

Справочный материал

Первичный прием Шаг 1. Качество и количество доступных данных

Отчет AGP

18 августа 2023 - 31 августа 2023 (14 Дней)

LibreView

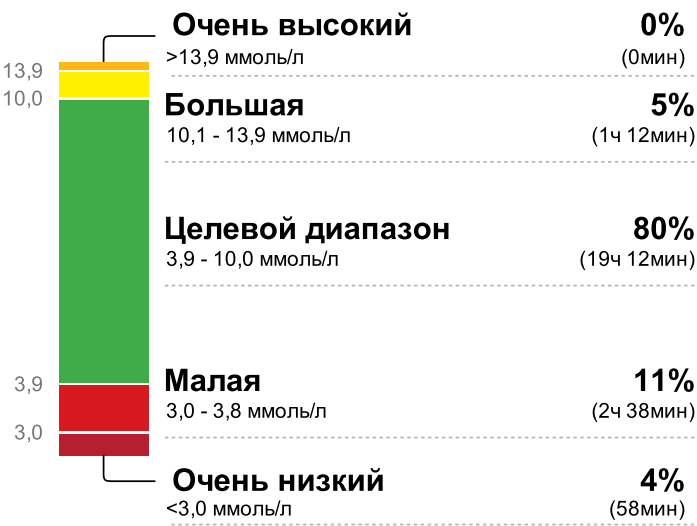
СТАТИСТИКА ПО УРОВНЯМ ГЛЮКОЗЫ И ЦЕЛЕВЫЕ ДИАПАЗОНЫ

18 августа 2023 - 31 августа 2023 14 Дней
% времени нахождения датчика в активном состоянии 97%

Диапазоны и целевые значения для диабета 1-го типа или 2-го типа	
Диапазоны содержания глюкозы	Целевые диапазоны % показаний (время/день)
Целевой диапазон 3,9-10,0 ммоль/л	Более 70% (16ч 48мин)
Ниже 3,9 ммоль/л	Менее 4% (58мин)
Ниже 3,0 ммоль/л	Менее 1% (14мин)
Выше 10,0 ммоль/л	Менее 25% (6ч)
Выше 13,9 ммоль/л	Менее 5% (1ч 12мин)
Каждое увеличение во времени на 5% в диапазоне (3,9-10,0 ммоль/л) является клинически полезным.	

Глюкоза средн. 6,1 ммоль/л
Показатель контроля за уровнем глюкозы (GMI) 5,9% или 41 ммоль/моль
Вариабельность уровня глюкозы 36,0%
Определяется как коэффициент вариации в процентах (%CV)

