

Smernice zdravljenja z inzulinom

Mednarodne smernice se oblikujejo na podlagi raziskav in izkušenj največjih diabetoloških centrov sveta. Smernice za zdravljenje otrok in mladostnikov se ne razlikujejo od smernic za odrasle. Raziskava Diabetes Control and Complications Trial- DCCT, je pokazala, da dobra presnovna urejenost sladkorne bolezni odloži začetek kasnih zapletov sladkorne bolezni in celo izboljša že nastalo škodo na očesnem ozadju, živčevju in ledvicah. Dobra urejenost pusti trajen učinek, celo tudi, če je prišlo do vmesnega kratkotrajnega poslabšanja.

Podobne izsledke je pokazala tudi pri mladostnikih med 13 in 17 letom. s to raziskavo se je odprla pot za nove tehnologije, inzuline in vedno boljše urejenost diabetesa. Žal pa to ne pripomore k boljšemu preprečevanju te bolezni, ampak se osredotoča na zdravljenje.

Vsi diabetiki, taki, ki uporabljajo črpalko, ali pa so na intenzivirani ali pa klasični inzulinski shemi zdravljenja morajo z uporabo korekcijskih odmerkov hitro delujočega inzulina doseči ali pa se vsaj približati vrednostim sladkorja, ki jih imajo zdravi sovrstniki.

Tako na klasični shemi zdravljenja, ki združuje odmerek hitrega in srednje dolgo delujočega inzulina zjutraj in zvečer je cilj doseči podobno kot na intenzivirani inzulinski shemi zdravljenja (odmerek hitro delujočega inzulina pred glavnimi obroki in inzulina s srednje dolgim učinkom ali njegovega analoga) krvni sladkor med 4,0 in 8,0 mmol/l na tešče in krvni sladkor do 10,0 mmol/l preko dneva. Ob 22.00 uri naj bo sladkor med 5,0 in 10,0 mmol/l.

Pri bolnikih, ki uporabljajo srednje dolgo delujoči inzulinski analog so kriteriji še strožji – krvni sladkor 4,0 do 7,0 mmol/l na tešče in preko noči. Podobne so smernice na črpalki, kjer le v prvem mesecu dopuščamo krvni sladkor med 5,0 in 10,0 mmol/l, kasneje pa je osnovni cilj krvni sladkor med 4,0 in 8,0 mmol/l, določeni bolniki pa ta kriterij še poostrijo.

V primeru višjega krvnega sladkorja si bolniki vbrizgajo korekcijski odmerek hitro delujočega inzulinskega analoga (tabela A,B).

Vrednost krvnega sladkorja	ZJUTRAJ	OPOLDAN	ZVEČER
ZDRAVI	<6,2 mmol/l		
PREDŠOLSKI	5.5 -8.0 mmol/l	<10 mmol/l	5 - 10 mmol/l
ŠOLSKI	4 – 8 mmol/l	<10 mmol/l	5 - 10 mmol/l
ČRPALKA	4 – 7 mmol/l	4 - 8mmol/l	4 – 8 mmol/l

Tabela A: Smernice za zdravljenje sladkorne bolezni pri otrocih in mladostnikih

Št. E v 24 urah	Učinek 1 enote hitro delujočega analoga
20	5,0 mmol/l
40	2,5 mmol/l
70	1,4 mmol/l

Tabela B: Izračun korekcijskega odmerka hitro delujočega inzulinskega analoga glede na celodnevni odmerek inzulina