

# CUKRZYCA TYPU 2

JAKOŚĆ

ŻYCIA

PACJENTÓW



BARBARA TOMALA

# CUKRZYCA TYPU 2

JAKOŚĆ

ŻYCIA

PACJENTÓW

AKAPIT  
WYDAWNICTWO  
EDUKACYJNE

WSBiP  
Wydawnictwo

TORUŃ-OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI 2021

**Recenzenci:**

dr hab. Bożena Zboina, prof. WSBiP  
dr Małgorzata Chmielewska

**Skład, łamanie, projekt okładki:**

Trzy Słońca – Iwona Adamus

**Zdjęcie na okładce:**

© vchalup/Adobe Stock

**Redakcja stylistyczna i językowa:**

Aleksandra R. Gmurska

© Copyright by Wydawnictwo Edukacyjne „AKAPIT” s.c.  
& Wyższa Szkoła Biznesu i Przedsiębiorczości w Ostrowcu Świętokrzyskim  
& Barbara Tomala  
Toruń-Ostrowiec Świętokrzyski 2021

**Wydawcy:**



Wydawnictwo Edukacyjne „AKAPIT” s.c.  
87-100 Toruń, ul. Heleny Piskorskiej 12/23  
tel. 56 648 55 53  
e-mail: info@weakapit.pl  
ISBN 978-83-63955-94-6



Wyższa Szkoła Biznesu i Przedsiębiorczości w Ostrowcu Świętokrzyskim  
27-400 Ostrowiec Św., ul. Akademicka 12  
tel. 41 260 40 47  
e-mail: biglowna@wsbip.edu.pl  
ISBN 978-83-64557-40-8

**Koncepcja publikacji:**

Centrum Profilaktyki Społecznej – Oficyna Wydawnicza von Velke  
www.cps.edu.pl

**Oferta wydawnicza i sprzedaż internetowa:**

www.weakapit.pl  
tel. 601 880 321

# Spis treści

Wprowadzenie.Cukrzyca typu 2 jako problem wielowymiarowy . . . . .	11
<b>ROZDZIAŁ 1. CUKRZYCA – PROBLEM MEDYCZNY I SPOŁECZNY . . . . .</b>	<b>19</b>
1.1. Wprowadzenie . . . . .	20
1.2. Cukrzyca . . . . .	21
1.2.1. Cukrzyca – choroba metaboliczna . . . . .	21
1.2.2. Etiologia cukrzycy . . . . .	22
1.2.3. Epidemiologia . . . . .	23
1.2.4. Klasyfikacja cukrzycy . . . . .	24
1.2.4.1. Cukrzyca typu 1 . . . . .	24
1.2.4.2. Cukrzyca typu 2 . . . . .	24
1.3. Jakość życia . . . . .	25
1.3.1. Jakość i sposoby jej ujmowania . . . . .	25
1.3.2. Pomiary jakości życia . . . . .	26
1.4. Biomarkery a ryzyko cukrzycy typu 2 . . . . .	27
1.5. Wskaźnik BMI a śmiertelność z przyczyn sercowo-naczyniowych w cukrzycy typu 2 . . . . .	28
1.6. Zakłócenia snu a kontrola glikemii u dorosłych z cukrzycą typu 2 . . . . .	29
1.7. Spożywanie alkoholu a zapadalność na cukrzycę typu 2 . . . . .	30
1.8. Metformina a rak w cukrzycy typu 2 . . . . .	30
1.9. Kontrola glikemii u chorych z cukrzycą typu 2 w trakcie lub po leczeniu onkologicznym . . . . .	31
1.10. Suplementacja witaminy D a kontrola glikemii u pacjentów z cukrzycą typu 2 . . . . .	32
1.11. Promocja aktywnego stylu życia u osób z cukrzycą typu 2 . . . . .	33
1.12. Programy edukacji wzajemnej u pacjentów z cukrzycą typu 2 . . . . .	35

