



ממצאי הרישום לסוכרת

בגילאי 0-17 שנים

2015

מרץ 2017

1. רקע

בשנת 1996 הוקם הרישום הארצי להיארעות סוכרת בגילאי 0-17 שנה בשיתוף בין רופאים אנדוקרינולוגים מכל הארץ והמרכז הלאומי לבקרת מחלות. מטרת הרישום הן לעקוב אחר מגמות עיתיות בהיארעות סוכרת בקבוצת גיל זאת בדגש על סוכרת מסוג 1, לאפיין את אוכלוסיית החולים, ולשמש בסיס מידע לביצוע מחקרים בתחום.

להלן 18 המרכזים הרפואיים המדווחים על מקרי סוכרת חדשים בגילאי 0-17 שנים:

- | | |
|--------------------------------|------------------------------|
| 1. קופת חולים כללית ארמון חיפה | 11. בית חולים סורוקה |
| 2. בית חולים רמב"ם | 12. בית חולים הדסה עין כרם |
| 3. בית חולים שניידר | 13. בית חולים וולפסון |
| 4. בית חולים הלל יפה | 14. בית חולים גליל מערבי |
| 5. בית חולים העמק | 15. בית חולים רבקה זיו |
| 6. בית חולים שיבא | 16. בית חולים שערי צדק |
| 7. בית חולים קפלן | 17. מרפאת שטראוס |
| 8. בית חולים אסף הרופא | 18. בית חולים הדסה הר הצופים |
| 9. בית חולים דנה | |
| 10. קופת חולים מכבי רעננה | |

2. שיטות

שיטות איסוף הנתונים והקריטריונים להכללה המיושמים ברישום הסוכרת פורסמו בפרוטוקול שהופץ בקרב הרופאים עם תחילת פעילות הרישום. הנתונים המוצגים להלן מבוססים על דיווחים של מקרי סוכרת חדשים בבני 0-17 שנים בתקופה שבין 1 בינואר 2015 ועד 31 בדצמבר 2015 אשר התקבלו במשרדי המרכז הלאומי לבקרת מחלות. תאריך אבחנה מוגדר כתאריך קבלת זריקת האינסולין הראשונה. במקרה של דיווח על אותו ילד ממספר מרכזים, נרשם המרכז הראשון ששלח טופס דיווח מלא למרכז הלאומי לבקרת מחלות כמרכז המדווח. בנספח מפורטים אומדני האוכלוסייה לחישוב השיעורים.

3. תוצאות

במהלך שנת 2015, דווחו 413 חולי סוכרת חדשים בבני 0-17 שנים. בטבלה 1 מתוארת התפלגות המקרים לפי סוג הסוכרת.

טבלה 1: התפלגות חולי הסוכרת שדווחו לרשם לפי סוג הסוכרת, 2015

סוג הסוכרת	N	%
סוכרת מסוג 1	382	92.5
סוכרת מסוג 2	21	5.1
*MODY	5	1.2
אחר	5	1.2
סה"כ	413	100

Mature Onset Diabetes of the Young - MODY *

היות והרישום מוגדר כרישום של סוכרת מסוג 1 ייתכן וקיים תת דיווח לגבי המצבים האחרים של מחלת הסוכרת.

3.1 שיעורי ההיארעות של סוכרת מסוג 1 בשנת 2015

אומדני האוכלוסייה לצורך חישוב שיעורי ההיארעות מבוססים על הנתונים שהתפרסמו בשנתון הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה לשנת 2016 (מפורט בנספח). שיעור ההיארעות של סוכרת מסוג 1 לשנת 2015 היה 13.8 מקרים ל-100,000 (95% CI 12.4-15.2).

3.2 מאפייני החולים בסוכרת מסוג 1 בשנת 2015

מכלל 382 מקרי סוכרת סוג 1 שדווחו בשנת 2015, 198 (51.8%) היו בנים, ו-184 (48.2%) בנות. 282 (73.8%) היו יהודים ואחרים ו-100 (26.2%) היו ערבים. 271 (70.9%) מכלל המקרים אובחנו בין הגילאים 5-14 שנים. התפלגות החולים לפי הגורם המבטח בהשוואה לאחוזי המבוטחים בגילאי 0-25 שנים בכלל הארץ (2), מראה התפלגות דומה בקרב מבוטחי מאוחדת, אחוז גבוה במקצת של מבוטחי מכבי ואחוז נמוך במקצת של מבוטחי לאומית וכללית (49.0% ברשם לעומת 51.4% בארץ) (טבלה 2).

טבלה 2: התפלגות החולים בסוכרת מסוג 1 לפי גורם מבטח בהשוואה להתפלגות

המבוטחים בגילאי 0-25 בישראל, 2015

גורם מבטח	N	% ברשם	% בארץ
קופת חולים כללית	187	49.0	52.5
קופת חולים מכבי	102	26.7	24.9
קופת חולים מאוחדת	63	16.5	13.7
קופת חולים לאומית	30	7.8	8.9
סה"כ	382	100	100

3.3 שיעורי היארעות סגוליים של סוכרת מסוג 1 בשנת 2015

3.3.1 שיעורי היארעות סוכרת מסוג 1 לפי מין

בטבלה 3 מפורטים שיעורי ההיארעות לפי מין. שיעורי ההיארעות של סוכרת מסוג 1 דומים בבנים ובנות ($P=0.8$).

טבלה 3: היארעות סוכרת מסוג 1 לפי מין, 2015

95% CI	היארעות ל-100,000	N (%)	מין
12.0-15.9	14.0	198 (51.8)	בנים
11.7-15.6	13.6	184 (48.2)	בנות
12.4-15.2	13.8	382 (100)	סה"כ

בטבלה 4 מתוארת התפלגות חולי סוכרת מסוג 1 לפי מין וקבוצת גיל בעת האבחנה.

