**Инсулиновая помпа – это электронно-механическое устройство, которое непрерывно подает инсулин из специального резервуара в подкожно-жировую клетчатку, обеспечивая стабильный сахароснижающий эффект**.

**Что такое инсулиновая помпа?**

В инсулиновой помпе используется только один вид инсулина – ультракороткого действия (аспарт, глулизин или лизпро)\*.

В устройстве предусмотрено **два вида подачи инсулина**:

Базальный

Начальная доза определяется врачом на основании исходной суточной дозы инсулина и уровня компенсации диабета. Вводится помпой непрерывно 24 часа в сутки (вместо инсулина продленного действия)

**Как устроена инсулиновая помпа?**

Болюсный

Доза определяется индивидуально на основании углеводного коэффициента (УК, инсулин «на еду») и коэффициента чувствительности к инсулину (КЧИ, инсулин «на снижение»). Вводится перед каждым приемом пищи.



\*в исключительных случаях может использоваться и инсулин короткого действия.

*Лечение инсулиновой помпой может быть полезно, если:*

**Подходит ли мне лечение инсулиновой помпой?**

* Вы часто (≥4 раз в сутки) измеряете уровень гликемии, всегда учитываете при расчете дозы инсулина кол-во съедаемых углеводов по системе ХЕ, хорошо разбираетесь в своем заболевании, но достичь целевого уровня гликемии и гликированного гемоглобина не удается ;
* у Вас частые легкие (≥1 раза в сутки) или тяжелые гипогликемии (≥1 раза в год)
* у Вас есть феномен «утренней зари», который удается убрать только дополнительным введением инсулина короткого действия в ранние утренние часы
* У вас сахарный диабет и вы планируете беременность[[1]](#footnote-1)[[2]](#footnote-2)[[3]](#footnote-3)

**Важно!**

|  |
| --- |
| *Если у Вас только недавно (<6-12 месяцев) выявили сахарный диабет или же вы относитесь к старшей возрастной группе (>65 лет), то нужно вначале пройти обучение в Школе Диабета, тщательно обсудить целесообразность использования помпы с лечащим врачом* |

* Вы не проводите регулярный самоконтроль уровня гликемии (≥ 4 раз в сутки) или не считаете углеводы в потребляемой пище2;

**Вам не подойдет помпа, если:**

* Вы злоупотребляете алкоголем или наркотическими веществами1
* у Вас есть выраженное снижение зрения, которое мешает распознавать надписии кнопки на приборе2;
* Вы считаете, что инсулиновая помпа избавит Вас от необходимости контролировать заболевание и решит все проблемы, связанные с диабетом2;

Установка инсулиновой помпы проводится в различных учреждениях России.

**Где я могу установить инсулиновую помпу?**

С 2016 года на базе отделения терапевтической эндокринологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского функционирует Центр помповой инсулинотерапии, в котором проводится перевод на лечение с помощью инсулиновой помпы жителей Московской области и других регионов РФ в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

**КУДА МНЕ ОБРАЩАТЬСЯ?**

Вначале обсудите возможность перевода на инсулиновую помпу с вашим лечащим врачом-эндокринологом, который затем выдаст вам направление в КДО ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского .

В КДО МОНИКИ (после консультации специалиста) Вы пройдете врачебную комиссию, которая оценит все ваши показания и противопоказания к переводу на инсулиновую помпу.

**Как проходит установка помпы?**

При положительном решении Вас пригласят на госпитализацию в отделение терапевтической эндокринологии ГБУЗ МО МОНИКИ сроком на 7-9 дней, за время которой будет проведена установка инсулиновой помпы, обучение принципам управления инсулиновой помпой, принципам коррекции доз инсулина, правилам поведения при возникновении риска кетоацидоза, гипогликемии и др. Также будет проведено 3-х суточное мониторирование гликемии с помощью профессиональной системы непрерывного мониторирования гликемии (CGMS).

|  |
| --- |
| При оформлении на госпитализацию с собой необходимо иметь следующие документы: **паспорт, страховой полис, СНИЛС, флюорография, сделанная < 1 года назад, а также направление от эндокринолога (по месту прикрепления/жительства)****Важно!** |



 За время госпитализации также проводятся: лабораторное обследование (общий анализ крови, биохимический анализ крови, гликированный гемоглобин, анализ суточной мочи на белок), осмотр офтальмолога, невролога, ЭКГ.

**Важно!**

|  |
| --- |
| *Помпа НЕ будет адекватно работать без должного контроля с Вашей стороны. Врач может только объяснить основы и помочь с настройкой помпы, но вся остальная работа с устройством будет зависеть только от Вас.*  |

Настройка инсулиновой помпы должна продолжаться и после выписки из стационара в зависимости от Вашего образа жизни, питания и пр.

**Что делать после выписки из стационара?**

Необходим (особенно первые 2-3 недели после установки помпы) частый (не менее 4, а лучше 6-7 разовый) контроль гликемии, учет углеводов по ХЕ, планирование физической нагрузки и .т.д.

Для достижения лучших показателей гликемии мы рекомендуем динамическое наблюдение амбулаторно с повторными визитами через 2 недели, 1, 2, 3, 6, 12 месяцев после выписки из стационара (в Центре помповой инсулинотерапии у своего лечащего врача-эндокринолога, владеющего навыками помповой инсулинотерапии).

Если же у Вас возникнут трудности в коррекции доз инсулина или вопросы по устройству, Вы всегда можете позвонить нам или приехать лично в отделение для консультации по предварительной записи.

|  |
| --- |
| **В настоящее время обеспечение расходными материалами для инсулиновой помпы (резервуары, канюли, инфузионные системы) в полном объеме проводится только детям до 18 лет и взрослым, имеющим инвалидность****Важно!** |

1. Шестакова М.В., Майоров А.Ю., Филиппов Ю.И. с соавт. Федеральные клинические рекомендации по помповой инсулинотерапии и непрерывному мониторированию гликемии у больных сахарным диабетом// VII Всероссийский диабетологический конгресс (24-28 февраля 2015 года), Москва [↑](#footnote-ref-1)
2. AACE/ACE Consensus Statement, Endocr Pract, 2014; 20 (No. 5) [↑](#footnote-ref-2)
3. Reznik Y, Cohen O, Aronson R, et al. Insulin pump treatment compared with multiple daily injections for treatment of type 2 diabetes (OpT2mise): a randomized open-label controlled trial. Lancet 2014; 384: 1265-72 [↑](#footnote-ref-3)