

Первое в мире сравнительное клиническое исследование трех альтернативных видов терапии при диабете



В исследовании, которое провел профессор-эндокринолог Реми Рабаса-Лоре (Remi Rabasa-Lhoret) и его коллеги из Института клинических исследований (Institut de recherches cliniques de Montreal) и Университета Монреаля (University of Montreal), сравнивалась эффективность трех альтернативных методов лечения сахарного диабета 1 типа: двух вариантов внешней искусственной «поджелудочной железы» и инсулиновой помпы, подающей инсулин в организм пациента с постоянной скоростью. Искусственная поджелудочная железа – аппарат, одобренный к применению в США в прошлом году - измеряет уровень глюкозы, вводит инсулин, а также рассчитывает нужную дозу последнего автоматически, с помощью специального алгоритма. Это устройство можно носить на поясе, с ним связаны прикрепляемые на кожу датчик и инъектор инсулина. Искусственная поджелудочная железа существует в двух вариантах: одnogормонном и двухгормонном. В первом случае она высвобождает только инсулин, а во втором – инсулин и глюкагон. Инсулин снижает уровень глюкозы в крови, а глюкагон – наоборот, повышает. «Нам было интересно оценить целесообразность применения глюкагона в этом устройстве, в частности, возможность предупреждения гипогликемии, которая остается главным барьером для достижения гликемических целей», приводит слова Рабаса-Лоре пресс-релиз монреальского университета.

В рандомизированном клиническом исследовании приняли участие 30 пациентов в возрасте старше 12 лет с сахарным диабетом 1 типа. В ходе испытаний участники посещали клинику трижды. Каждый 24-часовой визит, на протяжении которого уровень глюкозы в крови пациентов контролировался с помощью одного из трех устройств, включал три основных приема пищи, перекус перед ночным сном, произвольную социальную и физическую активность. Полученные результаты подтвердили значительно более высокое качество контроля уровня глюкозы в крови, обеспечиваемое искусственной поджелудочной железой по сравнению с инсулиновой помпой. Более того, оказалось, что использование глюкагона в комбинации с инсулином дополнительно снижает вероятность эпизодов гипогликемии, особенно опасных в ночное время. Данные исследования опубликованы в приложении к журналу Lancet по диабету и эндокринологии (Lancet Diabetes&Endocrinology). Авторы планируют провести более продолжительные клинические исследования искусственной поджелудочной железы на более обширных когортах пациентов. Ожидается, что искусственная поджелудочная железа появится на медицинском рынке в ближайшие пять лет, при этом первые варианты устройства будут предназначены для контроля уровня глюкозы во время ночного сна.