ВРЕМЯ В ДИАПАЗОНАХ



Отчет Обзор

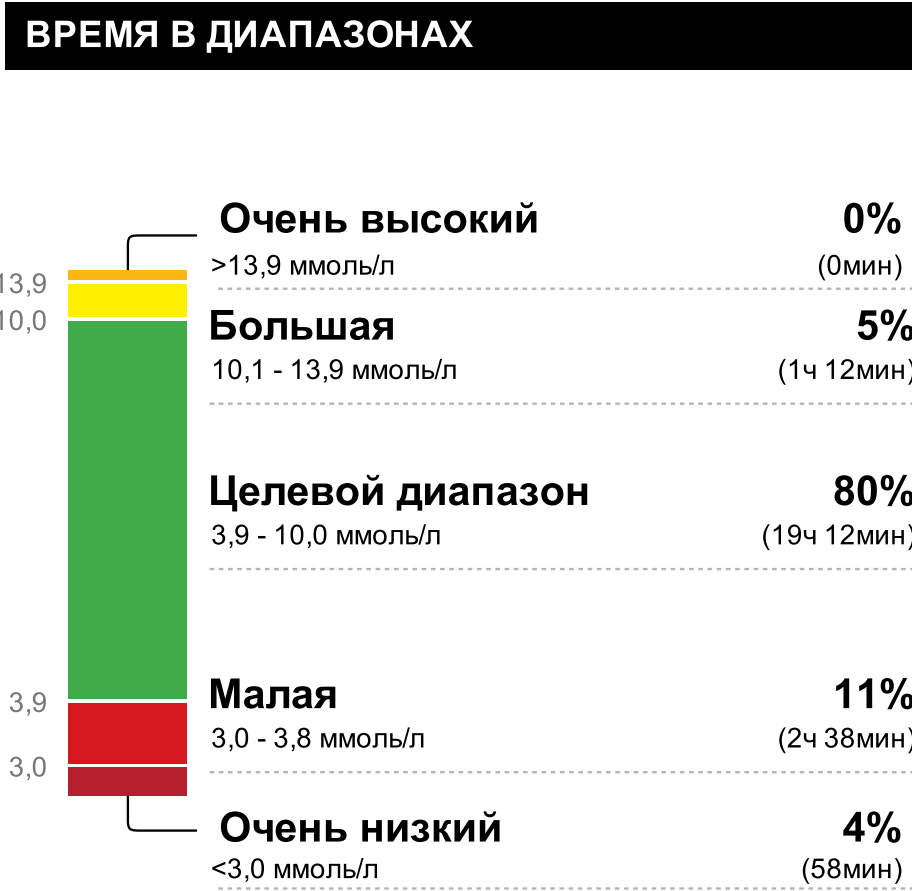
Использование датчика

% ВРЕМЕНИ
НАХОЖДЕНИЯ ДАТЧИКА
В АКТИВНОМ
СОСТОЯНИИ 97 %
Среднее число сканирований/просмотров 28 в день



Вопрос	Комментарий эксперта
Длительность периода сбора данных (дней)	14 дней
Время нахождения датчика в активном состоянии %	97%
Среднее число сканирований в день	28 раз
Вывод о качестве данных	Значимого снижения процента принятых данных в какое-либо время суток не наблюдается. Объем собранных данных достаточен для достоверной оценки и построения алгоритма коррекции.

Шаг 2. Определение целевого диапазона и времени в целевом диапазоне (отчет AGP)



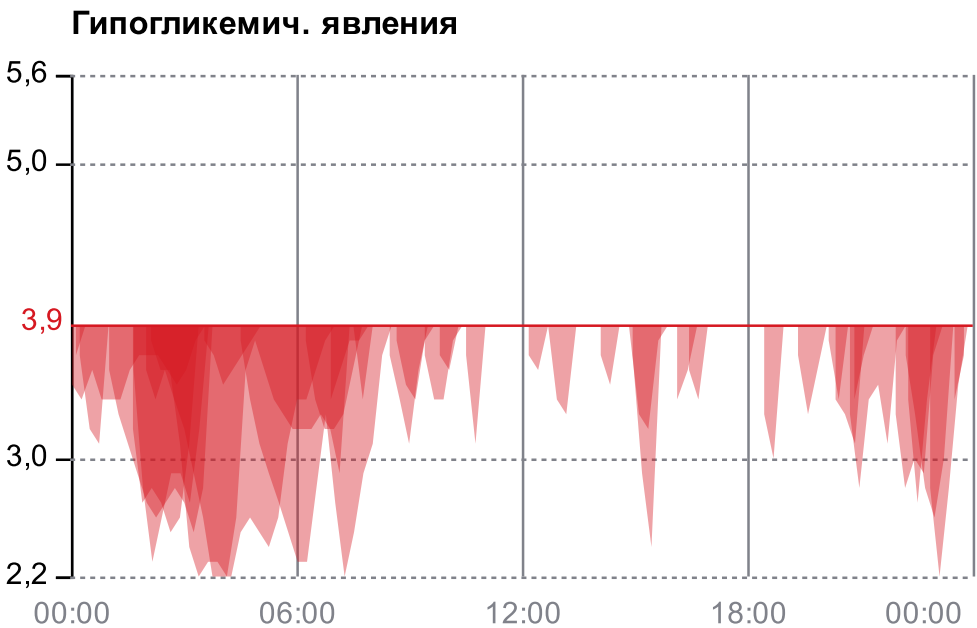
Вопрос	Комментарий эксперта
Время в целевом диапазоне (ВЦД) %	Показатель Время в целевом диапазоне (ВЦД) составляет 80%, что соответствует целевому значению >70%, который рекомендован для большей части пациентов с СД 1-го и 2-го типа, не относящихся к категории «уязвимых» пациентов, имеющих тяжелые осложнения и факторы риска ¹ .
Время ниже целевого диапазона (ВНД) %	Показатель Время ниже диапазона (ВНД) составляет 15%, что значительно превышает рекомендуемое целевое значение <4% ¹ . Время нахождения ниже диапазона (ВНД) 2-го уровня (< 3 ммоль/л) составило 4%, что превышает рекомендованный целевой уровень <1% (14 мин) ¹ .
Время выше целевого диапазона (ВВД) %	Показатель Время выше диапазона (ВВД) составляет 5%, что соответствует рекомендованному целевому значению менее 25% ¹ ; доля времени с уровнем глюкозы: >13,9 ммоль/л составляет 0%, что также соответствует рекомендованному целевому значению для этого промежутка <5% ¹ .
С чем связана основная проблема данной пациентки?	Основная проблема пациентки — выраженная гипогликемия.

