

Moderne Messung und Behandlung in Diabetes

KD Dr. med. Gurpreet Anand

Einfache Ziele

- Normoglykämie anstreben
- Hypoglykämie vermeiden
- Physiologie dem Patienten verständlich vermitteln
- Regime an Lebensstil des Patienten anpassen

Patienten-Perspektive

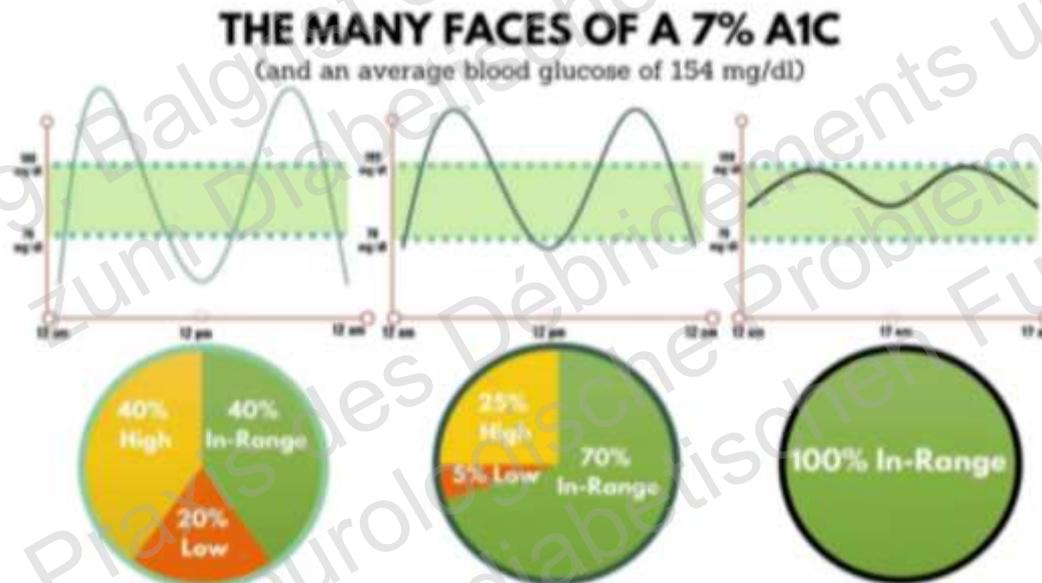
Self-adjusting Insulin bleibt ein schwieriges Ziel in Typ 1 Diabetes

- Motivierter, engagierter, disziplinierter Patienten

HbA1c-Era vs TIR-Era



HbA1c gibt keine Einsicht in glykämische Variabilität und Hypoglykämie-Gefahr



Time is now

HbA1c doesn't reflect a patient's day-to-day life with diabetes
Outcomes data connect TIR to complications
Standards exist to define time in glucose ranges

The time is now to use CGM and AGP to help transform diabetes care

Improvement in small steps

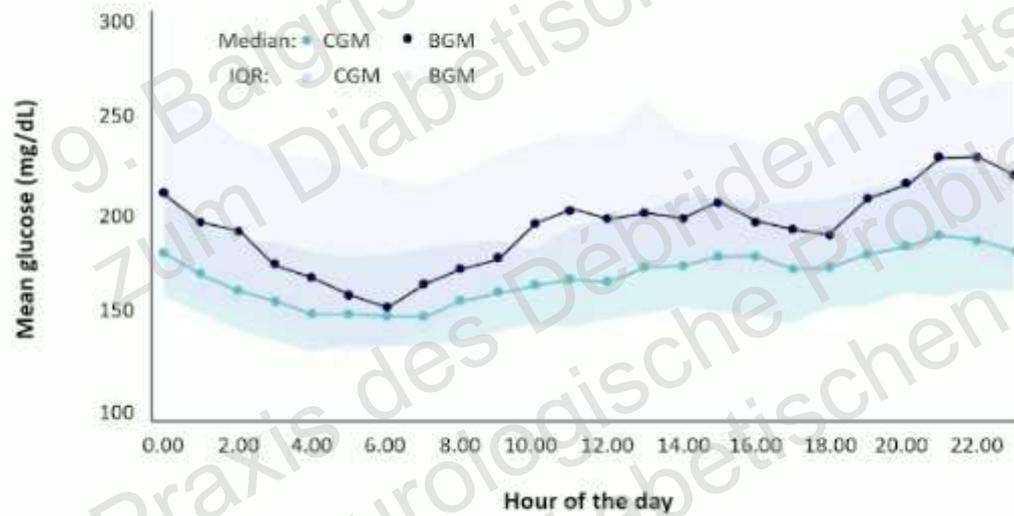
70% TIR⁷⁰⁻¹⁸⁰ \approx 7% A1c
50% TIR⁷⁰⁻¹⁸⁰ \approx 8% A1c
10% Δ TIR \approx 0.5% Δ A1c

Blutzuckerverlauf sichtbar und kontrollierbar

- Bildliche Darstellung
 - Blood sugar is a moving target
- Nächtlicher Verlauf
- Postprandialer Verlauf: SE-Abstand
- Alarmfunktion

