ЗНАЧЕНИЕ НЕПРЕРЫВНОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ ГЛИКЕМИИ В ПОДДЕРЖАНИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОЙ КОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

И.М. Царгасова, Е.Б. Башнина, Н.В. Ворохобина

ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России», г. Санкт-Петербург

ВВЕДЕНИЕ. Непрерывное мониторирование гликемии (НМГ) в управлении сахарным диабетом у детей и подростков широко используют с целью контроля заболевания.

ЦЕЛЬ — оценить влияние НМГ на метаболическую компенсацию при сахарном диабете 1 типа у детей и подростков, находящихся на непрерывной подкожной инфузии инсулина (НПИИ) в зависимости от частоты и длительности мониторирования.

МЕТОДЫ. Проведен сравнительный анализ показателей HbA_{1c} у 171 детей и подростков в возрасте от 4,5 до 18 лет, которые находились на помповой инсулинотерапии 3 и более лет. Сравнили данные двух групп пациентов: 1-ю группу составили 70 пациентов, которые использовали НМГ постоянно, либо не реже 1 нед в месяц; 2-ю группу составили 101 пациент, которые использовали НМГ редко (1–2 раза в год), либо вообще не использовали.

Результаты. У детей и подростков общей возрастной группы, использовавших НМГ постоянно или не реже 1 нед в месяц, наблюдалась тенденция к более низкому уровню HbA_{1c} , по сравнению с детьми и подростками, которые не использовали НМГ, либо использовали редко ($7,78 \pm 1,38\%$ против $8,13 \pm 1,24\%$ $p > 0,05$). Значимо более низкие показатели HbA_{1c} наблюдались у подростков 12–18 лет, которые использовали НМГ постоянно, по сравнению с группой подростков, в которой не использовали НМГ ($7,81 \pm 1,12$ против $8,3 \pm 1,23\%$, $p < 0,05$).

ВЫВОДЫ. Применение НМГ в управлении сахарным диабетом у детей и подростков способствует поддержанию метаболической компенсации заболевания: лучшие показатели гликемического контроля наблюдались у подростков, использовавших НМГ постоянно.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: сахарный диабет 1 типа; подростки; инсулинотерапия; непрерывная подкожная инфузия инсулина; гликированный гемоглобин; углеводный обмен.