

# Szybkodziałające analogi insuliny: percepcja i konsekwencje wejścia nowego preparatu insuliny lispro

**RAPORT Z BADANIA ILOŚCIOWEGO  
REALIZOWANEGO DLA FIRMY SANOFI**

Listopad 2017

**pex** PharmaSequence

# Cele i metodologia badania

## CELE BADAWCZE



- Badanie ilościowe, zrealizowane po etapie jakościowym projektu, którego celem było
- Ilościowe określenie zmian w obecnym stosowaniu insuliny doposiłkowych po wejściu nowego preparatu na rynek
- Ocena profilu nowego preparatu lispro przez diabetologów, określenie głównych grup docelowych
- Określenie najważniejszych czynników jakimi kierują się diabetolodzy w sytuacji wyboru insuliny doposiłkowej
- Różnice w postrzeganiu krótkodziałających insuliny ludzkich oraz szybko działających analogów
- Zbadanie wizerunku preparatów z grupy szybko działających analogów insuliny

## METODOLOGIA



<b>METODOLOGIA:</b>	kwestionariusz online (CAWI)
<b>RESPONDENCI:</b>	77 lekarzy diabetologów, z targetu A i B Sanofi (minimum 60% targetu A)
<b>LOKALIZACJA:</b>	Rozkład pomiędzy miasta wojewódzkie i poza wojewódzkie wg rozkładu miejsc pracy lekarzy z targetu A i B.
<b>CZAS REALIZACJI:</b>	październik/listopad 2017

Podczas tego badania rynkowego nie zidentyfikowano żadnych niepożądanych działań lub innych informacji o bezpieczeństwie stosowania produktów Grupy Sanofi

