



Сравнительный анализ эффективности различных режимов инсулинотерапии у детей с сахарным диабетом 1 типа, посещающих образовательные учреждения

Орлова А.А., Процкая А.П., Мешкова Е. А. клинические ординаторы 2 года обучения кафедры госпитальной педиатрии с курсом неонатологии ФДПО ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России. Научный руководитель – Алимova И.Л., ДМН, профессор.

Введение

Сахарный диабет 1-го типа у детей остается одной из важных медико-социальных проблем современного общества. В большинстве стран, включая Россию, регистрируется рост заболеваемости сахарным диабетом в детском возрасте. Ежегодно заболевает более 108 тыс. детей в возрасте от 0 до 14 лет и более 41 тыс. подростков в возрасте от 15 до 19 лет. В ряде стран наблюдается высокое нарастание заболеваемости СД1 у детей в возрасте моложе 5 лет.

Помповая инсулинотерапия (НПИИ) – современный метод инсулинотерапии, позволяющий лучше всего имитировать физиологический профиль инсулинемии. Применение НПИИ способствует эффективному и безопасному достижению целевого уровня HbA1c, снижению частоты гипогликемии, снижению variability гликемии. При этом наибольшей эффективностью в отношении снижения уровня HbA1c без учащения эпизодов гипогликемии над множественными инъекциями инсулина (МИИ) и традиционным самоконтролем обладает помповая инсулинотерапия, дополненная непрерывным мониторингом глюкозы (НМГ).

Цель исследования - сравнить эффективность помповой инсулинотерапии и многократных инъекций у детей с сахарным диабетом 1 типа, посещающих образовательные учреждения.

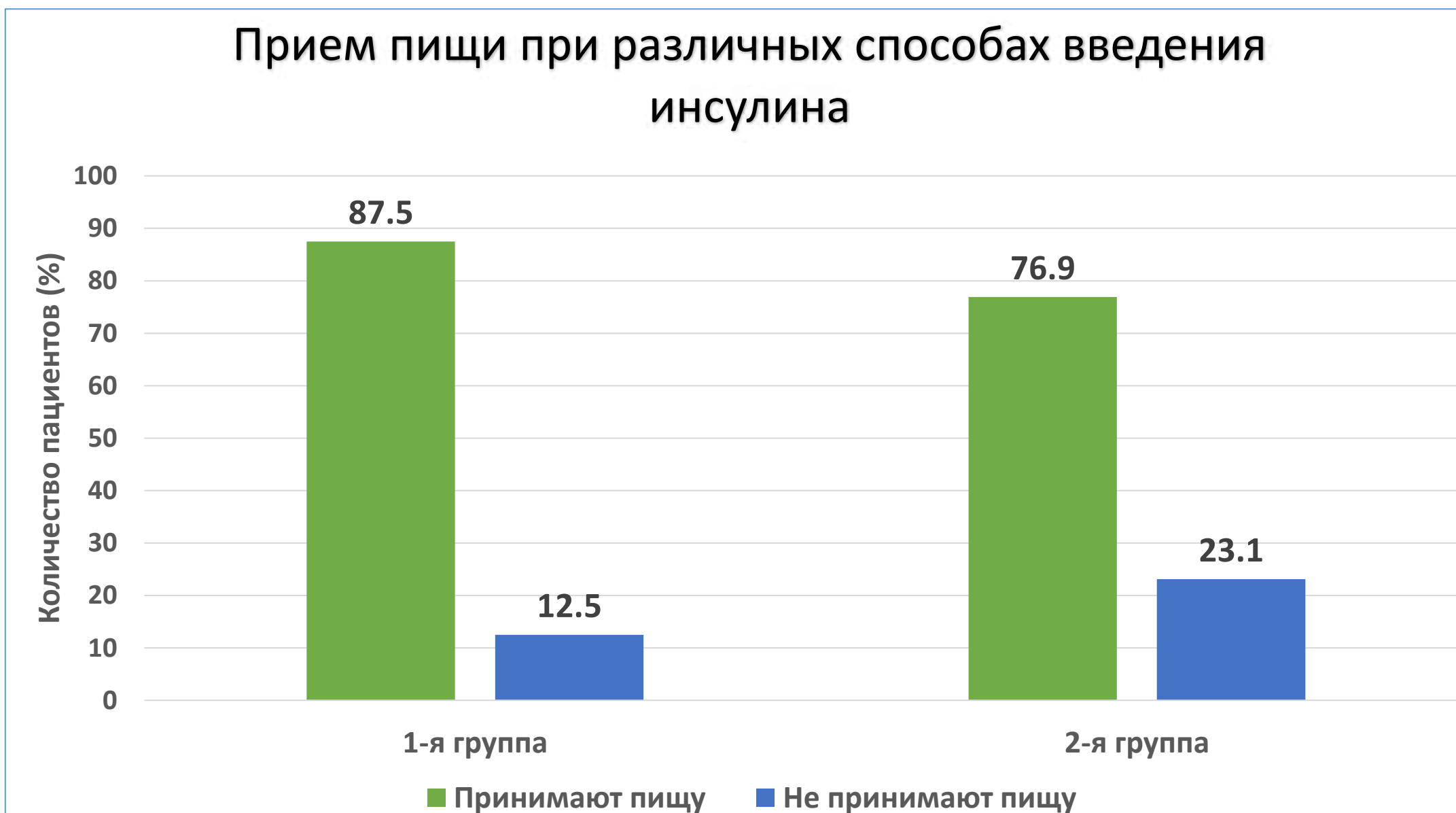
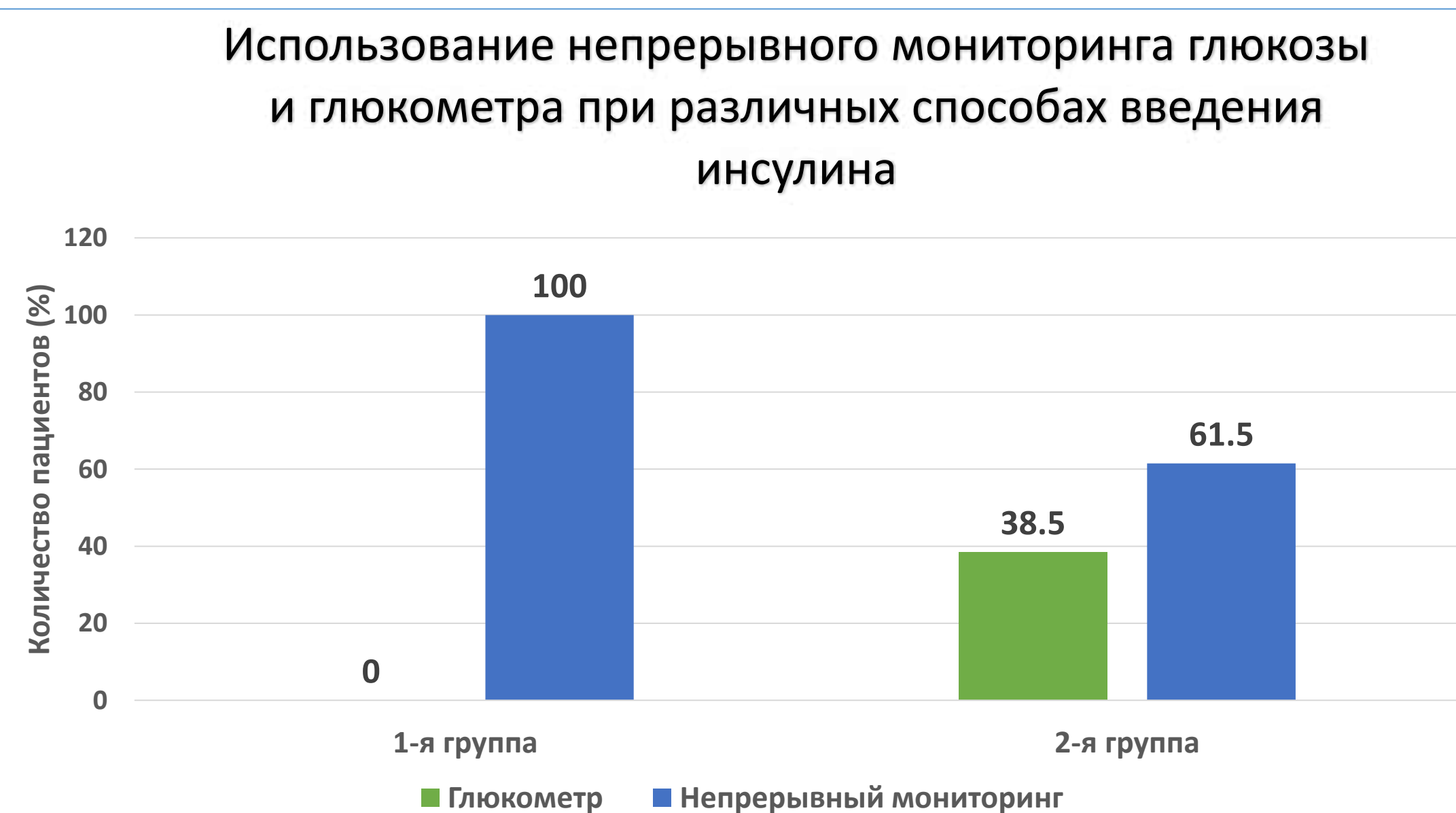
Методы и материалы

