ПРОСПЕКТИВНОЕ НАБЛЮДАТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ СИСТЕМЫ FREESTYLE LIBRE У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПЕРВОГО ТИПА В РЕАЛЬНОЙ ПРАКТИКЕ

Д.Н. Лаптев, Д.Ю. Сорокин, И.А. Еремина, А.О. Емельянов, Е.А. Андрианова, Е.В. Титович,
Л.И. Зильберман, Г.Н. Светлова, О.Б. Безлепкина

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии»
Минздрава России, Москва

ВВЕДЕНИЕ. По данным федерального регистра сахарного диабета (СД) на январь 2017 г. только 16–21% детей до 18 лет с СД 1 типа (СД1) достигают компенсации обменных процессов (гликированный гемоглобин, HbA_{1c} <7%). Одними из причин, затрудняющими компенсацию, являются необходимость частого традиционного самостоятельного контроля глюкозы крови (СКГК) с помощью домашнего глюкометра и страх гипогликемии. Использование систем мониторинга глюкозы позволяет упростить контроль глюкозы крови и проводить своевременную профилактику гипогликемии.

ЦЕЛЬ: Определить влияние флеш-мониторинга глюкозы (ФМГ) FreeStyle Libre на гликемический контроль детей с СД 1-ого типа в амбулаторных условиях.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: 140 детей с СД 1-ого типа от 4 до 18 лет (средний возраст 11,6 лет, средняя продолжительность диабета 4,9 лет), использующие традиционный СКГК. Средний уровень HbA_{1c} 8,13%. Длительность амбулаторного наблюдения в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России — 24 нед, в рамках которого проведено 7 амбулаторных визитов (раз в 4 нед) с контролем HbA_{1c} на 1, 4 и 7 визитах. Клиническая эффективность оценивалась по динамике показателей гликемического контроля: время в диапазонах 3,9–10,0 ммоль/л, >10,0 ммоль/л и <3,9 ммоль/л, HbA_{1c} , частота использования СКГК. С помощью опроса оценивалось удобство и удовлетворенность применения ФМГ.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Через 12 нед использования ФМГ FreeStyle Libre отмечалось статистически значимое снижение уровня HbA_{1c} с 8,13% до 7,74% ($p<0,05$); на 24 неделе средний конечный уровень HbA_{1c} составил 7,72% ($p<0,05$). По сравнению со вторым визитом, к седьмому визиту время в целевом диапазоне (от 3,9 до 10 ммоль/л) значимо ($p<0,05$) увеличилось с 13,1 ч до 14,9 ч при параллельном уменьшении времени выше целевого диапазона (более 10 ммоль/л) с 9,7 ч до 7,8 ч; время ниже целевого диапазона (менее 3,9 ммоль/л) осталось без изменений — 1,2–1,3 ч, что в среднем составляет 2–3 гипогликемических явления в неделю. Тяжелые гипогликемии не были зафиксированы. Частота традиционного СКГК значимо ($p<0,05$) снизилась с 8,8 раз в сутки (до начала использования ФМГ) более чем в 5 раз, до 1,7 и 1,5 раз в сутки на 12 и 24 неделях соответственно. При этом на 12 и 24 неделях средняя частота сканирований ФМГ в сутки составила 17 и 15 раз соответственно. По данным опроса, более 75% детей и более 85% родителей не испытывали проблем с ежедневным использованием системы. Более 85% детей и 80% родителей хотели бы продолжать использовать ФМГ FreeStyle Libre и рекомендовали бы его другим людям с СД 1-ого типа.

ВЫВОДЫ: использование ФМГ у детей с СД 1-ого типа оказывает положительное влияние на показатели гликемического контроля: время в диапазонах и HbA_{1c} . Применение FreeStyle Libre позволяет существенно сократить необходимость традиционного СКГК, не приводя к ухудшению гликемического контроля и острым осложнениям СД.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: сахарный диабет; дети; мониторинг глюкозы крови; FreeStyle Libre.