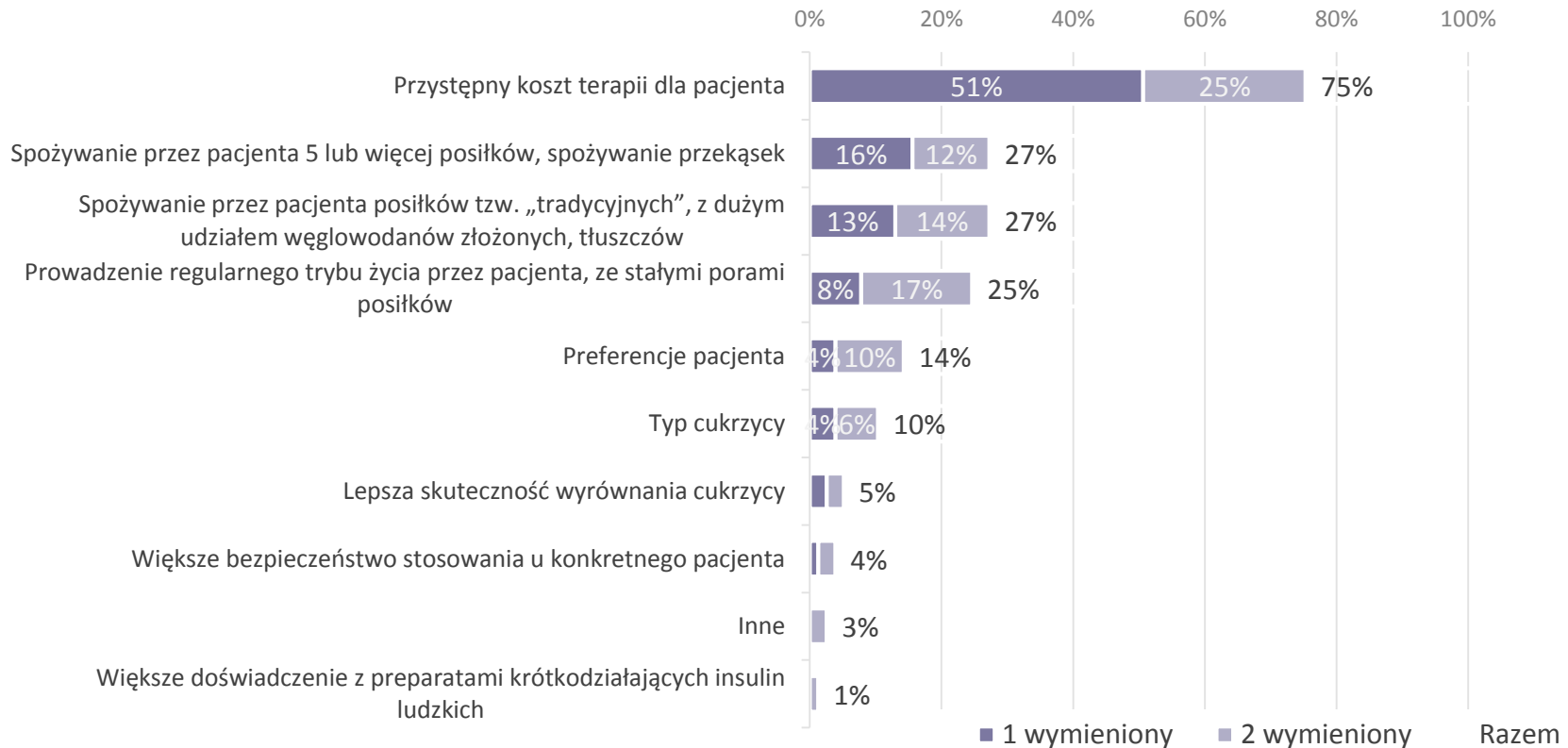
# WYBRANE WYNIKI BADANIA

# KRÓTKODZIAŁAJĄCE INSULINY LUDZKIE VS. SZYBKODZIAŁAJĄCE ANALOGI

# Powody wyboru krótkodziałających insulin ludzkich zamiast analogów szybkodziałających

## Powody decydujące o wyborze KRÓTKODZIAŁAJĄCYCH INSULIN LUDZKICH, a nie SZYBKODZIAŁAJĄCYCH ANALOGÓW INSULINY

Pokazano % lekarzy; n=77 lekarzy; maksymalnie 2 odpowiedzi z listy

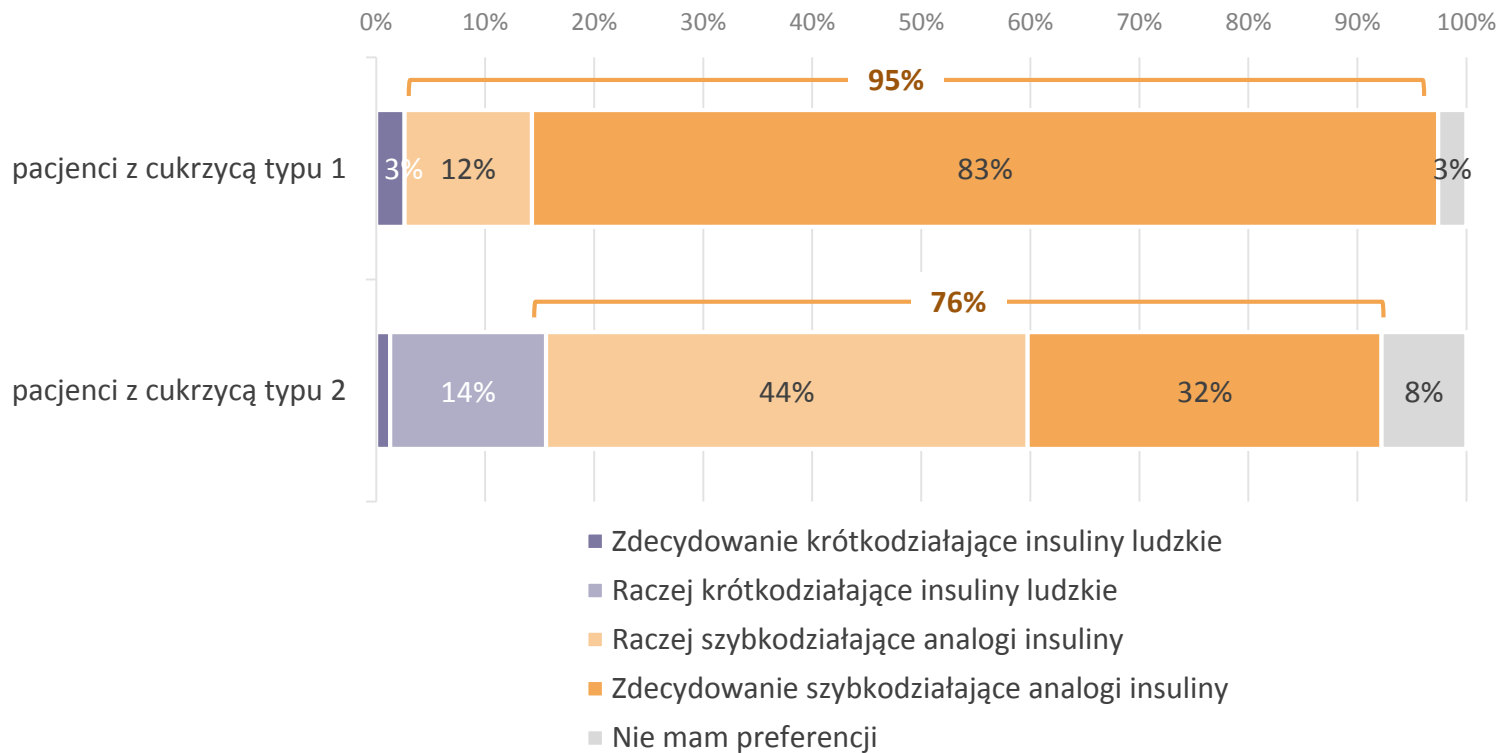


A5. Co przesądza o zastosowaniu u danego pacjenta krótkodziałającej insuliny ludzkiej, a nie szybkodziałającego analogu insuliny? Proszę spośród poniższych czynników wskazać maksymalnie