СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА, ПОЛУЧАЮЩИХ ТЕРАПИЮ МЕТОДОМ ПОСТОЯННОЙ ПОДКОЖНОЙ ИНФУЗИИ ИНСУЛИНА, С НЕПРЕРЫВНЫМ МОНИТОРИНГОМ ГЛИКЕМИИ И БЕЗ НЕГО

Ладина И.И.

ГБУЗ ТО «Городская поликлиника №5», Тюмень

ЦЕЛЬ: оценить вклад использования приборов для непрерывного мониторинга гликемии в достижение целевых значений углеводного обмена у детей, получающих терапию методом постоянной подкожной инфузии инсулина.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: объект исследования: 30 детей с сахарным диабетом 1 типа, получающих инсулиноterapia с помощью инсулиновых помп фирм Roshe и Medtronic. Все пациенты ежедневно проводили самоконтроль гликемии с помощью глюкометра. Стаж сахарного диабета на момент проведения оценки каждого из исследуемых более 1 года, помповая инсулиноterapia в течение более, чем 6 месяцев. Все пациенты находились под амбулаторным наблюдением детского эндокринолога поликлиники.

Пациенты были разделены на группы по критериям наличия и отсутствия приборов для непрерывного мониторинга гликемии FreeStyle Libre. Количество детей в группе, использующей прибор для непрерывного мониторинга гликемии FreeStyle Libre (1 группа) и в группе пациентов без непрерывного мониторинга гликемии (2 группа) – по 15 человек. Возраст пациентов на момент исследования: в 1 группе от 4 лет до 17 лет (средний возраст 11 лет, $\sigma=4,13$), во 2 группе от 5 лет до 16 лет (средний возраст 13 лет, $\sigma=3,44$). Производилась сравнительная оценка показателей гликированного гемоглобина у детей с сахарным диабетом 1 типа, получающих терапию методом постоянной подкожной инфузии инсулина, с непрерывным мониторингом гликемии и без него, путем подсчета среднего значения и стандартного отклонения (σ) в каждой группе.

РЕЗУЛЬТАТЫ: показатели гликированного гемоглобина в 1 группе варьировали от 5,9% до 7,6% (средний уровень HbA_{1c} 6,7%, $\sigma=0,63$). Показатели гликированного гемоглобина в 1 группе варьировали от 6,5% до 10,0% (средний уровень HbA_{1c} 8,89%, $\sigma=1,29$).

ВЫВОДЫ:

1. По данным проведенного исследования, все пациенты в группе, использующей устройства для непрерывного мониторинга гликемии, находились в состоянии компенсации и субкомпенсации сахарного диабета 1 типа, тогда как большинство пациентов из группы, использующей для самоконтроля лишь индивидуальные глюкометры, выходили из пределов целевого значения гликированного гемоглобина. Полученные данные доказывают значимость проведения непрерывного мониторинга гликемии детям с сахарным диабетом 1 типа.
2. Также, возможно, использование систем для непрерывного мониторинга гликемии повышает комплаентность пациента за счет отражения большего числа показателей гликемии в течение дня по сравнению с использованием индивидуального глюкометра.