Исследование проводилось на базе ОГБУЗ СОДКБ И ОГБУЗ ДКБ ДПО №1, №4, №7.

Метод исследования – анкетирование. Сравнение количественных признаков проводилось с использованием критерия Хи-квадрат.

Всего опрошено – **21 пациент** в возрасте от 9 до 17 лет и их родители. Пациенты разделены на 2 группы: 1-я группа (помповая инсулинотерапия – 8 человек), 2-я группа (многократные инъекции – 13 человек). Среди опрошенных – 47,6% - мальчики, 52,4% - девочки.

В первой группе 100% пациентов используют непрерывный мониторинг глюкозы, а во второй группе 61,5% (p=0,045).



В первой группе и во второй группе большинство пациентов принимают пищу в образовательных учреждениях: 87,5% и 76,9% соответственно (p=0,549).

Только во второй группе 15,5% пациентов проводят введение инсулина в медицинском кабинете образовательного учреждения, остальные пациенты во второй группе (84,5%) и 100% пациентов первой группы используют для этого другие помещения (p=0,246).



В первой группе уровень HbA1c (7,58% [6,4-9,3]) меньше уровня HbA1c пациентов второй группы (10,29% [7,4-13,5]), p<0,05). В первой группе у 25% пациентов уровень HbA1c ниже 7%, а во второй группе уровень HbA1c ниже 7% не отмечался (p=0,059).

Выводы

1. Дети с сахарным диабетом 1 типа, находящиеся на помповой инсулинотерапии, чаще для контроля гликемии используют непрерывный мониторинг гликемии по сравнению с пациентами на режиме многократных ежедневных инъекций инсулина.
2. Дети с сахарным диабетом 1 типа, находящиеся на помповой инсулинотерапии, имеют лучшие показатели компенсации заболевания по уровню HbA1c по сравнению с пациентами на режиме многократных ежедневных инъекций инсулина.
3. Помповая инсулинотерапия является оптимальным вариантом режима инсулинотерапии у детей, посещающих образовательные учреждения.