DWA, które decydują o zastosowaniu krótkodziałającej insuliny ludzkiej u danego pacjenta, w kolejności od najczęściej występującego.

# Preferowane typy insulin doposiłkowych stosowanych przez lekarza w zależności od typu cukrzycy

## Najchętniej stosowane przez lekarzy typy INSULIN DOPOSIŁKOWYCH w zależności od TYPU CUKRZYCY pacjenta

Pokazano % lekarzy; n=77 lekarzy



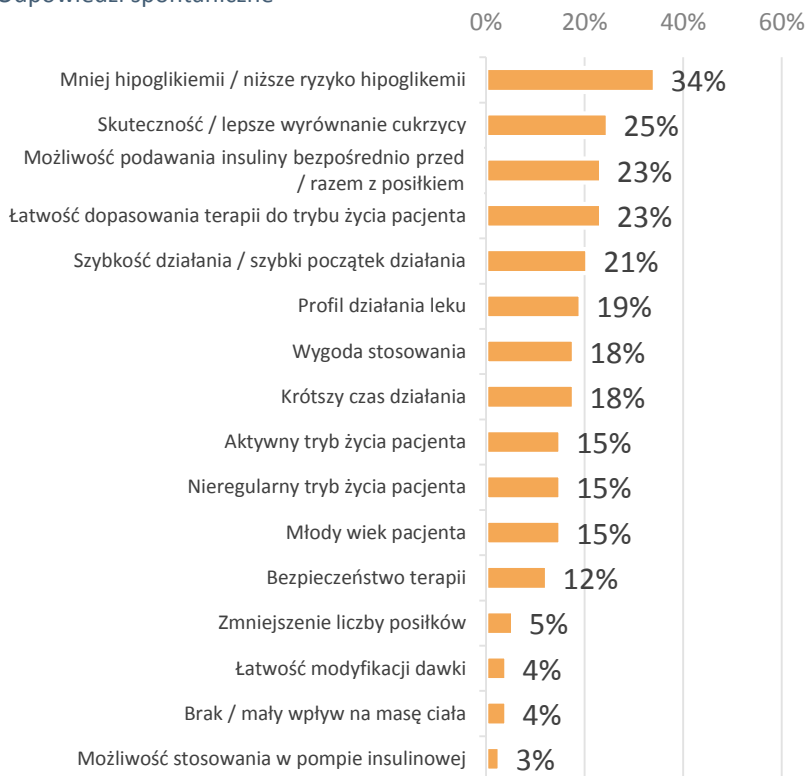
A6. Które z insulin doposiłkowych najchętniej stosuje Pan/i u swoich pacjentów z typem 1 i typem 2 cukrzycy: krótkodziałające insuliny ludzkie czy szybko działające analogi insuliny? Zaczniemy od pacjentów ...

