do 14. roku życia.

Choroba jest spowodowana błędną reakcją układu odpornościowego dziecka polegającą na nieodwracalnym niszczeniu komórek beta trzustki. Komórki te produkują niezbędny hormon do prawidłowego funkcjonowania ciała człowieka – insulinę. Insulina pozwala na transport krążącego we krwi cukru do komórek ciała. Brak insuliny powoduje, że „paliwo glukozowe” nie przenika do komórek ciała. Komórki ciała są głodne, a we krwi stale wzrasta stężenie cukru. Celem produkcji energii zaczynają masowo spalać tłuszcze wytwarzając przy tym duże ilości ketonów. Proces ten prowadzi do szybkiego ubytku masy ciała dziecka oraz zakwaszenia organizmu.

Do zachorowania na cukrzycę typu 1 niezbędne jest wystąpienie określonych genów oraz specyficznych czynników środowiskowych. W skutek zadziałań czynników środowiskowych np. infekcji na osobę z predyspozycją genetyczną dochodzi do zapoczątkowania błędnej odpowiedzi układu odpornościowego. Komórki odpornościowe stopniowo zaczynają niszczyć komórki w trzustce. Dotychczasowo nieznana jest dokładny mechanizm początku choroby.

Połącz objawy...



Czy trudno rozpoznać cukrzycę?

Rozwój cukrzycy typu 1 może występować z różną szybkością. U niektórych osób choroba może postępować niepostrzeżenie nawet kilka lat dając się wykryć jedynie dzięki występowaniu swoistych markerów we krwi. Pierwsze objawy cukrzycy typu 1 widoczne są dopiero po zniszczeniu co najmniej 80% procent komórek produkujących insulinę.

Do najczęstszych początkowych objawów należą:

- DUŻE PRAGNIENIE
- ODDAWANIE DUŻEJ ILOŚCI MOCZU
- MOCZENIE NOCNE
- SZYBKE CHUDNIĘCIE

Wraz z postępem choroby dochodzi do pogorszenia stanu chorego przejawiającego się:

- WYMOTAMI
- BÓLAMI BRZUCHA
- CIĘŻKIM ODDECH
- ZAPACH ACETONU (ZGNIŁE JABŁĘKA)
- ODWODNIENIEM
- ZABURZENIA ŚWIADOMOŚCI, ŚPIĄCZKA CUKRZYCOWA

„Blisko 25% pacjentów diagnozowanych jest zbyt późno, gdy wystąpią zaawansowane oznaki choroby. Pierwsze objawy cukrzycy typu 1 najczęściej mylone są z infekcją brzuszna. Szczyt zachorowania występuje w okresie jesennym oraz wiosennym.”

Mazowiecki Konsultant Wojewódzki w dziedzinie diabetologii
Prof. dr hab. med. Agnieszka Szypowska

Dziękujemy za uwagę!



Polskie Towarzystwo
Chorób Autoimmunologicznych

Karol Dzięcioł

v-ce president

tel.: 500 236 005

Wojciech Szypowski

president

tel.: 510 556 470