ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА И ДРУГИХ НАРУШЕНИЙ ГЛИКЕМИИ



ДИАГНОСТИКА НАРУШЕНИЙ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА ОСНОВАНА НА ОЦЕНКЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА (ПГТТ), ЧТО ПОЗВОЛЯЕТ СВОЕВРЕМЕННО ВЫЯВЛЯТЬ НАРУШЕНИЯ И ОПРЕДЕЛЯТЬ ДАЛЬНЕЙШУЮ ТАКТИКУ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ.

Время определения	Концентрация глюкозы, ммоль/л[1]	
	Цельная капиллярная кровь	Венозная кровь плазма или сыворотка)
Норма		
Натощак*	< 5,6	< 6,1
Через 2 ч после ПГТТ	< 7,8	< 7,8
Сахарный диабет**		
Натощак	≥ 6,1	≥ 7,0
Через 2 ч после ПГТТ	≥ 11,1	≥ 11,1
Случайное определение***	≥ 11,1	≥ 11,1
Нарушенная толерантность к глюкозе		
Натощак	< 6,1	< 7,0
Через 2 ч после ПГТТ	≤ 7,8 < 11,1	≤ 7,8 < 11,1
Нарушенная гликемия натощак		
Натощак	≥ 5,6 < 6,1	≥ 6,1 < 7,0
Через 2 ч после ПГТТ (если определяется)	< 7,8	< 7,8

*Натощак – уровень глюкозы крови утром после предварительного голодания в течение не менее 8 ч и не более 14 ч
**Диагноз СД подтверждают повторным измерением гликемии в последующие дни, кроме случаев явной гипергликемии с декомпенсацией или выраженными симптомами.
*** При наличии классических симптомов гипергликемии.
СД – сахарный диабет.
ПГТТ – проба с углеводной нагрузкой (глюкозотолерантный тест).

КАК ПРАВИЛЬНО ПРОВЕСТИ ПЕРОРАЛЬНЫЙ ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНЫЙ ТЕСТ?

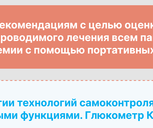
1 **Время проведения:**
утром, после 8-14 часов ночного голодания (можно пить воду).



2 **Подготовка:**
не менее 3 дней неограниченного питания с содержанием углеводов более 150 г/сут и обычной физической активностью



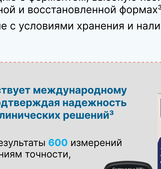
3 **Последний прием пищи:**
за 8–14 часов до теста, должен содержать 30–50 г углеводов.



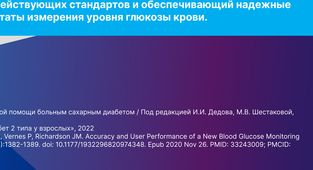
4 **Глюкозная нагрузка:**

взрослые: 75 г безводной глюкозы (или 82,5 г моногидрата) на 250-300 мл воды, выпить за ≤5 минут

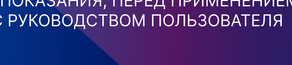
дети: 1,75 г безводной глюкозы (или 1,925 г моногидрата) на 1 кг массы тела, но не более 75 г (82,5 г).



5 **Забор крови:**
натощак и через 2 часа после нагрузки.



6 **Обработка крови:**
определение глюкозы проводится сразу, либо кровь центрифугируется сразу, либо хранится при 0-4°С



Гликированный гемоглобин (HbA_{1c}) остается золотым стандартом оценки среднего уровня гликемии. Вместе с тем для определения текущего гликемического профиля и эффективности проводимого лечения необходим регулярный контроль уровня глюкозы крови.

Согласно актуальным клиническим рекомендациям с целью оценки гликемического профиля и эффективности проводимого лечения всем пациентам с СД 2 показан самоконтроль гликемии с помощью портативных глюкометров[2].

Существенным шагом вперед в развитии технологий самоконтроля гликемии стало внедрение глюкометров с расширенными функциями. Глюкометр Контур Плюс Элит имеет следующие функции[3]:

- мультиимпульсная технология анализирует образец крови с помощью нескольких электрических импульсов, измеряя возвратный сигнал для каждого из них[3];
- результат обрабатывается патентованным математическим алгоритмом, который выделяет сигнал от глюкозы, исключая интерферирующие сигналы и компенсируя влияние внешних факторов[3];
- многократная оценка образца крови обеспечивает более полную и точную картину по сравнению с одиночным измерением[4];
- в тест-полосках Контур Плюс Элит используется патентованный медиатор, обеспечивающий быструю реакцию с ферментом, высокую избирательность, а также стабильность в окисленной и восстановленной формах[3];
- минимизирует ошибки, связанные с условиями хранения и наличием интерферирующих веществ.

Глюкометр Контур Плюс Элит соответствует международному стандарту точности ISO 15197:2013[2], подтверждая надежность результатов измерений при принятии клинических решений[3]

В лабораторном исследовании результаты **600** измерений (100%) соответствовали требованиям точности, установленным стандартом ISO[3]

Современные технологии обеспечивают надежность результатов измерения уровня глюкозы крови

Таким образом, Контур Плюс Элит – современный глюкометр, разработанный с учетом требований действующих стандартов и обеспечивающий надежные результаты измерения уровня глюкозы крови.

Литература:

1. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, О.Ю. Сухаревой. – 12-й выпуск. – М.: 2025
2. Клинические рекомендации «Сахарный диабет 2 типа у взрослых», 2022
3. Kluft L, Sheiat P, Zondorak D, Wayland-Smith A, Vernes P, Richardson JM. Accuracy and User Performance of a New Blood Glucose Monitoring System. J Diabetes Sci Technol. 2021 Nov;15(6):1382-1389. doi: 10.1177/19322968211034348. Epub 2020 Nov 26. PMID: 33243009; PMCID: PMC8655271.

РУ № РЗН 2022/19118 от 15.12.2022

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С РУКОВОДСТВОМ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