

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Учреждение образования
«Гродненский государственный медицинский университет»

МЕТОД ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ
САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА

Инструкция по применению

Гродно, 2017

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель Министра
Д.Л.Пиневиц
« 22 » 2017 г.
Регистрационный № 048-0717



МЕТОД ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ
САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:

УЗ «Гродненская областная клиническая больница»,
УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
УО «Белорусский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ:

И.П.Дорошкевич,
д.м.н., профессор, член-корреспондент НАН Беларуси В.А.Снежицкий,
д.м.н., профессор Т.В.Мохорт

Гродно, 2017

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод оценки эффективности лечения пациентов с сахарным диабетом (СД) 1 типа на основании изучения структуры сна. Использование данного метода в комплексе медицинских услуг позволит своевременно определить дальнейшую тактику ведения пациента, направленную на коррекцию инсулинотерапии и обеспечение компенсации СД 1 типа без гипогликемических эпизодов. Использование предлагаемого метода позволит повысить эффективность лечения, уменьшить риск развития осложнений и улучшить качество жизни пациентов с СД 1 типа.

Инструкция предназначена для врачей-эндокринологов, врачей-терапевтов, врачей-неврологов, врачей-психотерапевтов и иных врачей-специалистов, занимающихся обследованием и лечением пациентов с СД 1 типа и его осложнений.

Метод может быть использован в организациях здравоохранения любого уровня, оснащенного комплексом для проведения полисомнографического мониторинга (ПСГ) и аппаратом суточного мониторирования гликемии (СМГ).

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, РЕАКТИВОВ

1. Анализатор и реагенты для определения гликозилированного гемоглобина (HbA1c).
2. Аппарат для выполнения СМГ.
3. Лаборатория сна – для проведения ПСГ мониторинга.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

СД 1 типа.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1. Определение уровня HbA1c в крови пациента, после 10-12 часового голодания.
2. Выполнение СМГ, с определением уровня гликемии (УГ) во время сна.
3. Проведение ПСГ исследования в течение одной диагностической ночи. Пациенту за 30-40 минут до планируемого времени укладывания в постель перед ночным сном накладываются электроды и датчики для определения таких параметров как электроэнцефалография, электроокулография, электромиография. При проведении ПСГ учитываются: общее время сна (ОВС); время, проведенное в постели; доля REM (rapid eye movement) сна; стадии NREM (non rapid eye movement) сна: N1, N2, N3, N4; продолжительность бодрствования после засыпания (WASO – wake after sleep onset); количество пробуждений ОВС.

Дополнительно к полученным результатам рассчитывается коэффициент эффективности сна (ЭС):

Коэффициент ЭС = ОВС / Время, проведенное в постели × 100%

4. Интерпретация полученных результатов:

4.1. Коэффициент ЭС 85% и более – коррекция инсулинотерапии не нужна.

4.2. Коэффициент ЭС менее 85% – необходима коррекция инсулинотерапии на основании выявленных сомнологических показателей.

4.2.1. Если: REM-сон: – 39,50%.

NREM-сон: N1 – 14,10%;

N2 – 40,83%;

N3 – 3,00%;

N4 – 1,45%.

WASO: 66,50 мин.

Количество пробуждений ОВС: > 30,0 раз.

Выполнение коррекции инсулинотерапии, направленное на устранение гипогликемических эпизодов во время сна при СД 1 типа (HbA1c ≤7,0%; УГ во время сна 2,35 ммоль/л), в соответствии с приказом МЗ РБ № 484 от 13.06.2006 приложение 6 «Клинические протоколы диагностики и лечения взрослого населения с болезнями эндокринной системы» и приказом МЗ РБ № 764 от 02.07.2013 «Клинические протоколы диагностики и лечения взрослого населения с заболеваниями эндокринной системы при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях».

4.2.2. Если: REM-сон: – 42,90%.

NREM-сон: N1 – 7,00%;

N2 – 45,29%;

N3 – 2,65%;

N4 – 1,30%.

WASO: 74,00 мин.

Количество пробуждений ОВС: >30,0 раз.

Необходима коррекция инсулинотерапии, направленная на устранение ночных гипергликемий во время сна декомпенсации СД 1 типа (HbA1c >8%; УГ во время сна 8,20 ммоль/л), в соответствии с приказом МЗ РБ от 13.06.2006 № 484 приложение 6 «Клинические протоколы диагностики и лечения взрослого населения с болезнями эндокринной системы» и приказом МЗ РБ № 764 от 02.07.2013 «Клинические протоколы диагностики и лечения взрослого населения с заболеваниями эндокринной системы при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях».

Алгоритм предлагаемой оценки эффективности лечения СД 1 типа представлен в Приложении.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

