



НА ПРИЕМЕ ПАЦИЕНТ С ДИАБЕТОМ. ЦЕЛЕВЫЕ УРОВНИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА

При ведении пациентов с сахарным диабетом (СД) необходимо персонифицировать подход к выбору целей терапии и контролю углеводного обмена.

Алгоритм индивидуализированного выбора целей терапии по HbA1c^{1,2}

Клинические характеристики/ риски	Молодой возраст	Средний возраст	Пожилой возраст			
			Функционально независимые	Функционально зависимые		
				Без старческой астении и/или деменции	Старческая астения и/или деменция	Заверша- ющий этап жизни
Нет атеросклеротиче- ских сердечно-сосуди- стых заболеваний ³ и/или риска тяжелой гипогликемии ⁴	< 6,5%	< 7,0%	7,5%	< 8,0%	< 8,5%	Избегать гипоглике- мий и симптомов гипергли- кемии
Есть атеросклеротиче- ские сердечно-сосуди- стые заболевания и/или риск тяжелой гипогликемии	< 7,0%	< 7,5%	< 8,0%			

При низкой ожидаемой продолжительности жизни (< 5 лет) цели лечения могут быть менее строгими.

Целевым уровням HbA1c будут соответствовать следующие целевые значения пре-и постпрандиального уровня глюкозы плазмы⁵

HbA1c, % ⁶	Глюкоза плазмы натощак/ перед едой/на ночь/ночью, ммоль/л	Глюкоза плазмы через 2 часа после еды, ммоль/л
< 6,5	< 6,5	< 8,0
< 7,0	< 7,0	< 9,0
< 7,5	< 7,5	< 10,0
< 8,0	< 8,0	< 11,0
< 8,5	< 8,5	< 12,0

Для самоконтроля уровня глюкозы крови рекомендуется
применять глюкометры, предназначенные
для индивидуального использования.

ЛЕЧЕНИЕ СД 2 ТИПА

ПИТАНИЕ			ОБУЧЕНИЕ ПРИНЦИПАМ УПРАВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ
ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ			ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ (МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ) ПРИ МОРБИДНОМ ОЖИРЕНИИ
САХАРОСНИЖАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ			
САМОКОНТРОЛЬ ГЛИКЕМИИ			

ГЛЮКОМЕТР КОНТУР ПЛЮС УАН

(CONTOUR™
PLUS ONE)



РУ №ФСЗ 2008/02237 от 18.12.2018



Отвечает требованиям к точности
действующего стандарта
ISO 15197:2013⁷



Благодаря **мультиимпульсной
технологии** дает возможность
многократно оценить образец
крови, что обеспечивает высокую
точность измерений⁷



Технология «Без кодирования»
уменьшает риск неточных
результатов, связанных
с неправильным кодированием



Автоматически синхронизируется с мобильным **Приложением Contour™ Diabetes (Контур Диабитис)**, которое анализирует изменения уровня глюкозы крови и их причины, связанные с особенностями питания, физической активностью, приемом лекарственных препаратов, формирует отчеты, которые можно направить врачу по электронной почте, а также позволяет родственникам осуществлять дистанционный контроль (при предоставлении доступа)



Технология нанесения образца
Second-Chance™ («Второй Шанс»)
дает возможность пациентам повторно
нанести кровь на тест-полоску и
измерить уровень глюкозы в крови
при помощи той же полоски, если
первоначальный образец крови был
недостаточно. Время повторного
нанесения крови продлено до 60 с.



Позволяет тестировать свежую
цельную капиллярную кровь,
полученную из подушечки пальца
или ладони, венозную кровь

Никогда еще мониторинг уровня
глюкозы в крови не был таким ярким:
точный глюкометр CONTOUR™PLUS
ONE (КОНТУР ПЛЮС УАН)¹ и его
важная функция smartLIGHT™
(Умная ПОДСВЕТКА) позволят
вам мгновенно понять результаты
проверки уровня глюкозы в крови*
с помощью желтого, зеленого или
красного света. Объедините функцию
smartLIGHT™ (Умная ПОДСВЕТКА)
с My Patterns (МОИ ТЕНДЕНЦИИ) в
приложении CONTOUR™DIABETES
(Контур Диабитис) и узнайте больше.

ЛЕГКОЕ И ТОЧНОЕ
УПРАВЛЕНИЕ ДИАБЕТОМ.
ДОВЕРЯЙТЕ ПОДСВЕТКЕ!

ПО МАТЕРИАЛАМ

Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным
сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой,
А.Ю. Майорова. – 9-й выпуск (дополненный). – М.: 2019.

Г.А. Батрак, С.Е. Мясоедова, А.Н. Бродовская. Роль самоконтроля
гликемии в снижении риска развития диабетических микро-
и макроангиопатий. Consilium Medicum. 2019; 12: 55–58.

ASCENSIA
Diabetes Care

1. Данные целевые значения не относятся к детям, подросткам и беременным женщинам.
2. Нормальный уровень в соответствии со стандартами DCCT: до 6%.
3. ИБС (инфаркт миокарда в анамнезе, шунтирование/стентирование коронарных артерий, стенокардия);
нарушение мозгового кровообращения в анамнезе; заболевания артерий нижних конечностей (с симптоматикой).
4. Основными критериями риска тяжелой гипогликемии являются: тяжелая гипогликемия в анамнезе,
бессимптомная гипогликемия, большая продолжительность СД, ХБП СЗ-5, деменция.
5. Данные целевые значения не относятся к детям, подросткам и беременным женщинам.
6. Нормальный уровень в соответствии со стандартами DCCT: до 6%.
7. Bailey T. et al. Accuracy and User Performance Evaluation of a New, Wireless-enabled Blood Glucose Monitoring System
That Links to a Smart Mobile Device. Journal of Diabetes Science and Technology. 2017; Vol. 11(4):736-743.

Примечание. УДД - уровни достоверности доказательств и УУР - уровни убедительности
рекомендаций для диагностических, лечебных, реабилитационных и профилактических вмешательств.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