טבלה 4: התפלגות מקרי סוכרת מסוג 1 ושיעורי היארעות לפי מין וקב' גיל, 2015

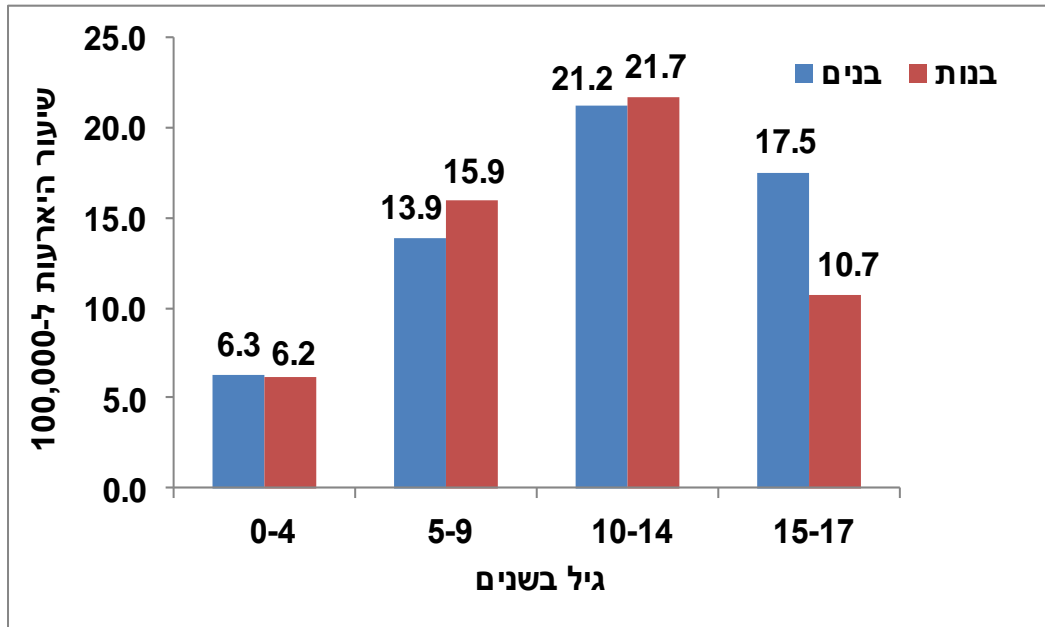
95% CI	היארעות שנתית ל-100,000	סה"כ (%)	בנות (%)	בנים (%)	גיל (בשנים)
4.6-7.9	6.3	54 (14.1)	26 (14.1)	28 (14.1)	0-4
12.2-17.6	14.9	117 (30.7)	61 (33.2)	56 (28.3)	5-9
18.0-24.8	21.4	154 (40.3)	76 (41.3)	78 (39.4)	10-14
10.5-17.9	14.2	57 (14.9)	21 (11.4)	36 (18.2)	15-17
12.4-15.2	13.8	382 (100)	184 (100)	198 (100)	סה"כ

3.3.2 שיעורי היארעות סוכרת מסוג 1 לפי מין וגיל

הגיל הממוצע בעת האבחון היה 10.2 שנים ($SD=4.4$), לא נצפה הבדל מובהק בבנים בהשוואה לבנות: 10.50 שנים בבנים ($SD=4.5$) ו-9.85 שנים ($SD=4.3$) בבנות ($P=0.2$). בתרשים 1 מתוארת התפלגות שיעורי היארעות סוכרת מסוג 1 לפי מין וגיל. שיעורי ההיארעות הגבוהים בבנים היו בקבוצת הגיל 10-14 ואח"כ בקבוצת הגיל 15-17 שנים. שיעורי ההיארעות הגבוהים ביותר בבנות נצפו בקבוצת הגיל 10-14 ואח"כ 5-9 שנים. נצפה הבדל

בשיעורי ההיארעות בין בנים ובנות בגיל 15-17 שנים (בבנים 17.5 ל-100,000 לעומת בנות 10.7 ל-100,000, $P=0.07$).

תרשים 1: שיעורי היארעות סוכרת מסוג 1 לפי מין וגיל, 2015



3.3.3 שיעורי היארעות סוכרת מסוג 1 לפי קבוצת אוכלוסייה

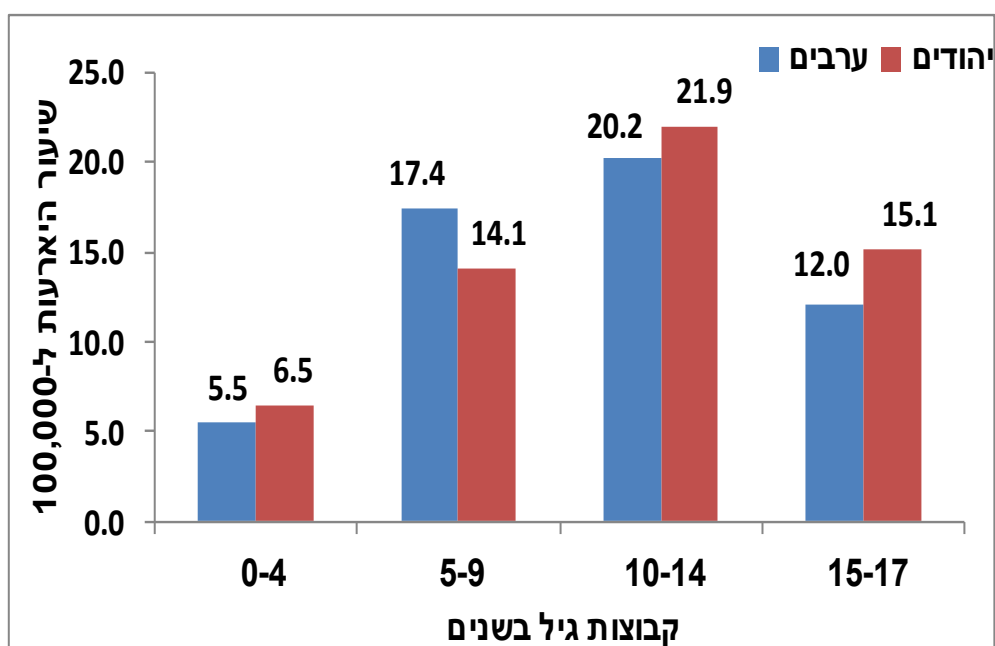
הגיל הממוצע בעת האבחון היה 10.40 שנים ביהודים ($SD=4.5$) ו-10.28 שנים בערבים ($SD=4.3$) ($P=0.8$). 54.3% מכלל החולים היהודים היו בנים לעומת 45.0% בערבים ($P=0.1$). לא נצפה הבדל בשיעורי ההיארעות של סוכרת מסוג 1 בערבים (14.0 ל-100,000), בהשוואה ליהודים (13.7 ל-100,000), ($P=0.9$) (טבלה 5). שיעורי ההיארעות הגבוהים ביותר היו בקבוצת הגיל 14-10 שנים (ביהודים, 21.9 ל-100,000 ובערבים, 20.2 ל-100,000). שיעור ההיארעות היה גבוה ביהודים לעומת הערבים בקבוצת הגיל 17-15 שנה, אך בקבוצת הגיל 9-5 שנים, שיעור ההיארעות היה גבוה בערבים לעומת היהודים ($P=0.3$) (תרשים 2).