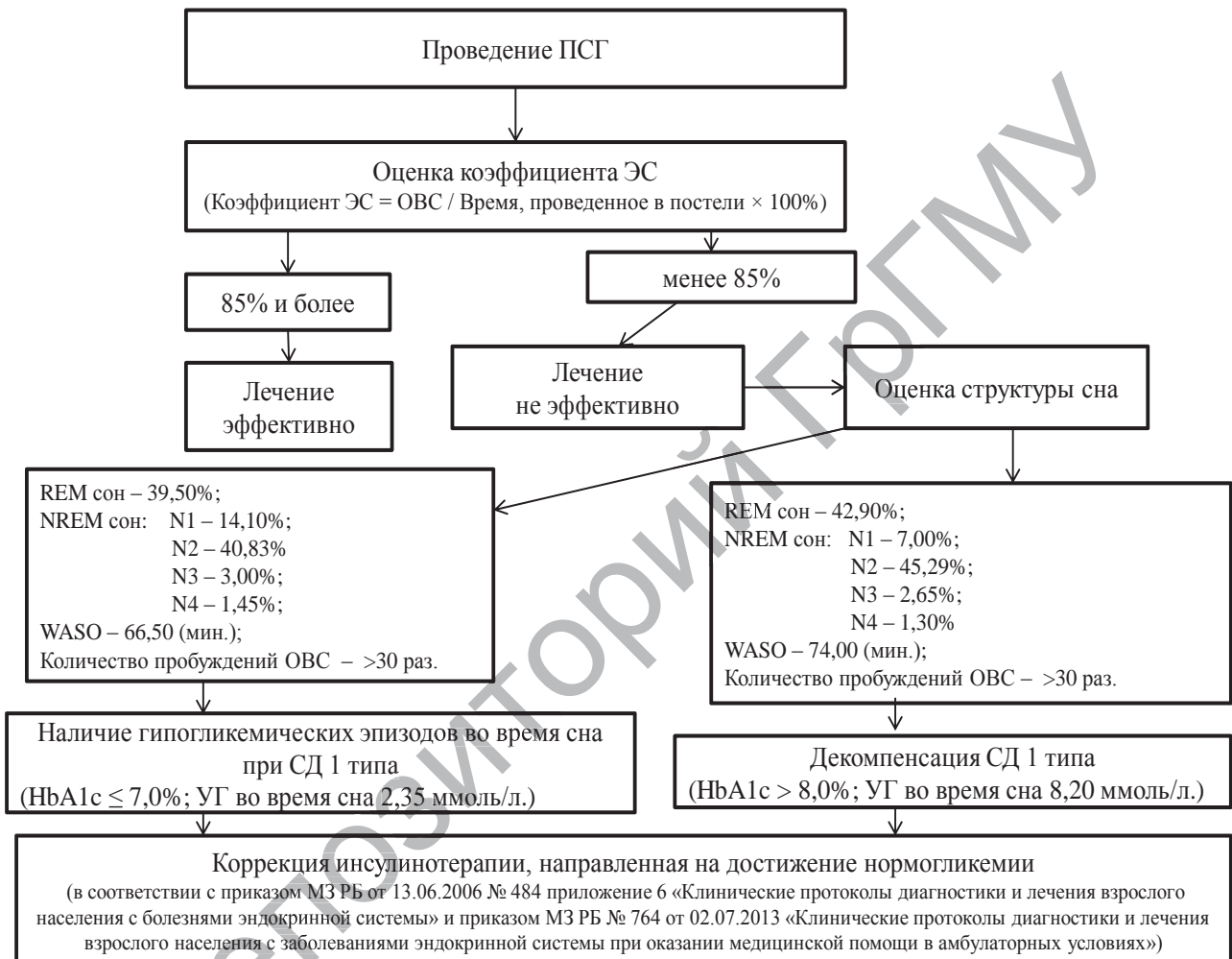
Возможна аллергическая реакция на пасту, используемую для фиксации электродов.

Возникновение клинически выраженных гипогликемических реакций, сопровождающихся избыточным отделением пота, повышенной влажностью кожных покровов, может приводить к уменьшению поступления и (или) отсутствию биосигналов, ввиду нарушения соединения между электродами и кожными покровами при проведении ПСГ. Для получения достоверных результатов необходимо точное наложение электродов с хорошей фиксацией их к поверхности кожных покровов.

Репозиторий ГРГМУ

Приложение
к инструкции по применению
«Метод оценки
эффективности лечения
сахарного диабета 1 типа»

АЛГОРИТМ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА



_____	УТВЕРЖДАЮ	_____
название	Главный врач	
_____		_____
учреждения		И.О.Фамилия
_____	_____201_____	
здравоохранения	МП	

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: «Метод оценки эффективности лечения сахарного диабета 1 типа».

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь 30.08.2017 № 048 – 0717

3. Кем предложена разработка: врачом-эндокринологом УЗ «ГОКБ» И.П.Дорошкевич; сотрудниками УО «Гродненский государственный медицинский университет»: д.м.н., профессором В.А.Снежицким, УО «Белорусский государственный медицинский университет» д.м.н., профессором Т.В.Мохорт.

4. Материалы инструкции использованы для _____

5. Где внедрено: _____

подразделение и название учреждения здравоохранения

6. Результаты применения метода за период с _____ по _____
общее кол-во наблюдений « _____ »

положительные « _____ »

отрицательные « _____ »

7. Эффективность внедрения (восстановление трудоспособности, снижение заболеваемости, рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники) _____

8. Замечания, предложения: _____

_____201_____ Ответственные за внедрение

Должность

подпись

И.О.Фамилия

Примечание: акт о внедрении направлять по адресу:
1-я кафедра внутренних болезней
УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
ул.Горького, 80
230009, г.Гродно

Научное издание

Дорошкевич Инна Петровна
Снежицкий Виктор Александрович
Мохорт Татьяна Вячеславовна

**МЕТОД ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ
САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА**

Инструкция по применению

Ответственный за выпуск С. Б. Вольф

Компьютерная верстка И. И. Прецкайло

Подписано в печать 06.09.2017.
Формат 60x84/16. Бумага офсетная.
Гарнитура Таймс. Ризография.
Усл. печ. л. **0,47**. Уч.-изд. л. **0,24**. Тираж **30** экз. Заказ **162**.

Издатель и полиграфическое исполнение
учреждение образования
«Гродненский государственный медицинский университет».

ЛП № 02330/445 от 18.12.2013. Ул. Горького, 80, 230009, Гродно