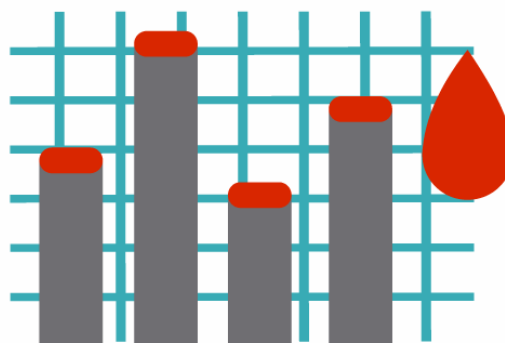


Малко хора с диабет тип 1 постигат целевите нива на HbA1c въпреки иновациите при лечението

От Кейти Боулс

Данните от T1D Exchange Registry (T1D Exchange Registry – регистърът за обмен T1D е общност от хора с диабет тип 1 и техните близки, които участват в изследванията. Можете да участвате в изследвания, за да помогнете на учените да разберат повече за управлението и прогресията на диабет тип 1, гликемичния контрол, остриите усложнения и използването на здравни услуги, б.пр.) показват, че само 17% от младежите и 21% от възрастните постигат целевите нива на HbA1c, въпреки че все повече от тях използват помпи и сензори за непрекъснат мониторинг на кръвната глюкоза CGM



Наскоро T1D Exchange Clinic (T1D Exchange е изследователска организация с нестопанска цел) публикува документа "Състояние на управлението на диабет тип 1 и резултати за периода 2016-2018 г.", което е плод на изследване на повече от 20 000 души, като се отчитат резултатите им на HbA1c, хипогликемия, непрекъснат монитор за глюкоза (CGM) и др. Тревожно е, отбелязват авторите, че „няма индикации, че нивата на HbA1c в регистъра като цяло са се подобрили, въпреки увеличаването на употребата на инсулинови помпи и CGM.” Въпреки че голяма част от доклада може да се разглежда като отчайваща, има и някои добри резултати – потребителите на CGM и инсулинови помпи като цяло имат по-ниски HbA1c и по-малко епизоди на хипогликемия, което предполага нуждата от по-лесен и по-широк достъп до тези устройства в общността на хората с диабет тип 1.

Цели

(Ако искате да се запознаете с целите, определени от Американската асоциация по диабет за 2018 година, може да посетите този адрес: http://care.diabetesjournals.org/content/41/Supplement_1/S55, б.пр.)

По-голямата част от анкетираните младежи и възрастни не постигат целевите стойности за HbA1c (гликиран хемоглобин), определени от Американската асоциация по диабет, а средната стойност на HbA1c в изследването всъщност се е повишила.

- 17% от младежите имат HbA1c под 7,5%;
- 21% от възрастните имат HbA1c под 7%;
- Като цяло средната стойност на HbA1c се е повишила от 7.8% през 2010-2012 г. до 8.4% през 2016-2018.

Статистиката на HbA1c за възрастни в действителност не се е променила много от 2010-2012 г., но резултатите при младите хора са влошени. По-високите стойности на HbA1c са свързани с усложненията на диабета.

Имайте предвид, че хората, записани в T1D Exchange, получават грижи от клиники по ендокринология, което вероятно означава грижи над средното ниво; тези резултати не могат да бъдат обобщени за цялата популация на хората с диабет тип 1 в САЩ. За съжаление, резултатите сред общото население вероятно ще бъдат по-лоши от представените в настоящия документ.

CGM (сензори) и инсулинови помпи

Като положителен факт може да посочим, че използването на CGM се разраства бързо – сега е 30%, в сравнение със 7% през 2010-2012 г. Голяма част от този растеж се дължи на повишената употреба при деца. Важно е да се отбележи, че потребителите на CGM имат по-ниски нива на HbA1c (с около 1%), отколкото останалите.

Въпреки че използването на инсулинови помпи е нараснало от 57% на 63%, с най-голямо увеличение при децата, няма значителна разлика между резултатите за HbA1C при употреба на CGM за тези, които са на инсулинови инжекции в сравнение с онези, които използват помпи.

Хипогликемия и диабетна кетоацидоза ДКА

Един на всеки 10 възрастни над 50 години съобщава за екстремно ниска кръвна глюкоза – определена като припадък или загуба на съзнание поради хипогликемия през последните три месеца. Това е много сериозно заключение, тъй като броят е доста висок. Добрата новина е, че хората в изследването, които са използвали помпи и CGM, са имали по-малко такива епизоди, което е чудесна причина да проверите дали сензорите и помпите не са подходящи и за вас.

- Средно 5% от потребителите на помпа са имали екстремно ниска кръвна глюкоза, в сравнение с 9% от потребителите без помпа; установено е, че тази разлика е статистически значима (малко вероятно поради случайност).
- 5% от потребителите на CGM са имали екстремно ниска кръвна глюкоза, в сравнение със 7% от хората без сензори (разликата не е статистически значима).

Данните също така показват, че диабетната кетоацидоза ДКА (животозастрашаващо състояние, причинено от липсата на достатъчно инсулин) е малко по-често срещана при хора под 26 години – 4% от тази група съобщават за поне едно ДКА събитие през трите месеца преди попълването на въпросника, в сравнение с 3% от общата проучвателна група. Използването на помпа и CGM също е свързано с по-малко епизоди на ДКА.

Заклучение

Има огромни възможности за подобряване на здравето и благосъстоянието на хората с диабет тип 1 в САЩ като цяло. Разбира се, не всеки ще може (или ще иска) да получи CGM или инсулинова помпа, но тези данни показват, че това е чудесна възможност за тези, които все още нямат.

Информацията, представена в тази статия, може също да бъде полезна отправна точка за разговор с вашия център за здравни услуги за това как се справяте със собствените си цели за управление на диабета и допълнителните инструменти, които могат да помогнат. Препоръчваме ви да споделите тази статия и доклада с вашия лекар, медицинска сестра и всеки друг от екипа, който се грижи за вас.