טבלה 5: היארעות סוכרת מסוג 1 לפי קבוצת אוכלוסייה, 2015

95% CI	היארעות שנתית ל-100,000	(%) N	קבוצת אוכלוסייה
12.1-15.3	13.7	(73.8) 282	יהודים ואחרים*
11.2-16.7	14.0	(26.2) 100	ערבים**
12.4-15.2	13.8	(100) 382	סה"כ

* נוצרים, הינדים, בודהיסטים, שומרונים ואנשים ללא הגדרת דת מסוימת. **ערבים נוצרים, דרוזים ומוסלמים.

תרשים 2: שיעורי היארעות סוכרת מסוג 1 לפי קבוצות אוכלוסייה וגיל, 2015



3.3.4 שיעורי היארעות סוכרת מסוג 1 לפי מחוז

שיעורי ההיארעות הגבוהים ביותר היו בילדים ממחוז חיפה וירושלים ולאחר מכן, בילדים ממחוז המרכז. ההבדל בין שיעורי ההיארעות בילדים במחוזות השונים בארץ לא מובהק סטטיסטית ($p=0.2$). טבלה 6 מציגה את התפלגות המקרים ושיעורי ההיארעות לפי מחוז.

טבלה 6: היארעות סוכרת מסוג 1 לפי מחוז*, 2015

קבוצת אוכלוסייה	N (%)	היארעות שנתית ל-100,000	95% CI
ירושלים	68 (17.8)	16.2	12.3-20.0
צפון	58 (15.2)	12.6	9.4-15.9
חיפה	45 (11.8)	16.2	11.5-20.9
מרכז	99 (25.9)	15.4	12.4-18.4
תל אביב	48 (12.6)	13.5	9.7-17.4
דרום	47 (12.3)	11.1	8.0-14.3
יהודה ושומרון	17 (4.5)	9.4	4.9-13.8

*מקור הנתונים-עיר מגורים

3.3.5 התפלגות סוכרת מסוג 1 לפי ארץ לידה

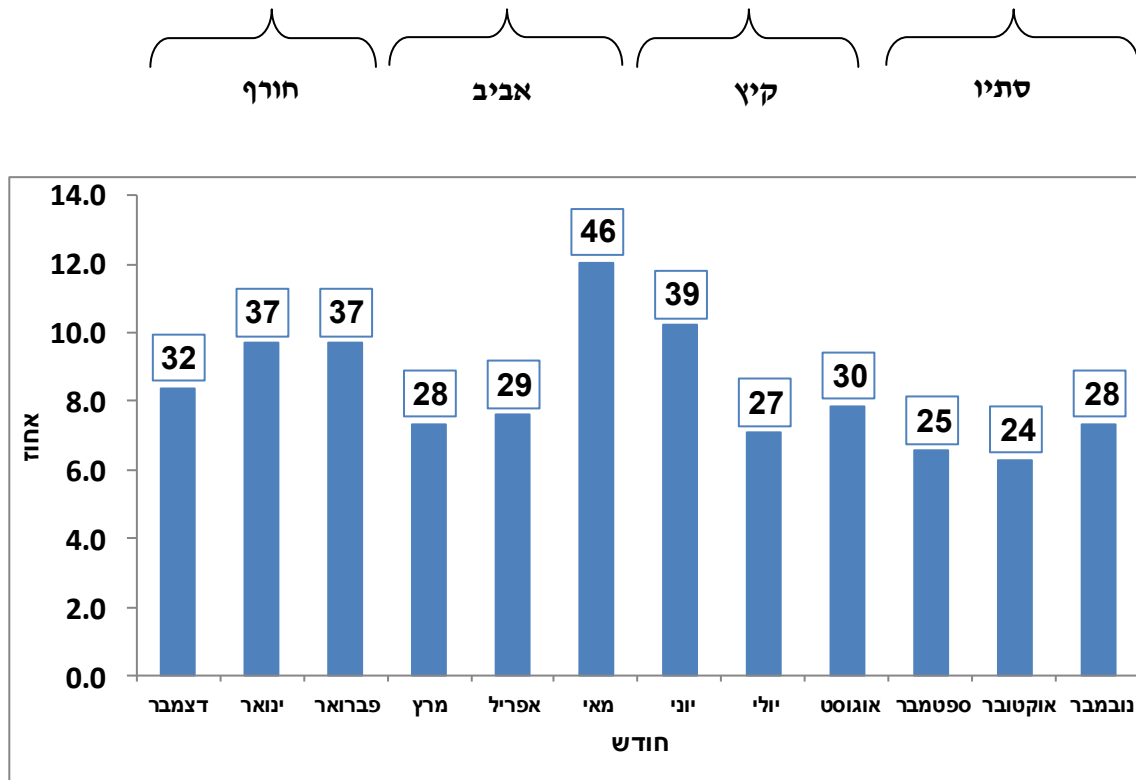
מכלל 280 ילדים יהודים שאובחנו עם סוכרת, 265 (94.6%) מהילדים הם ילידי ישראל ו-15 (5.4%) ילידי חו"ל. מכלל 265 ילידי הארץ, 128 (48.3%) גם בני משפחתם (הוריהם/הסב/הסבתא) הם ילידי הארץ, ו-137 (51.7%) הם ילידי הארץ ומוצא המשפחה חו"ל. מתוך 15 ילידי חו"ל, 5 (33.3%) נולדו בחו"ל ובני משפחתם (ההורים והסבים) נולדו בארץ ו-10 (66.7%) נולדו בחו"ל ומוצא המשפחה בחו"ל.

