

Obr. 4b. Pumpa t:slim X2™ se senzorem Dexcom G6



DEXCOM
CLARITY
Iva Voleská

Přehled

14 dní/dní | pá 2. čvc 2021 - čt 15. čvc 2021

Glukóza

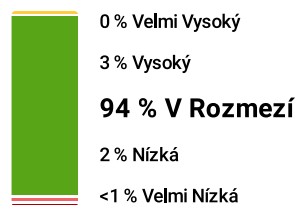
Průměrná Glykémie

6,8 mmol/l

Směrodatná Odchylka
1,6 mmol/l

Odhadovaná Hodnota A1C
5,9 %

Čas v rozmezí



Cílové rozmezí:
3,9-10,0 mmol/l

Použití Senzoru

Dny s daty CGM

93 %

13/14

Průměrný počet kalibrací za den

0,3

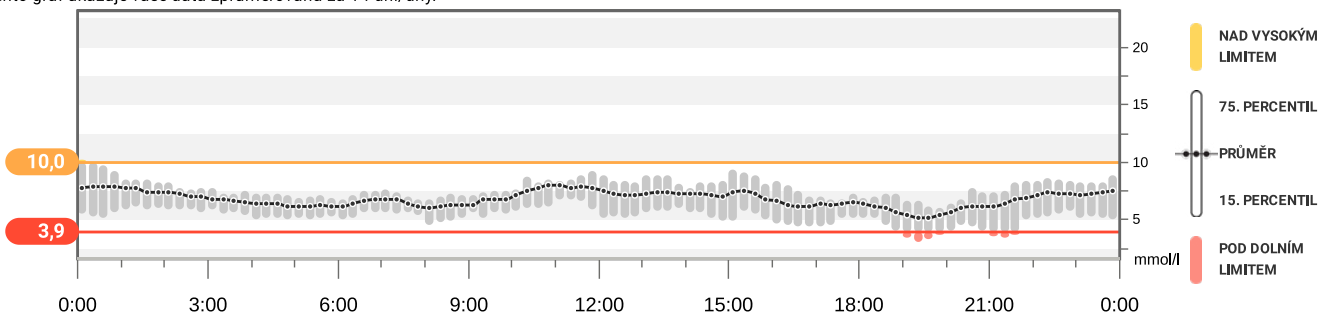
Nejčastější vzory

1

Iva měl/a z hlediska hladiny glykémie nejlepší den 14. červenec 2021

Podle údajů pacienta Iva se hladina glukózy pacienta pohybovala v cílovém rozmezí asi 100 % dne.

Tento graf ukazuje vaše data zprůměrovaná za 14 dní/dny.



Pozorované míry zlepšení kompenzace jsou srovnatelné s mírami nefarmakologických např. výživových intervencí (26) nebo zvýšené fyzické aktivity (27) a některých farmakologických léčebných postupů (pokles HbA_{1c} o 0,5–1,25 %) (28). Tento fakt je povzbudivý, pokud vezmeme v úvahu, že například studie UKPDS odhalila, že pokles HbA_{1c} o 0,9 % byl spojen s 25% snížením výskytu mikrovaskulárních komplikací, s 10% snížením úmrtnosti související s diabetem a s 6% snížením úmrtnosti ze všech příčin (29). Telemedicína měla u některých skupin pacientů s diabetem větší efekt. Jednalo se o pacienty s čerstvým záchytém diabetu a pacienty s vyšším vstupním HbA_{1c}. Pozitivní efekt byl také umocněn ve studiích, kde byly častější interakce mezi pacientem a zdravotníky a kdy intervence trvala kratší dobu než měsíců (20). Na

základě výsledků studií se dá uzavřít, že zásadní je: 1) oboustranná komunikace mezi pacientem a zdravotníky, 2) kvalitní sběr dat pacientem (nejen glykémie, ale také krevní tlak, váha, symptomy apod.), 3) cílená strukturovaná edukace pacientů a 4) individualizovaná a specifická zpětná vazba (například někteří pacienti jsou stresováni videohovorem, ale přes e-mail reagují velice dobře) (9).

Telemedicína u pacientů s diabetem 1. typu

Hlavní efekt telemedicíny u pacientů s diabetem 1. typu byl na zlepšení kompenzace, který reportuje cca 60 % všech studií, v ostatních zůstal nezměněn, žádná studie neprokázala zhoršení kompenzace (3). Dle studií lze při aplikaci telemedicíny očekávat pokles HbA_{1c} o 0,3–1,1 % (19)