# Powody wyboru szybkodziałających analogów insuliny w zależności od typu cukrzycy pacjenta

## Powody preferencji SZYBKODZIAŁAJĄCYCH ANALOGÓW INSULINY, a nie krótkodziałających insulin ludzkich u pacjentów z CUKRZYCĄ TYPU 1

Pokazano % lekarzy; n=73 lekarzy preferujących stosowanie szybkodziałających analogów insuliny. Zaprezentowano dane >2%

Odpowiedzi spontaniczne



## Powody preferencji SZYBKODZIAŁAJĄCYCH ANALOGÓW INSULINY, a nie krótkodziałających insulin ludzkich u pacjentów z CUKRZYCĄ TYPU 2

Pokazano % lekarzy; n=59 lekarzy preferujących stosowanie szybkodziałających analogów insuliny. Zaprezentowano dane >2%

Odpowiedzi spontaniczne



A7a. Jakie są powody dla których w przypadku pacjentów z typem 1 cukrzycy wskazała Pan/i odpowiedź

A7b. Jakie są powody dla których w przypadku pacjentów z typem 2 cukrzycy wskazała Pan/i odpowiedź

# Powody wyboru krótkodziałających insulin ludzkich w zależności od typu cukrzycy pacjenta

## Powody preferencji KRÓTKODZIAŁAJĄCYCH INSULIN LUDZKICH, a nie szybko działających analogów insuliny u pacjentów z CUKRZYCĄ TYPU 1

Pokazano liczbę wskazań; **n=2** lekarzy preferujących stosowanie krótkodziałających insulin ludzkich.

Odpowiedzi spontaniczne

	Uwaga mała baza: n=2
Skuteczność / lepsze wyrównanie cukrzycy	1
Cena preparatu / koszt terapii	1
Łatwość dopasowania terapii do trybu życia pacjenta	1

## Powody preferencji KRÓTKODZIAŁAJĄCYCH INSULIN LUDZKICH, a nie szybko działających analogów insuliny u pacjentów z CUKRZYCĄ TYPU 2

Pokazano liczbę wskazań; **n=12** lekarzy preferujących stosowanie krótkodziałających insulin ludzkich.

Odpowiedzi spontaniczne

	Uwaga mała baza: n=12
Cena preparatu / koszt terapii	7
Regularny tryb życia pacjenta	5
Osoby starsze	5
Nawyki żywieniowe / dieta	5
Dobre doświadczenie lekarza ze stosowaniem	2
Mniej hipoglikemii / niższe ryzyko hipoglikemii	1
Skuteczność / lepsze wyrównanie cukrzycy	1
Łatwość modyfikacji dawki	1
Brak / mały wpływ na masę ciała	1
Dłuższy czas działania	1
Trudno powiedzieć	1

A7a. Jakie są powody dla których w przypadku pacjentów z typem 1 cukrzycy wskazała Pan/i odpowiedź

A7b. Jakie są powody dla których w przypadku pacjentów z typem 2 cukrzycy wskazała Pan/i odpowiedź