3.4 התפלגות מקרי סוכרת מסוג 1 לפי חודש האבחנה, 2015

כפי שמוצג בתרשים 3, מספר החולים הגבוה ביותר היה בחודשים מאי ויוני (46 ו-39 חולים, בהתאמה). המספר הקטן ביותר אובחן בחודש אוקטובר (24 חולים). לא נצפה הבדל מובהק סטטיסטי ($P=0.2$) בהתפלגות המקרים החדשים לפי עונה (חורף 27.8%, אביב 27.0%, קיץ 25.1% וסתיו 20.2%).

תרשים 3: התפלגות מקרי סוכרת מסוג 1 לפי חודש האבחנה, 2015

(מספר חולים ואחוז)



3.5 מחלות כרוניות ותחלואה חריפה בילדים שאובחנו עם סוכרת מסוג 1

ל-382 חולים, צוין האם סובלים ממחלות כרוניות נוספות. ל-53 מתוכם (13.9%), סבלו ממחלות כרוניות נוספות. המחלות הנלוות העיקריות היו: צליאק- 11 מקרים (2.9% מכלל מקרי סוכרת מסוג 1), אסתמה - 9 מקרים (2.4%), הפרעת קשב ופעלתנות יתר (ADHD)- 7 מקרים (1.8%) והיפותירואידיזם (Hypothyroidism) 5 מקרים (1.3%).

3.6 סוכרת מסוג 1 ומחלות אוטואימוניות

לגבי 345 חולים, צוין האם יש מחלות אוטואימוניות במשפחה. 83 מתוכם (24.1%), דווחו על מחלות אוטואימוניות במשפחתם. המחלות השכיחות ביותר היו: תירואיד- 47 מקרים (56.6% מכלל המקרים לגביהם דווח על מחלה אוטואימונית במשפחה), צליאק- 17 מקרים (20.5%), כאשר, לחמישה ילדים (6.0%) דווח על המצאות שתי המחלות במשפחה (תירואיד וצליאק) ו-14 ילדים דווחו על מחלה אוטואימונית אחרת במשפחה (16.9%).

3.7 סוכרת מסוג 1, משקל לידה ושבוע לידה

מתוך 158 החולים שדווח על משקלם בלידה, ממוצע משקל הלידה הינו 3139.5 גרם (SD=616.8) והחציון הינו 3200.0 גרם (טווח 4950-564). נצפה הבדל מובהק סטטיסטי במשקל הלידה בין זכרים ונקבות, כאשר משקל הלידה הממוצע של זכרים גבוה בהשוואה

לנקבות: 3236 גרם בזכרים ו- 3034 גרם בנקבות, ($P=0.02$). בהשוואת מידע זה לקובץ לידות חי של משרד הבריאות בשנת 2015, חציון המשקל ליילוד הינו 3,240 גרם (3).

בחלוקת משקל הלידה למשקל לידה שהינו פחות מ-2500 גרם לעומת משקל תקין (≤ 2500 גרם), נמצאו 10.1% ילדים שנולדו במשקל נמוך פחות מ-2500 גרם (16 מתוך 158) לעומת 8% בכלל הלידות חי בארץ בשנת 2015, הבדל לא מובהק סטטיסטי ($P=0.3$) (3,1). לגבי משקל לידה נמוך מאד (1500 גרם או פחות), נמצאו 5 ילדים (3.2%) אשר נולדו במשקל נמוך מאד לעומת 0.89% בכלל הלידות חי בארץ, הבדל מובהק סטטיסטי ($P<0.0001$) (3). בהתפלגות הילדים לפי שבוע לידה ($\geq 37 / < 37$), נמצאו 9.9% ילדים (14 מתוך 142) שנולדו לפני המועד (לידה מוקדמת לפני שבוע 37) לעומת 7.4% בכלל הלידות חי בארץ, הבדל זה לא מובהק סטטיסטי ($P=0.3$) (3). ממצאים אלה דורשים תיקוף, היות ומתבססים על דיווח עצמי של ההורים.

3.8 ערכי HbA1C בעת האבחנה

מתוך 266 המקרים החולים שדווח על ערך HbA1C בעת האבחנה, ממוצע ערך HbA1C בעת האבחנה הינו 11.44 ($SD=2.5$) והחציון הינו 11.50 (טווח 5.1-18.4). לא נצפה הבדל מובהק סטטיסטי בערך HbA1C הממוצע בעת האבחנה בין זכרים ונקבות ($P=0.6$), ובין ערבים ויהודים ($P=0.4$). נצפה הבדל מובהק בערך HbA1C הממוצע בעת האבחנה בקרב אלו שאובחנו עם חמצת קטוטית (DKA) (12.5 ± 2.1) לעומת אלו ללא חמצת קטוטית (10.9 ± 2.5) ($P<0.0001$), ובין אלו אשר אושפזו בעת האבחנה (11.8 ± 2.3) לעומת אלו שלא אושפזו בעת האבחנה (9.1 ± 2.6) ($P<0.0001$).

3.9 אשפוז וחמצת קטוטית סוכרתית (DKA) בעת האבחנה

מתוך 382 החולים שדווחו, 344 (90.0%) אושפזו בעת האבחנה. בטבלה 7 מפורטים אחוזי האשפוז לפי קבוצות גיל. אחוז האשפוז הנמוך ביותר היה בקבוצת הגיל 15-17 שנים. הגיל הממוצע של ילדים שאושפזו בעת האבחנה נמוך בהשוואה לאלה שלא אושפזו בעת האבחנה: 10.0 שנים במאושפזים ו- 12.0 שנים בלא מאושפזים בהתאמה, הבדל מובהק סטטיסטי ($P=0.008$).

