

Ожирение и сахарный диабет 2 типа

Фото: Freepik.com



БОЛЕЕ 2/3 ПАЦИЕНТОВ С СД 2

имеют индекс массы тела (ИМТ) ≥ 27 кг/м², а более 50% страдают ожирением (ИМТ ≥ 30 кг/м²)¹.



С УВЕЛИЧЕНИЕМ ИМТ

риск развития СД 2 прогрессирующе увеличивается¹.



УВЕЛИЧЕНИЕ СТЕПЕНИ ОЖИРЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С СД 2

тесно ассоциировано со снижением качества жизни¹.



СД 2, СОЧЕТАЮЩИЙСЯ С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА ИЛИ ОЖИРЕНИЕМ –

одна из значимых причин развития когнитивных нарушений и деменции².

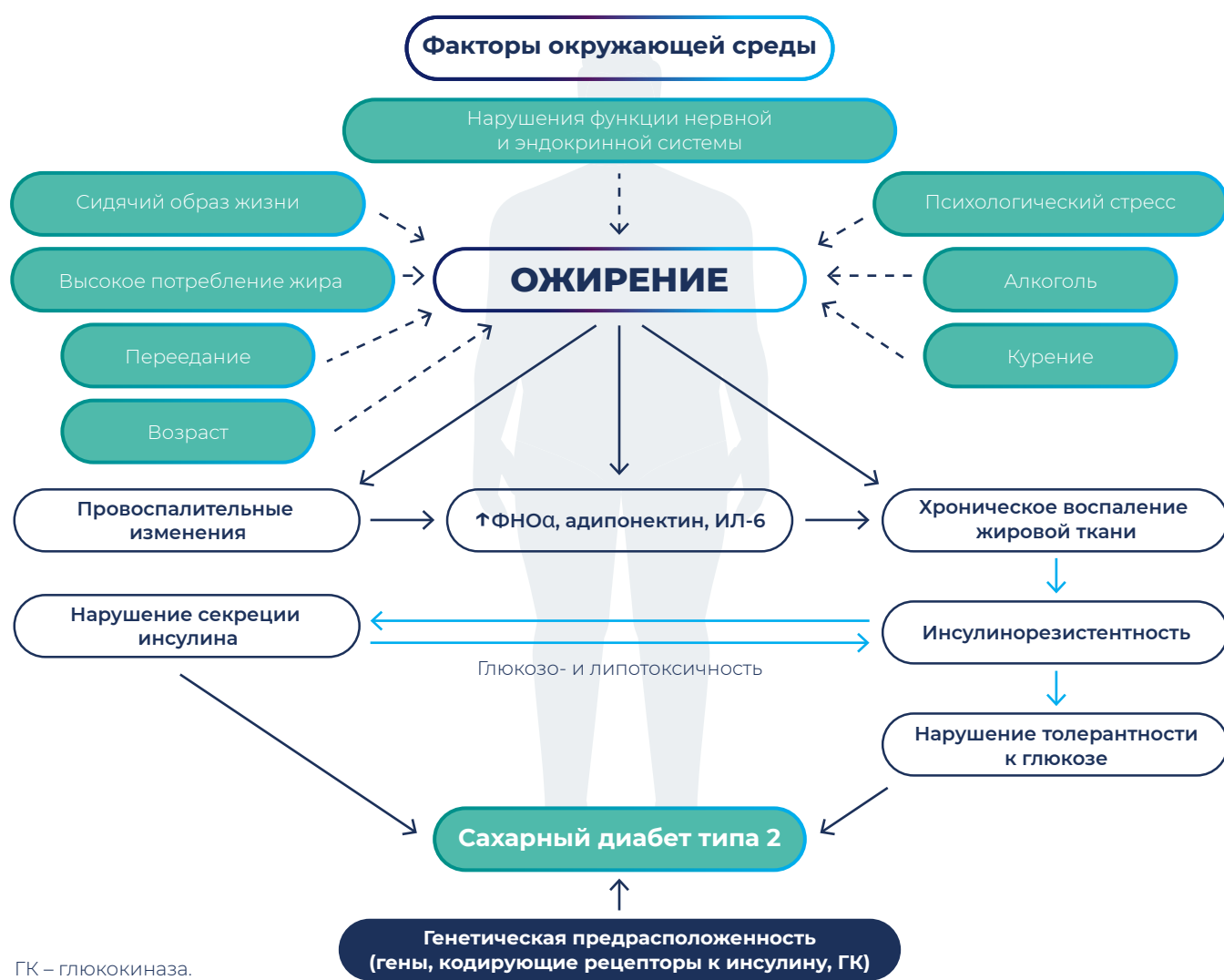


ОЖИРЕНИЕ И СД

вливают на распространённость ССЗ и показатели смертности¹:

- повышение массы тела на 1 кг выше нормы увеличивает риск развития ССЗ на 3,1%;
- повышение HbA1c на 1% увеличивает риск ССЗ в 1,31 раза.

ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ СД2 НА ФОНЕ ОЖИРЕНИЯ¹



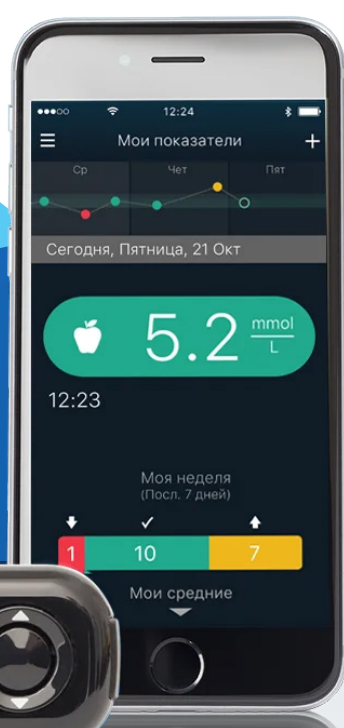
Снижение массы тела приводит к улучшению показателей гликемического контроля при СД2 и к улучшению показателей общей и сердечно-сосудистой смертности¹.

ЛЕЧЕНИЕ ОЖИРЕНИЯ И ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЫ ТЕЛА У ПАЦИЕНТОВ С СД2²

| Терапия | ИМТ 25,0–26,9 кг/м ² | ИМТ 27,0–29,9 кг/м ² | ИМТ 30,0–34,9 кг/м ² | ИМТ 35,0–39,9 кг/м ² | ИМТ более 40,0 кг/м ² |
|-------------------------|---|---|-----------------------------------|---|----------------------------------|
| Изменение образа жизни | Показано при наличии коморбидных состояний/осложнений | Показано при наличии коморбидных состояний/осложнений | Показано | Показано | Показано |
| Фармакотерапия ожирения | Не показана | Показано при наличии коморбидных состояний/осложнений | Показана | Показана | Показана |
| Бариатрическая хирургия | Не показана | Не показана | Недостаточно данных за или против | Показано при наличии коморбидных состояний/осложнений | Показана |



Самостоятельное измерение пациентом гликемии при помощи глюкометра является неотъемлемым компонентом современного лечения СД³.



ГЛЮКОМЕТР НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ

Контур Плюс Уан (Contour Plus One)

Способ нанесения крови на тест-полоску⁴

Необходимое количество крови втягивается в тест-полоску при прикосновении края полоски к капле крови. С помощью технологии «Второй шанс» в течение 60 с можно нанести на ту же тест-полоску образец крови и повторно измерить уровень глюкозы, если первого образца оказалось недостаточно, что позволяет предотвратить излишний расход тест-полосок и дополнительный прокол пальца.

Умная подсветка⁴

С помощью трехцветной подсветки глюкометр мгновенно сообщает, в каком диапазоне находится показатель уровня глюкозы крови (**желтый – результат выше, зеленый – в пределах, красный – ниже** целевого диапазона).

Наличие мобильного приложения⁴

Синхронизация с бесплатным русскоязычным мобильным приложением Diabetis (Contour Diabetis), которое позволяет передавать результаты измерения глюкозы из глюкометра, добавлять события, имеет функцию напоминания (например, можно настроить напоминание о необходимости своевременного измерения гликемии или посещения врача).

Необходимость кодирования⁴

Ручное кодирование не требуется.

Время определения уровня глюкозы⁴

Выдает результат определения уровня гликемии через 5 с после нанесения крови на тест-полоску.

Точность измерений⁴

Демонстрирует высокую точность в лабораторных и клинических условиях (превосходит минимальные требования стандарта ISO 15197:2013, предъявляемого к глюкометрам)⁵.

1. А. С. Аметов, М. А. Прудникова. Роль препаратов для снижения массы тела в поэтапном управлении сахарным диабетом типа 2: фокус на сибутрамин. Эндокринология: новости, мнения, обучение. 2017. № 1. С. 52–59.
 2. Галстян Г. Р., Шестакова Е. А., Скляник И. А. Ожирение и сахарный диабет 2 типа: поиск компромиссного терапевтического решения. Сахарный диабет. (2017). 20 (4), 270–278.
 3. Барсуков И.А. (2014). Самоконтроль при сахарном диабете - основа успешного управления заболеванием. Медицинский совет, (2), 62–67.
 4. Авзалетдинова Д.Ш., Моругова Т.В., Моругова И.В. и др. Самоконтроль гликемии – что полезно знать клиницисту. Клинический разбор в общей медицине. 2022; 3: 54–57. DOI: 10.47407/kr2022.3.3.00135
 5. Bailey T et al. Accuracy and User Performance Evaluation of a New, Wireless-enabled Blood Glucose Evaluation of Links to a Smart Mobile Device. Journal of Diabetes Science and Technology. 2017; 11 (4): 736–43.