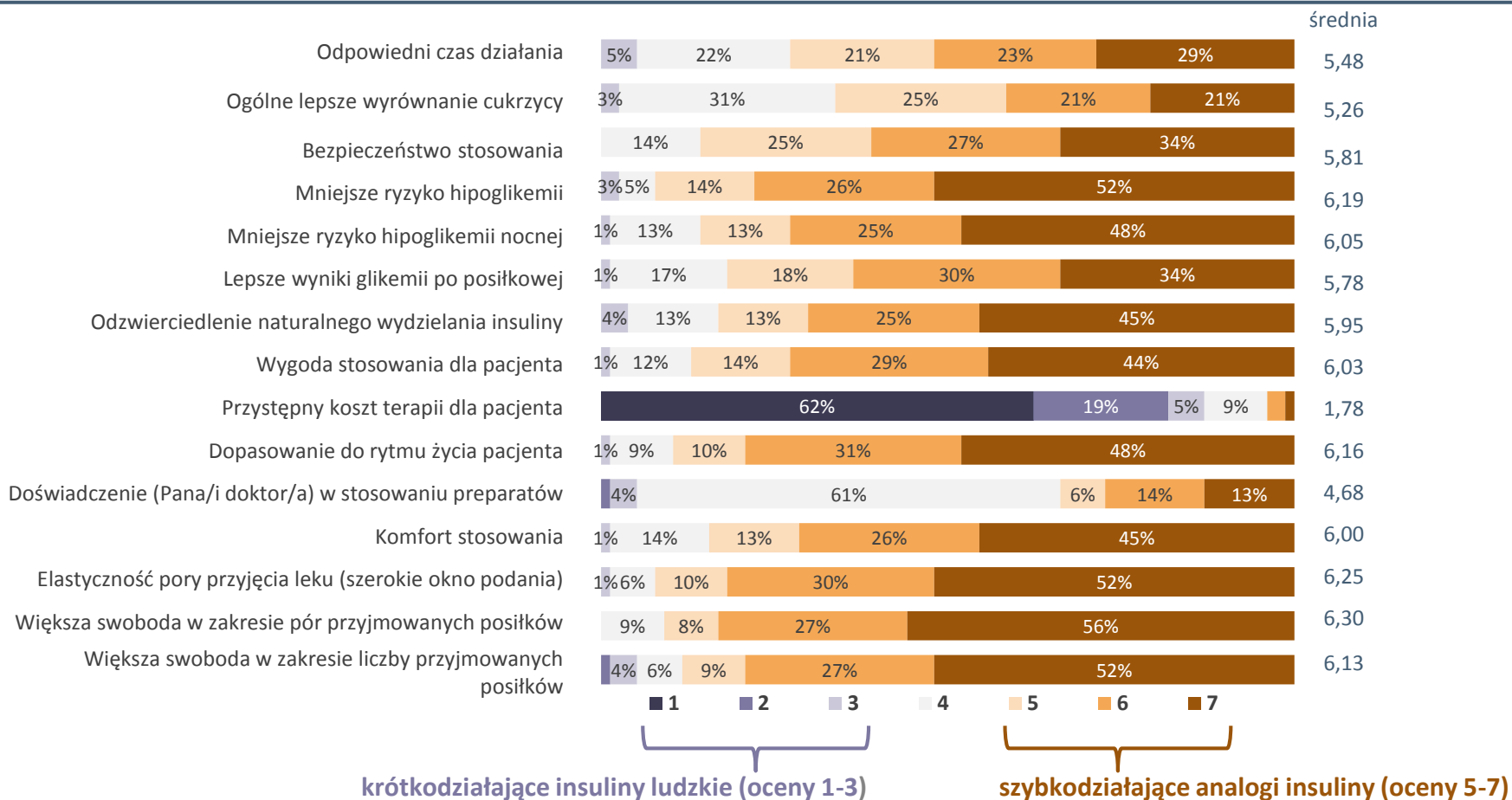


# Porównanie typów insulin doposażkowych

## Ocena cech KRÓTKODZIAŁAJĄCYCH INSULIN LUDZKICH w porównaniu do cech SZYBKODZIAŁAJĄCYCH ANALOGÓW INSULINY

Preparaty oceniano na skali od 1 – wyższa ocena krótkodziałających insulin ludzkich do 7 – wyższa ocena szybkodziałających analogów insuliny