טבלה 7: התפלגות מקרי האשפוז של החולים לפי קבוצות גיל

מס' מקרים שלא אושפזו (%מתוך קבוצת הגיל)	מספר מקרים שאושפזו (%מתוך קבוצת הגיל)	קבוצת גיל (שנים)
2 (3.7)	52 (96.3)	0-4
10 (8.5)	107 (91.5)	5-9
14 (9.1)	140 (90.9)	10-14
12 (21.0)	45 (79.0)	15-17
38 (10.0)	344 (90.0)	סה"כ

ל- 35.3% (135 מקרים) היה DKA בזמן האבחנה. 38.6% מהבנות סבלו מ- DKA בעת האבחנה לעומת 32.3% מהבנים (P=0.2) (טבלה 8).

טבלה 8: אחוז DKA בזמן אבחון סוכרת סוג 1 לפי מין, 2015

DKA בעת אבחנה	בנים		בנות		סה"כ	
	(%)	N	(%)	N	(%)	N
כן	(32.3)	64	(38.6)	71	(35.3)	135
לא	(67.7)	134	(61.4)	113	(64.7)	247
סה"כ	(100.0)	198	(100.0)	184	(100)	382

אחוז הילדים שאושפזו מכלל הילדים שסבלו מ- DKA בעת האבחנה היה 100.0%, גבוה משיעור האשפוז בילדים ללא DKA בזמן האבחנה 84.6% (P<0.0001).

DKA היה שכיח יותר בקבוצת הגיל 0-4 שנים (38.9%) מהחולים. קבוצת הגיל בה היו האחוזים הכי נמוכים של DKA, הייתה 15-17 שנים (29.8%) (טבלה 9).

טבלה 9: DKA בזמן אבחון סוכרת מסוג 1 לפי קבוצת גיל, 2015

קבוצת גיל בזמן האבחנה	מספר מקרים חדשים	מספר ילדים שאובחנו עם DKA	אחוז הילדים שאובחנו עם DKA	OR 95% CI
0-4	54	21	38.9	1.50 (0.63-3.56)
5-9	117	43	36.8	1.37 (0.66-2.89)
10-14	154	54	35.1	1.27 (0.63-2.62)
15-17	57	17	29.8	קבוצת ייחוס

3.10 מקרי סוכרת במשפחה

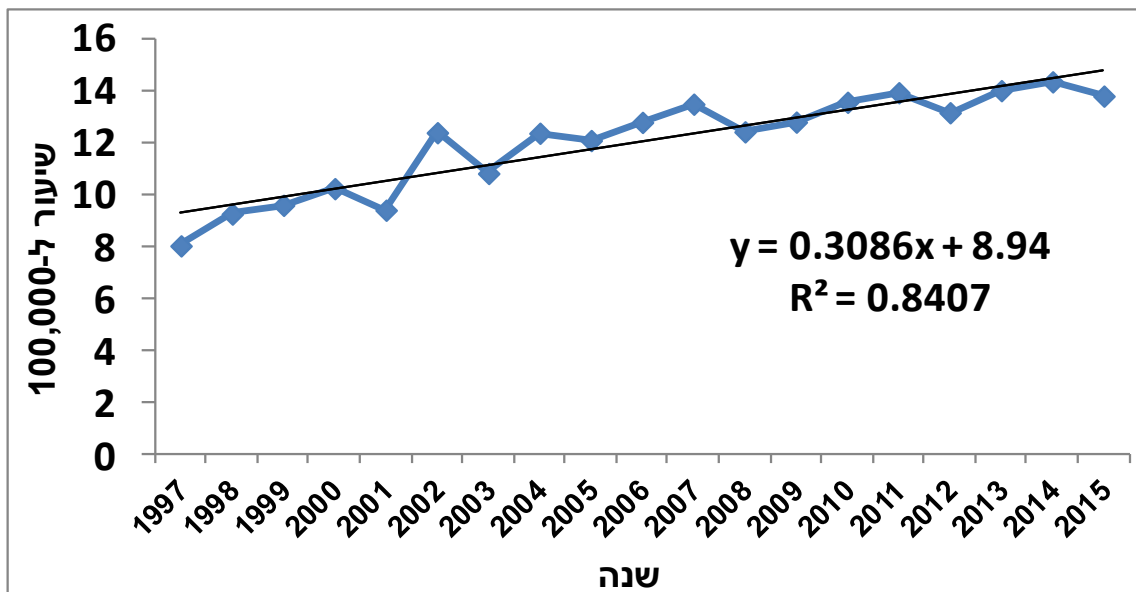
ל- 35 מהילדים שאובחנו עם סוכרת סוג 1 היה לפחות קרוב משפחה אחד מדרגה ראשונה החולה בסוכרת מסוג 1. ל-28 (80.0%) חולים זה היה קרוב המשפחה היחיד החולה בסוכרת מסוג 1; ב-13 מקרים האב היה החולה בסוכרת מסוג 1, ב-3 מקרים האם הייתה החולה וב-12 מקרים, האח או האחיות היו החולים. ל-5 (14.3%) מהחולים היו שני קרובים חולים (בארבעה מקרים, היה אבא או אימא ואחד האחים חולה ובמקרה החמישי, היה שני אחים יחד) ובשני מקרים היו שלושה קרובים חולים (שלושה אחים במשפחה). ל-25 (43.1%) מהילדים היו קרובי משפחה חולי סוכרת מסוג 2. ל-10 (40.0%) חולים, זה היה רק האב היחיד החולה בסוכרת 2; ל-11 (44.0%) מהחולים, זאת הייתה רק האימא היחידה החולה בסוכרת 2 במשפחה.

לגבי 382 מהילדים החולים בסוכרת מסוג 1 (282 יהודים ו-100 ערבים) דווח האם הוריהם היו קרובי משפחה (בני דודים או אחיינים מדרגה ראשונה). כל הילדים שהוריהם היו קרובי משפחה היו שייכים לאוכלוסייה הערבית פרט לילד אחד מהאוכלוסייה היהודית, סה"כ 20 הורים בקרב הילדים הערבים (20.0%). מקרב החולים שדווחו שהוריהם קרובי משפחה, ל-52.4% (11 מתוך 21) היה קרוב חולה בסוכרת, בעוד שבקרב החולים שהוריהם לא היו קרובי משפחה ל-13.0% (47 מתוך 361), היה קרוב חולה בסוכרת ($P < 0.0001$).

