

## НОВАЦІЇ В ФАРМАКОТЕРАПІЇ ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ І ТИПУ

Киреєв І.В., Жаботинська Н.В.,  
Бакуменко М.Г., Книженко І.Б., Качанова О.А., Шевела Т.В.  
Національний фармацевтичний університет  
Харківська міська студентська лікарня

Інсулінові помпи (ІП) нещодавно стали методом вибору для проведення інсулінотерапії для найбільш сприятливого перебігу цукрового діабету І типу. Сьогодні у світі більш ніж на 70 000 людей використовують ІП. ІП – це новий медичний пристрій, який має дуже малі розміри, призначений для введення інсуліну пацієнту по заздалегідь створеній програмі. Пристрій має катетером і замінну ємність з інсуліном, які прикріплені до тіла пацієнта і видаляються тільки в разі потреби, наприклад, підчас прийому душу, так. Введення гормону здійснюється за допомогою пульта дистанційного керування. Катетер після введення голки під шкіру фіксується на шкірі живота, і блок з ємністю для інсуліну, підключений до трубки катетера, фіксується на поясі пацієнта. ІП дозволяє замінювати інсуліну уповільненої дії для базальних потреб на безперервну інфузію інсуліну короткої дії.

ІП призначена для застосування тільки інсуліну швидкої дії. Інсулінотерапія проводиться двома способами: болусом, коли інсулін вводиться після прийому їжі або для корекції високого рівень глюкози в кров. Інший спосіб – це введення базальної дози інсуліну, яка перекачується безперервно для забезпечення базальної дози для доставки інсуліну, необхідного між прийомами їжі і на ніч.

Показаннями до переведення на помпову інсулінотерапію є лабільний діабет; тенденція до гіпоглікемії або гіперглікемії; підвищені рівні глюкози в ранні ранкові години; затримка розумового розвитку; особиста мотивація.

Перевагами інсулінотерапії за допомогою ІП є більш гнучкий спосіб життя (поліпшення «якості життя»), відсутність необхідності слідувати суворому графіку ін'єкцій та прийому їжі, збільшення активності хворого, зменшення кількості ін'єкцій інсуліну; зменшення епізодів гіпоглікемії (низького рівня цукру в крові); зменшення відстрочених ускладнень, пов'язаних з цукровим діабетом; вища передбачуваність поглинання інсуліну; ІП доставляє інсулін більш точно, ніж ін'єкції; поліпшує та спрощує контролювання цукрового діабету – якщо рівень глюкози в крові високий або пацієнт відчуває голод, то йому необхідно натиснути маленьку кнопку на насосі та отримати додаткову необхідну дозу інсуліну. ІП усуває непередбачувані наслідки використання інсуліну середньої або тривалої дії, оскільки в ІП використовується тільки інсулін короткої дії.

Незважаючи на велику кількість пояснень переваг застосування ІІ, необхідно звернути увагу на деякі недоліки. ІІ може спричинити збільшення ваги; може викликати діабетичний кетоацидоз, якщо катетер плохо закріплений, то пацієнт не отримує інсулін протягом декількох годин; вартість ІІ може бути досить високою; пристрій може бути набридливим, так як пацієнт прикріплений до насоса більшу частину часу; призначення ІІ може потребувати попередньої госпіталізації або довготривалого навчання в амбулаторному центрі.

Незважаючи на те, що використання ІІ має певні недоліки, більшість користувачів ІІ згодні, що переваги переважають недоліки цього приладу.