Pokazano % lekarzy oraz średnią ocenę; n=77 lekarzy

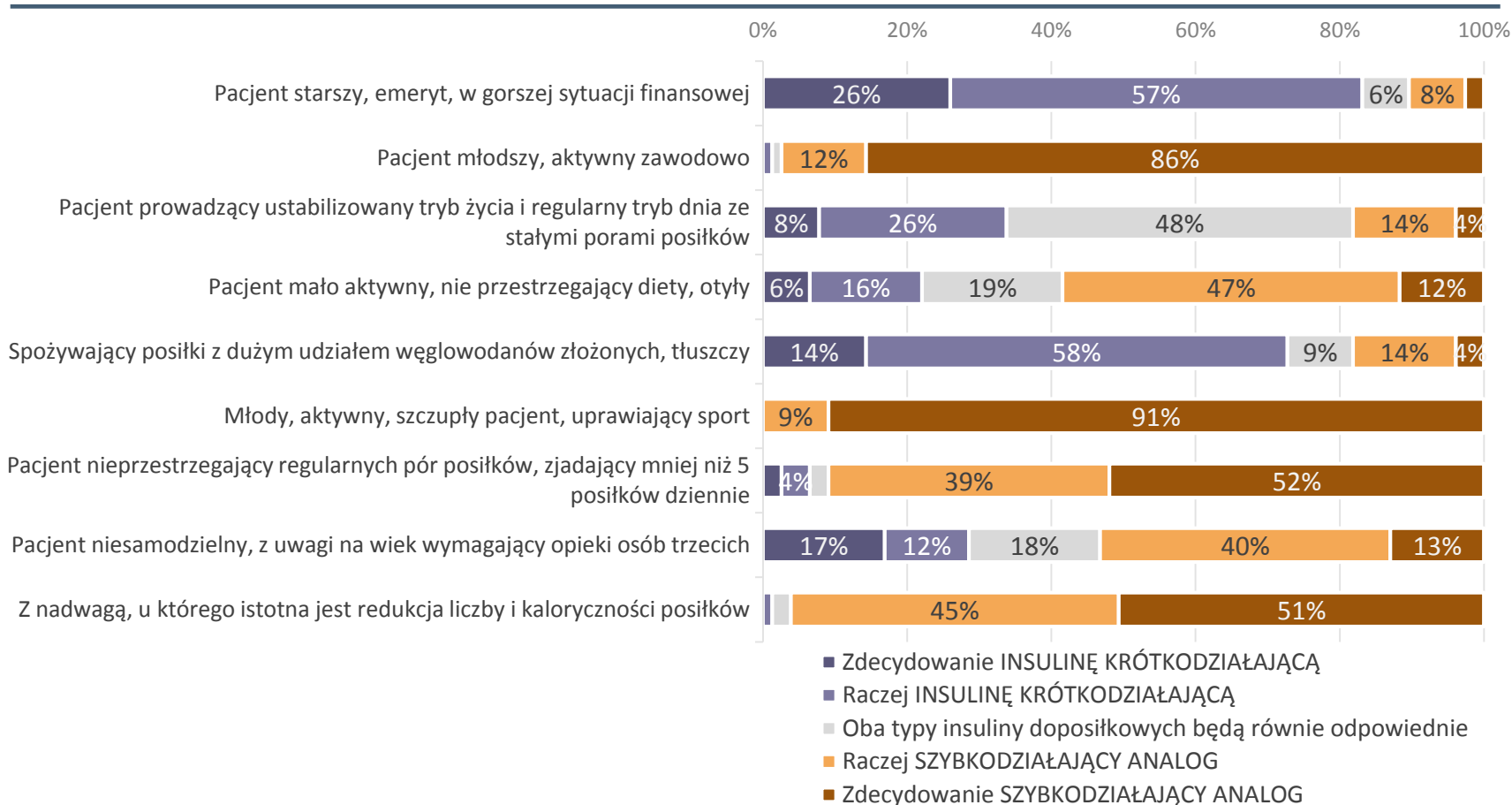


A8. Proszę teraz dokonać oceny dwóch typów insulin doposażkowych, porównując krótkodziałające insuliny ludzkie oraz szybkodziałające analogi insuliny ludzkiej w wybranych kategoriach. Proszę posłużyć się oceną na skali od 1 do 7, gdzie im ocena bliższa 1 oznacza to, że w danej kategorii wyżej ocenia Pan/i krótkodziałające insuliny ludzkie, a im ocena bliższa 7 oznacza to, że w danej kategorii wyżej ocenia Pan/i analogi insuliny ludzkiej. Ocena 4 (środek skali) oznacza jednakową ocenę w danej kategorii dla obu typów insulin doposażkowych

# Dobór preparatu insuliny doposiłkowej do profilu pacjenta z cukrzycą

## Dobór preparatu INSULINY DOPOSIŁKOWEJ do profilu pacjenta z cukrzycą

Pokazano % lekarzy; n=77 lekarzy



A13. Poniżej przedstawiono krótkie opisy pacjentów z cukrzycą, u których jest wskazanie do zastosowania INSULINY DOPOSIŁKOWEJ.