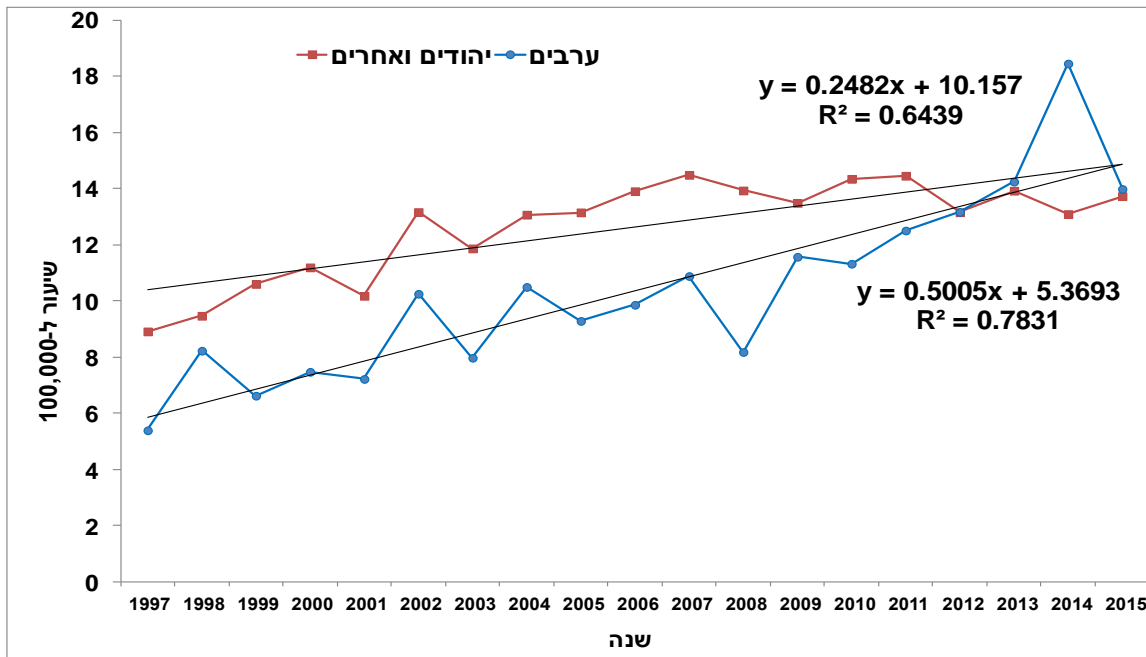
3.11 מגמות בשיעורי היארעות סוכרת מסוג 1 בשנים 1997 - 2015

משנת 1997 (שנת התחלת הרישום) ועד שנת 2015 נצפתה מגמת עליה בשיעורי ההיארעות של סוכרת מסוג 1 (תרשים 4); מ-8.0 מקרים ל-100,000 (95% CI 6.8-9.3) בשנת 1997 ל-13.8 מקרים ל-100,000 (95% CI 12.4-15.2) בשנת 2015. אחוז השינוי התקופתי בהיארעות סוכרת מסוג 1 במהלך השנים 1997-2015 הוא 43.6%.

תרשים 4: מגמות רב שנתיות בהיארעות סוכרת מסוג 1, 1997-2015



תרשים 5: מגמות בהיארעות סוכרת מסוג 1 לפי קבוצת אוכלוסייה, 2015-1997

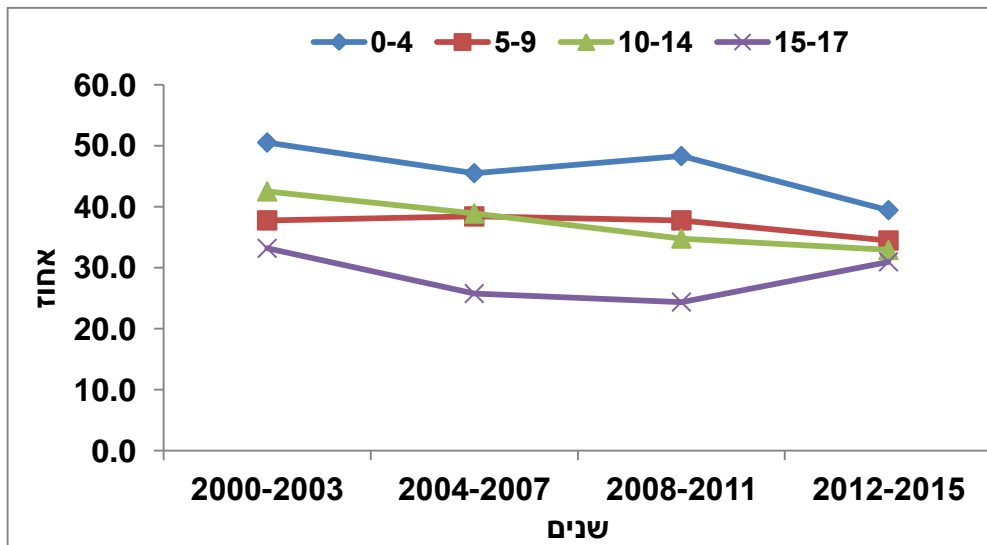


בשתי קבוצות האוכלוסייה מצטיירת מגמת עלייה בהיארעות סוכרת סוג 1 בין השנים 2015-1997, כאשר קצב העלייה גבוה יותר באוכלוסייה הערבית לעומת האוכלוסייה היהודית (תרשים 5). אחוז העלייה השנתי באוכלוסייה הערבית הינו 4.8% בעוד שאחוז העלייה השנתי בקרב היהודים הינו 1.9%. כאשר, אחוז העלייה התקופתי בערבים הינו 86.8% לעומת עלייה תקופתית של 35.0% ביהודים. הפער בשיעורי ההיארעות של סוכרת בין שני המגזרים היה יציב בין השנים 2011-1997, לאחר מכן הצטמצם בין השנים 2015-2012, (פרט לשנת 2014 הפער היה רחב בין הערבים ליהודים) הודות לעלייה המתמשכת בקרב ערבים לעומת יציבות בקרב יהודים בשנים אחרונות ויתכן עקב מגמה של עלייה בהגעה לבתי חולים אצל ערבים, מודעות ודיווח של רופאים.