Первичный прием

Шаг 3. Определение % времени ниже целевого диапазона и оценка клинической значимости выявленных изменений

Отчет Обзор

Гипогликемич. явления	32
Средняя длит.	104 Мин



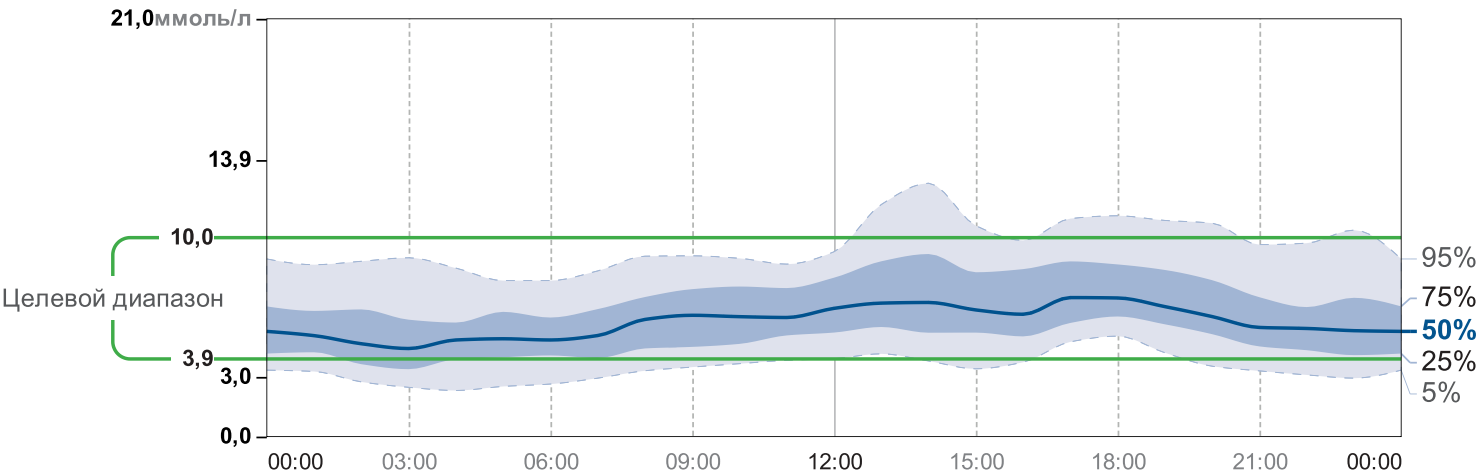
Вопрос	Комментарий эксперта
Глубина гипогликемии (минимальное значение)	Менее 3 ммоль/л
Периодичность	Увеличение частоты эпизодов приходилось на ночные и предутренние часы (группирование эпизодов с 22:00 до 08:00) в данный промежуток времени отмечается периодичность гипогликемий.
Частота (количество событий)	32
Средняя длительность (мин.)	104
Степень гипогликемии по срочности терапевтического вмешательства	Характеристики выявленных эпизодов гипогликемии (продолжительность 104 мин, снижение уровня глюкозы ниже 3 ммоль/л и периодичность эпизодов) соответствуют 4-й степени гипогликемии по срочности принятия решений ² и требуют немедленной коррекции тактики лечения.
Эпизоды гипогликемии со снижением уровня глюкозы менее 3 ммоль/л возникали преимущественно в ночные и предутренние часы. Как Вы думаете, с чем это может быть связано?	Группирование эпизодов гипогликемии в ночные часы (с 00:00 до 08:00 ч), продолжительность этих эпизодов с большой вероятностью указывает на избыточную дозу вечернего базального инсулина.

Первичный прием

Шаг 4. Оценка вариабельности уровня глюкозы (отчет AGP)

АМБУЛАТОРНЫЙ ПРОФИЛЬ ГЛЮКОЗЫ (AGP)

AGP представляет собой сводные данные по значениям содержания глюкозы за отчетный период, при этом медиана (50%) и другие процентиля показаны таким образом, как будто они были определены в течение одного дня.