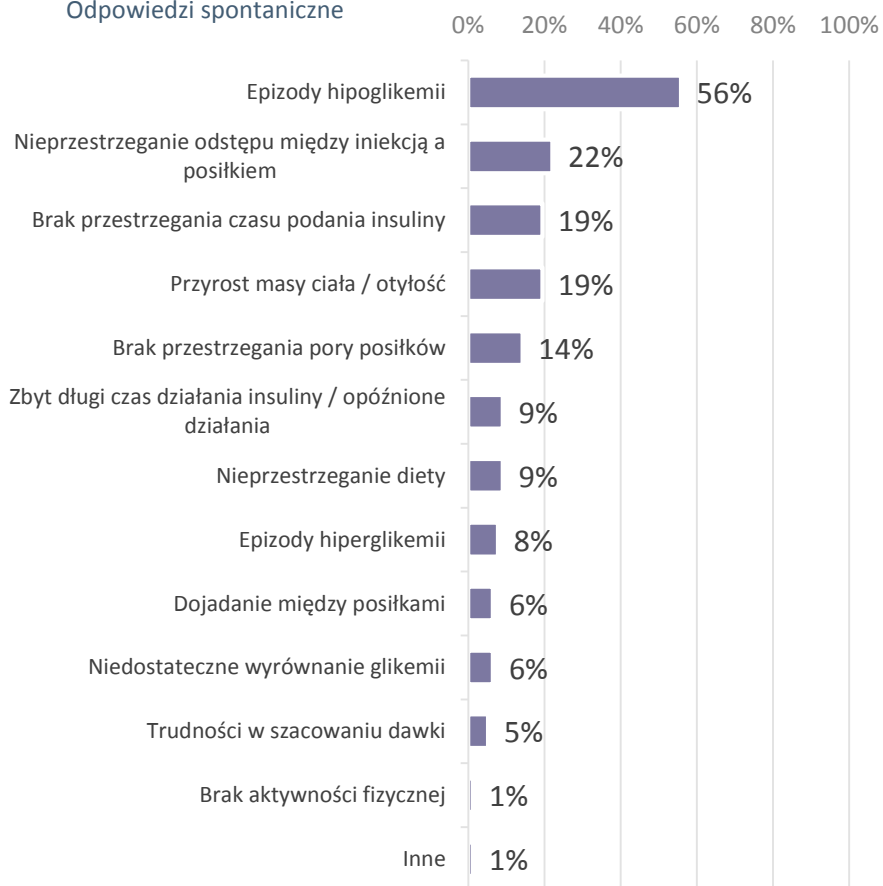
Proszę w przypadku każdego z nich określić jaki typ preparatu wybrał/a by Pan/i dla danego pacjenta: INSULINĘ KRÓTKODZIAŁAJĄCĄ czy SZYBKODZIAŁAJĄCY ANALOG?

# Problemy związane ze stosowaniem krótkodziałających insulin ludzkich

## Problemy związane ze stosowaniem KRÓTKODZIAŁAJĄCYCH INSULIN LUDZKICH

Pokazano % lekarzy; n=77 lekarzy

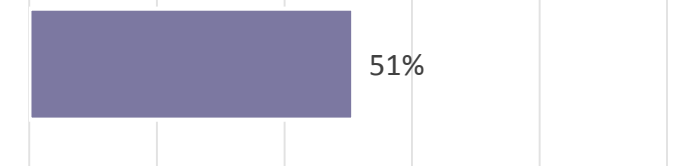
Odpowiedzi spontaniczne



## Odsetek pacjentów mających zdaniem lekarzy problem z przestrzeganiem zasad przyjmowania KRÓTKODZIAŁAJĄCYCH INSULIN LUDZKICH, odnośnie regularności posiłków i odpowiedniego czasu podania insuliny przed posiłkiem

Pokazano średni % pacjentów; n=77 lekarzy

0% 20% 40% 60% 80% 100%



A14. Z jakimi problemami najczęściej spotyka się Pan/i w przypadku pacjentów stosujących INSULINĘ KRÓTKODZIAŁAJĄCĄ?

A15. Jak Pan/i szacuje, jaki odsetek pacjentów, którym zalecił/a Pan/i stosowanie INSULINY KRÓTKODZIAŁAJĄCEJ ma problem z przestrzeganiem zasad przyjmowania tego preparatu, odnośnie regularności posiłków i odpowiedniego czasu podania insuliny przed posiłkiem?

---

Niniejszy dokument objęty jest prawami autorskimi przysługującymi PEX PharmaSequence Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie. Treści zawarte w dokumencie nie stanowią wyniku świadczenia usług i PEX PharmaSequence Sp. z o.o. nie ponosi odpowiedzialności wobec osób trzecich korzystających z dokumentu, na jakiegokolwiek podstawie prawnej, w szczególności za działania i zaniechania, w tym decyzje, podjęte na podstawie informacji w nim zawartych. Cytowanie fragmentów dokumentu wymaga podania jako autora PEX PharmaSequence Sp. z o.o.