3.11.1 מגמות באחוזי DKA לפי קבוצות גיל בשנים 2015-2000

בארבע קבוצות הגיל מצטיירת מגמת ירידה בהיארעות DKA בין השנים 2015-2000, כאשר קצב הירידה גבוה יותר בקבוצת הגילאים 10-14 שנים (תרשים 6). אחוז הירידה התקופתי בקבוצות הגיל 0-4 שנים, 5-9 שנים היה 24.6% ו-24.1%, בהתאמה, לעומת ירידה חדה יותר בקבוצת הגיל 10-14 שנים ב-32.9% ואחוז ירידה מתון של 18.6% בקבוצת הגיל 15-17 שנים.

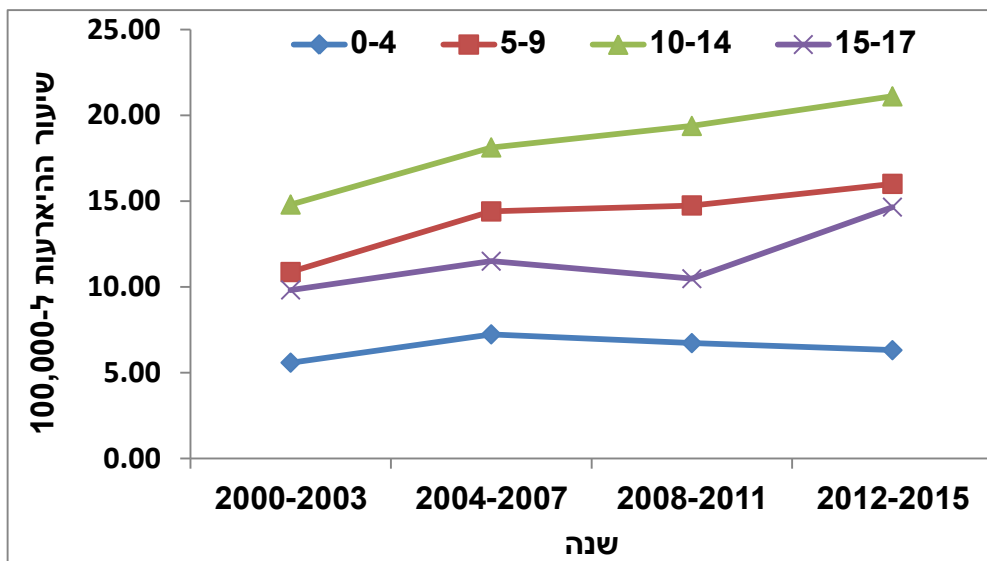
תרשים 6: מגמות של DKA לפי קבוצות הגיל בין השנים 2000-2015



3.11.2 מגמות בהיארעות סוכרת סוג 1 לפי קבוצות גיל, מין, אוכלוסייה ומחוז בין השנים 2000-2015

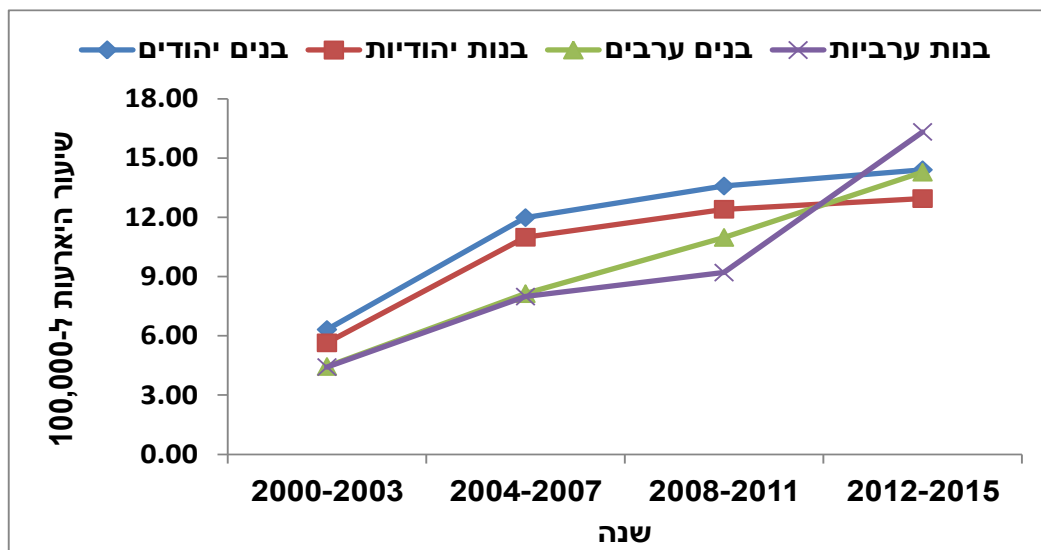
בארבע קבוצות הגיל מצטיירת מגמת עלייה בהיארעות סוכרת סוג 1 בין השנים 2007-2000, כאשר עלייה זו נמשכת בין השנים 2008-2015 בגילאים 5-14 שנים לעומת ירידה מתמשכת בקבוצת הגיל 0-4 שנים בין השנים 2008-2015, בעוד שבקבוצת הגיל 15-17 שנים, נצפתה ירידה בין השנים 2008-2011 ועלייה חדה בין השנים 2012-2015. שיעור ההיארעות לסוכרת מסוג 1 היה גבוה יותר בקבוצת הגיל 10-14 שנים לעומת שאר הקבוצות בין השנים 2000-2015 (תרשים 7).