**ROZDZIAŁ 2. METODOLOGICZNE PROBLEMY  
BADAŃ WŁASNYCH** ..... 37

2.1. Cel główny .....	38
2.2. Cele szczegółowe .....	38
2.3. Metody badawcze .....	38
2.4. Metodologia analizy danych .....	38
2.5. Organizacja i teren badań .....	41
2.6. Charakterystyka próby badawczej .....	41

**ROZDZIAŁ 3. JAKOŚĆ ŻYCIA PACJENTÓW Z CUKRZYCĄ TYPU 2  
NA PRZYKŁADZIE PORADNI POZ WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO** ..... 47

3.1. Analiza wyników ogółem .....	48
3.1.1. Wyniki ankiety własnej w grupach pacjentów leczonych insuliną i lekami .....	48
3.1.2. Wyniki kwestionariusza WHOQOL BREF w grupach pacjentów leczonych insuliną i lekami .....	55
3.1.3. Wyniki kwestionariusza AIS w grupach pacjentów leczonych insuliną i lekami .....	67
3.1.4. Wyniki kwestionariusza skali funkcjonowania w chorobie przewlekłej (FCIS) w grupach pacjentów leczonych insuliną i lekami .....	72
3.1.5. Wyniki kwestionariusza skali adherence w chorobach przewlekłych (ACDS) w grupach pacjentów leczonych insuliną i lekami .....	87
3.2. Badanie wybranych związków dotyczących jakości życia i akceptacji choroby wśród badanych .....	94
3.2.1. Badanie korelacji między poszczególnymi dziedzinami jakości życia a skalą akceptacji choroby w grupach pacjentów leczonych lekami i insuliną .....	94
3.2.2. Badanie regresji skali akceptacji choroby (AIS) dla poszczególnych dziedzin jakości życia kwestionariusza WHOQOL BREF .....	97
3.2.3. Badanie regresji skali akceptacji choroby (AIS) dla skal funkcjonowania w chorobie przewlekłej (FCIS) i adherence w chorobach przewlekłych (ACDS) .....	104
3.2.4. Badanie wpływu wybranych czynników na wyniki kwestionariusza WHOQOL BREF .....	108
3.2.5. Wpływ wieku w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki kwestionariusza WHOQOL BREF .....	108
3.2.6. Wpływ płci w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki kwestionariusza WHOQOL BREF .....	111

3.2.7.	Wpływ wykształcenia w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki kwestionariusza WHOQOL BREF .....	116
3.2.8.	Wpływ korzystania z aktywności fizycznej przed chorobą w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki kwestionariusza WHOQOL BREF .....	119
3.2.9.	Wpływ dbania obecnie o swoją kondycję zdrowotną w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki kwestionariusza WHOQOL BREF .....	124
3.2.10.	Wpływ prowadzenia dzienniczka samokontroli w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki kwestionariusza WHOQOL BREF .....	129
3.2.11.	Wpływ przestrzegania zaleceń dietetycznych w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki kwestionariusza WHOQOL BREF .....	133
3.2.12.	Wpływ otwartości na nowe informacje dotyczące cukrzycy w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki kwestionariusza WHOQOL BREF .....	138
3.2.13.	Wpływ oceny swojego obecnego stanu zdrowia w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki kwestionariusza WHOQOL BREF .....	142
3.2.14.	Badanie wpływu wybranych czynników na wyniki kwestionariusza AIS .....	147
3.2.15.	Wpływ wieku w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali akceptacji choroby (AIS) .....	148
3.2.16.	Wpływ płci w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali akceptacji choroby (AIS) .....	149
3.2.17.	Wpływ wykształcenia w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali akceptacji choroby (AIS) .....	150
3.2.18.	Wpływ korzystania z aktywności fizycznej przed chorobą w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali akceptacji choroby (AIS) .....	152
3.2.19.	Wpływ dbania obecnie o swoją kondycję zdrowotną w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali akceptacji choroby (AIS) .....	153
3.2.20.	Wpływ prowadzenia dzienniczka samokontroli w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali akceptacji choroby (AIS) .....	154
3.2.21.	Wpływ przestrzegania zaleceń dietetycznych w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali akceptacji choroby (AIS) .....	155

