

Pompy insulinowe

dr n. med. Janusz Krzymień

z Katedry i Kliniki Gastroenterologii i Chorób Przemiany Materii Akademii Medycznej w Warszawie
Kierownik Kliniki: prof. dr hab. n. med. Waldemar Karnafel

Streszczenie:

Korzyści płynące z zastosowania ciągłych podskórnych wlewów insuliny (CPWI) i ich skuteczność w leczeniu pacjentów z cukrzycą typu 1 są przedmiotem uwagi od końca lat 70-tych. Leczenie za pomocą pomp insulinowych prowadzi do uzyskania znamiennej poprawy kontroli glikemii (obniżenie odsetka hemoglobiny glikowanej, średnich wartości glikemii). Teoretycznie, leczenie za pomocą pomp insulinowych pozwala u osób z niedoborem sekrecji insuliny na najlepsze naśladowanie fizjologicznego rytmu wydzielania tego hormonu. Wlew podstawowy, bolusy posiłkowe realizowane przez pompę pozwalają każdy oddzielnie na pokrycie zapotrzebowania na ten hormon, na spożywanie posiłków o różnej kaloryczności w stosunkowo dowolnym czasie, na prowadzenie zróżnicowanej aktywności fizycznej, pozwalają w szerokim zakresie prowadzić zmienny tryb życia. Jednak zastosowanie pomp w leczeniu cukrzycy typu 2 jak i podczas hospitalizacji jak dotąd nie jest dobrze poznane. Jak wynika z naszego wieloletniego doświadczenia leczenie osób z cukrzycą typu 2 jak i ich zastosowanie podczas hospitalizacji jest bezpieczne i potencjalnie może być bardzo użyteczne.

Słowa kluczowe: pompa insulinowa, cukrzyca typu 1, cukrzyca typu 2, hospitalizacja.

Summary:

Interest in the efficacy and utility of continuous subcutaneous insulin infusion (CSII) therapy in patients with type 1 diabetes began in the late 1970s. CSII therapy is associated with significant improvements in glycemic control (decreased glycohemoglobin and mean blood glucose). The theoretical advantage of insulin pump therapy is its ability to mimic physiological insulin release and meet physiological insulin needs in people with insulin deficiency. The basal and bolus functions of the pump allow separate determination and adjustment of both these insulin requirements and also allow flexibility in timing and amounts of nutritional intake and physical activity, allowing for wide variations in lifestyle. Use in type 2 diabetes has not hitherto been described, as well as an use of insulin pumps during hospitalization. In our experience, the use of insulin pumps in type 2 diabetes and during hospitalization is a safe and potentially useful.

Key words: Insulin pump, type 1 diabetes, type 2 diabetes, hospitalization