תרשים 7: מגמות בהיארעות סוכרת סוג 1 לפי קבוצות גיל 2000-2015



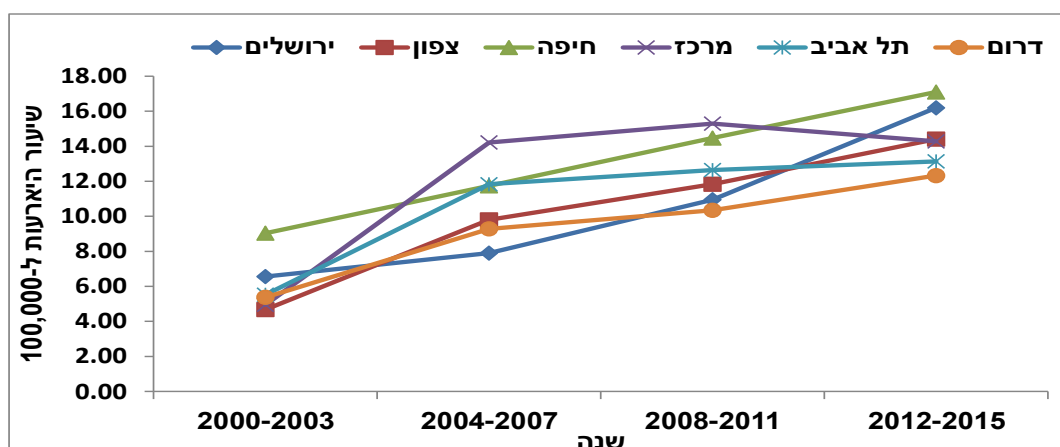
לאורך השנים 2000-2015, שיעורי ההיארעות של סוכרת סוג 1 היו גבוהים בבנים לעומת בנות באוכלוסייה היהודית, כאשר הפער בהיארעות גדל בין הבנים והבנות במשך השנים. באוכלוסייה הערבית, שיעורי ההיארעות היו דומים או גבוהים במקצת בקרב בנים לעומת בנות עד שנת 2011, מגמה זו התהפכה בין השנים 2012-2015 עם שיעורים גבוהים יותר בבנות מאשר בבנים בשל העלייה החדה בשיעורי ההיארעות בקרב בנות ערביות בתקופה זו (תרשים 8).

תרשים 8: מגמות בהיארעות סוכרת סוג 1 לפי קבוצת אוכלוסייה ומין, 2000-2015



במחוזות ירושלים, חיפה, צפון ודרום מצטיירת מגמת עלייה בהיארעות סוכרת מסוג 1 בין השנים 2000-2015, כאשר קצב העלייה גבוה יותר במחוזות ירושלים והצפון (תרשים 9). אחוז העלייה התקופתי במחוז חיפה ודרום היה 83.5% ו-92.8%, בהתאמה, לעומת עלייה חדה יותר ב-117.4% ו-115.1% במחוזות ירושלים וצפון, בהתאמה. במחוזות תל אביב ומרכז נצפתה יציבות בין השנים 2007-2015 (תרשים 9).

תרשים 9: מגמות בהיארעות סוכרת סוג 1 לפי מחוז, 2000-2015



4. רשימת ספרות

1. שנתון סטטיסטי לישראל, הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, פרסום 67, ירושלים, 2016.
2. דוח מסכם על פעילות קופות החולים לשנת 2015, האגף לפיקוח ובקרה על קופות החולים, משרד הבריאות, ספטמבר 2016.
3. אגף המידע, מינהל מידע ומחשוב, מבוסס על קובץ לידות חי ממשד הפנים ועדכונים מהמחלקה לאם וילד ולמתבגר, משרד הבריאות, 2015.

5.1 אומדני אוכלוסייה

אומדני האוכלוסייה לגילאי 0-17 שנים לשנת 2015 בהם נעשה שימוש לחישוב שיעורי ההיארעות, מבוססים על שנתון הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה. בטבלאות הבאות מפורטים אומדני האוכלוסייה באלפים.

טבלה 1: התפלגות אוכלוסיות בני 0-17 לפי קבוצת אוכלוסייה, מין וקבוצת גיל, 2015

סה"כ אוכלוסייה (באלפים)	קטגוריה	
	2,053.6	יהודים ואחרים
715.0	ערבים	
1,419.1	בנים	מין
1,349.5	בנות	
863.9	0-4 שנים	גיל
785.2	5-9 שנים	
718.7	10-14 שנים	
400.8	15-17 שנים	

טבלה 2: התפלגות אוכלוסיות בני 0-17 לפי קבוצת גיל ומין, שנת 2015 (באלפים)

בנות	בנים	קבוצת גיל	גיל + מין
420.5	443.4	0-4 שנים	
382.9	402.3	5-9 שנים	
350.6	368.1	10-14 שנים	
195.5	205.3	15-17 שנים	

טבלה 3: התפלגות אוכלוסיות בני 0-17 לפי מחוז לשנת 2015

מחוז	סה"כ אוכלוסייה (באלפים)
ירושלים	420.80
צפון	459.94
חיפה	277.96
מרכז	642.96
תל אביב	354.48
דרום	422.40
יהודה ושומרון	181.54

טבלה 4: חישוב אומדני אוכלוסייה לגילאי 0-17 בשנים 1997-2015 (באלפים)

2006	2005	2004	2003	2002	2001	2000	1999	1998	1997
2346.0	2308.0	2271.8	2236.6	2203.3	2169.3	2130.0	2084.8	2042	2004.7

2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008	2007
2768.6	2710.8	2648.1	2598.7	2548.3	2492.22	2445.6	2430.9	2387.0

טבלה 5: התפלגות המקרים לפי החודש והעונה בעת האבחנה

שנת 2015		עונה/חודש
%	N	
27.76	106	חורף
8.38	32	דצמבר
9.69	37	ינואר
9.69	37	פברואר
26.96	103	אביב
7.33	28	מרץ
7.59	29	אפריל
12.04	46	מאי
25.13	96	קיץ
10.21	39	יוני
7.07	27	יולי
7.85	30	אוגוסט
20.15	77	סתיו
6.54	25	ספטמבר
6.28	24	אוקטובר
7.33	28	נובמבר
100	389	סה"כ