3.2.22.	Wpływ otwartości na nowe informacje dotyczące cukrzycy w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali akceptacji choroby (AIS) . . . . .	157
3.2.23.	Wpływ oceny swojego obecnego stanu zdrowia w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali akceptacji choroby (AIS) . . . . .	158
3.2.24.	Badanie wpływu wybranych czynników na wyniki kwestionariusza FCIS . . . . .	160
3.2.25.	Wpływ wieku w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali funkcjonowania w chorobie przewlekłej (FCIS) . . . . .	160
3.2.26.	Wpływ płci w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali funkcjonowania w chorobie przewlekłej (FCIS) . . . . .	161
3.2.27.	Wpływ wykształcenia w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali funkcjonowania w chorobie przewlekłej (FCIS) . . . . .	162
3.2.28.	Wpływ korzystania z aktywności fizycznej przed chorobą w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali funkcjonowania w chorobie przewlekłej (FCIS) . . . . .	164
3.2.29.	Wpływ dbania obecnie o swoją kondycję zdrowotną w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali funkcjonowania w chorobie przewlekłej (FCIS) . . . . .	165
3.2.30.	Wpływ prowadzenia dzienniczka samokontroli w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali funkcjonowania w chorobie przewlekłej (FCIS) . . . . .	166
3.2.31.	Wpływ przestrzegania zaleceń dietetycznych w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali funkcjonowania w chorobie przewlekłej (FCIS) . . . . .	168
3.2.32.	Wpływ otwartości na nowe informacje dotyczące cukrzycy w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali funkcjonowania w chorobie przewlekłej (FCIS) . . . . .	169
3.2.33.	Wpływ oceny swojego obecnego stanu zdrowia w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali funkcjonowania w chorobie przewlekłej (FCIS) . . . . .	170
3.2.34.	Badanie wpływu wybranych czynników na wyniki kwestionariusza ACDS . . . . .	171
3.2.35.	Wpływ wieku w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali adherence w chorobach przewlekłych (ACDS) . . . . .	172
3.2.36.	Wpływ płci w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali adherence w chorobach przewlekłych (ACDS) . . . . .	173
3.2.37.	Wpływ wykształcenia w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali adherence w chorobach przewlekłych (ACDS) . . . . .	174



3.2.38. Wpływ korzystania z aktywności fizycznej przed chorobą w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali adherence w chorobach przewlekłych (ACDS) .....	175
3.2.39. Wpływ dbania obecnie o swoją kondycję zdrowotną w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali adherence w chorobach przewlekłych (ACDS) .....	177
3.2.40. Wpływ prowadzenia dzienniczka samokontroli w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali adherence w chorobach przewlekłych (ACDS) .....	178
3.2.41. Wpływ przestrzegania zaleceń dietetycznych w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali adherence w chorobach przewlekłych (ACDS) .....	180
3.2.42. Wpływ otwartości na nowe informacje dotyczące cukrzycy w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali adherence w chorobach przewlekłych (ACDS) .....	181
3.2.43. Wpływ oceny swojego obecnego stanu zdrowia w powiązaniu ze sposobem leczenia na wyniki skali adherence w chorobach przewlekłych (ACDS) .....	182
<b>ROZDZIAŁ 4. Dyskusja problemów</b> .....	185
<b>ROZDZIAŁ 5. Wnioski</b> .....	201
<b>ROZDZIAŁ 6. Konkluzje</b> .....	207
<b>Bibliografia</b> .....	215
<b>Netografia</b> .....	231
<b>Spis tabel</b> .....	232
<b>Spis wykresów</b> .....	234
<b>Aneksy</b> .....	239
Aneks 1. Kwestionariusz badań własnych .....	239
Aneks 2. Polska wersja WHOQOL BREF .....	243

Aneks 3. AIS – Skala Akceptacji Choroby .....	248
Aneks 4. Skala adherence w chorobach przewlekłych The Adherence in Chronic Diseases Scale (ACDS) .....	249
Aneks 5. Skala funkcjonowania w chorobie przewlekłej The functioning in the chronic illness scale (FCIS) .....	252