Вопрос	Комментарий эксперта
С чем может быть связан пик расширения голубой области в промежутке 12:00–15:00?	Отмечается расширение голубой области во второй половине дня, причем можно выделить «пик» такого расширения (что свидетельствует о высокой амплитуде максимальных и минимальных показателей) в период 12:00–15:00. По всей видимости, пик в середине дня привязан к обеду и связан с этими возможными причинами: приемом в пищу продуктов с высоким гликемическим индексом в некоторые из дней наблюдения, эпизодическими случаями введения инсулина после приема пищи или несоблюдением паузы между ними.

Первичный прием

Шаг 5. Оценка стабильности гликемического профиля (отчет AGP)

Вопрос	Комментарий эксперта
Как бы Вы охарактеризовали медиану?	Медиана имеет недостаточно стабильный профиль с динамикой к низким значениям в вечерние и ночные часы. При этом медианная кривая в течение всех суток расположена в пределах целевого диапазона.

Заключение

Вопрос	Комментарий эксперта
Какие отклонения Вы выявили в ходе анализа отчетов?	Несмотря на отсутствие отклонений некоторых важных показателей от целевых значений (средний уровень глюкозы 6,1 ммоль/л, GMI 5,9%, ВЦД 80%), говорить о достижении компенсации углеводного обмена нельзя в связи с высокой частотой гипогликемических эпизодов (ВНД 15%). Зарегистрированы частые, глубокие эпизоды гипогликемии (ВНД 15%, время нахождения ниже 3 ммоль/л – 4%). Глубина и зафиксированная периодичность гипогликемий требуют неотложной соответствующей коррекции. Обращают на себя внимание периоды повышения вариабельности – расширение голубой и синей области, по всей вероятности, связано с постпрандиальной вариабельностью глюкозы в обеденные и вечерние часы. Коррекция углеводных коэффициентов может быть рассмотрена только после проведения оценки и коррекции фонового введения инсулина из-за возможности эффекта наложения доз. Все это в совокупности указывает на необходимость коррекции проводимой схемы терапии, в особенности в ночные часы, с целью обеспечения безопасности терапии, профилактики тяжелых гипогликемий. Вопрос о коррекции в дневные часы может быть решен после оценки адекватности базального режима и соотношения болюсного инсулина с количеством углеводов в питании для более адекватного контроля постпрандиальной гликемии. Кроме того, необходимо дополнительное терапевтическое обучение пациентки для адекватного восприятия целей терапии и коррекции образа жизни.

Рекомендации по коррекции терапии и образа жизни

Вопрос	Комментарий эксперта
Какие рекомендации по режиму питания и физической активности, болюсному и базальному инсулину, а также использованию НМГ Вы бы дали пациентке?	1) Профилактика и своевременное купирование эпизодов гипогликемии по «правилу 15»³. 2) Уменьшить вечернюю дозу базального инсулина на 10% (с 8 ЕД до 6 ЕД в 22:00). 3) Провести оценку базального режима в нескольких пробах с пропуском приема пищи в дневные часы, при необходимости снизить утреннюю дозу на 10% (с 12 ЕД до 10 ЕД в 08:00). 4) Углеводные коэффициенты оставить прежними. 5) Проводить точный учет углеводов в питании, упорядочить (по возможности) режим питания, в особенности в обеденные часы. 6) Вносить данные о приемах пищи, введении инсулина на приемы пищи и коррекцию в приложение. 7) Проводить замену игл на шприц-ручках после каждой инъекции, ротацию мест введения инсулина.

Список сокращений и литературы:

ВВД — время выше целевого диапазона,
ВНД — время ниже целевого диапазона,
ВЦД — время в целевом диапазоне,
НМГ — непрерывное мониторирование глюкозы,
СД — сахарный диабет,
ХЕ — хлебная единица,
AGP (Ambulatory Glucose Profile (англ.)) — амбулаторный профиль глюкозы.

1. Battelino T., Danne T., Bergenstal R. M. et al. Diabetes Care. 2019; 42(8): 1593–1603.
2. Йенс Крёгер и соавт. Основы амбулаторного гликемического профиля, 2020.
3. American Diabetes Association. Blood Glucose Testing and Management Hypoglycemia (Low Blood Glucose).
Доступно по ссылке: <https://diabetes.org/healthy-living/medication-treatments/blood-glucose-testing-and-control/hypoglycemia> (дата доступа: 06.10.2025).

ООО «Эбботт Лэбораториз». 125171, Москва, Ленинградское шоссе, 16А, стр. 1, ОГРН 1077746154859.
Система Flash мониторинга глюкозы FreeStyle Libre PУ №РЗН 2018/6764 от 23.11.2023.
Товар недоступен в продаже с 01.01.2025