CGM in engagierten Patienten

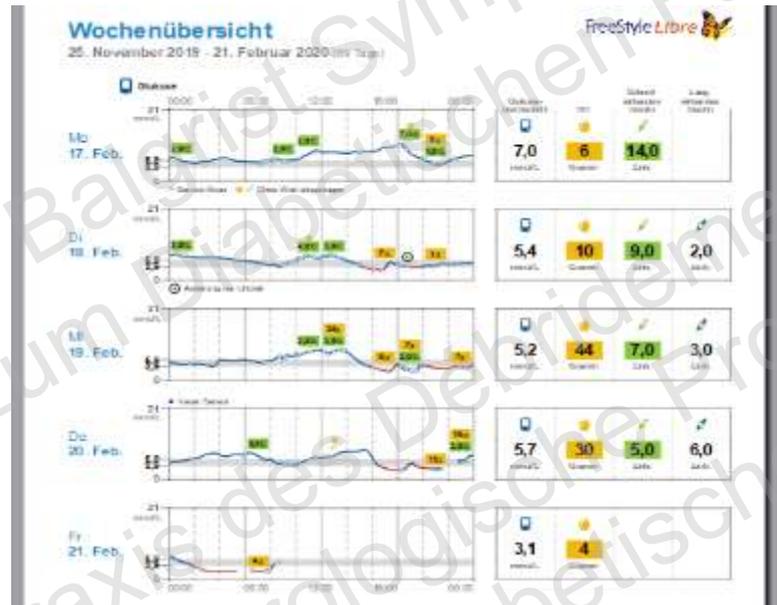
Mean glucose over 24 hours at 8 months



175. BGM, blood glucose meter; IQR, interquartile range
artens TW, et al. JAMA 2021;325:2262-72

Park Nicoller
International Dia

Freestyle libre: Tagübersicht



Diese Patientin konnte langjährige Angst vor Hypoglykämie überwinden

Übersicht

90 Tage | So 9. Feb. 2020 - Fr 8. Mai 2020



7.0 %

Geschätzter HbA1c

8.6

mmol/l
Durchschnittlicher
Glukosewert
(CGM)

2.9

mmol/l
Standardabweichung
(CGM)

HOCH
MODERAT
NIEDRIG
MINIMAL

Hypoglykämisches
Risiko



Zeit im Zielbereich

Tage mit CGM-Daten 98 / 90

Durchschn. Kalibrierungen pro Tag 0.0

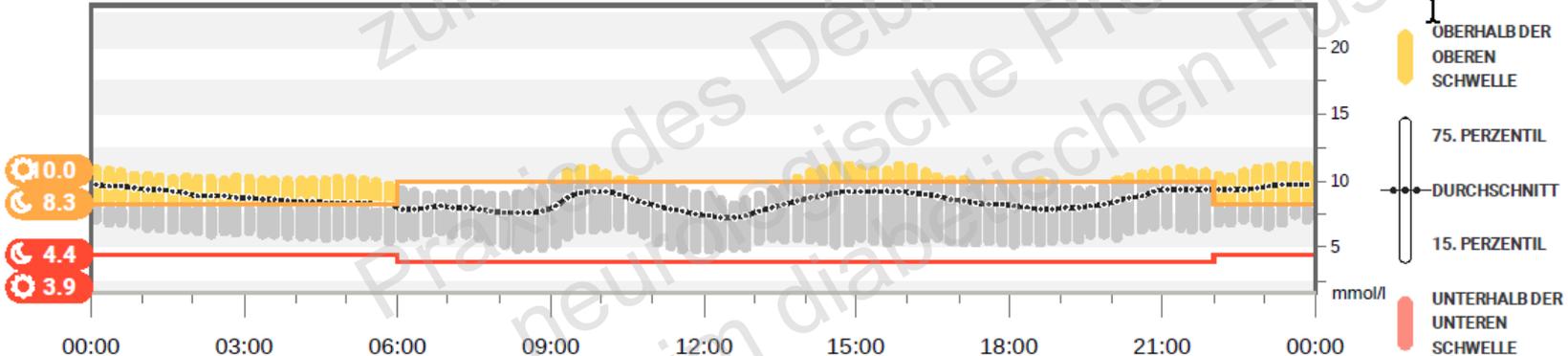
Sensorverwendung

Hauptmuster

1 HbA1c gemessen 7.2%

Die Schweregradwerte von Lärm betragen sich etwa 90 % des Tages im Zielbereich.

Diese Grafik zeigt den Durchschnitt Ihrer Daten für 90 Tage



Welche Patienten kommen für Sensor in Frage

- Basis-Bolus Insulintherapie
- Diagnostisches Sensor (14d)
- - alle Patienten mit Diabetes
- Sensor-Zulassung
 - HbA1c >8%
 - Schwere Hypoglykämie

Ist HbA1c noch wichtig?

- Sensor wird nur bei erfüllten Kriterien durch KK übernommen
- Langzeit-Studien mit HbA1c als Surrogat Marker

Praxis des Débridements und
neurologische Probleme
beim diabetischen Fuss

Moderne Behandlung: SGED

Metformin beibehalten ausser bei KI

Weitere Therapie basiert auf cv Risiko-Profil:

KHK

- SGLT2i oder GLP-1 RA (BMI >28)

Herzinsuffizienz/Niereninsuffizienz

- SGLT2i

Metabolischer Zustand: entgleist

- HbA1c >10%
- Insulin

Take home message

- TIR ermöglicht zielgerichtete Therapieempfehlungen an Patienten
 - Loben, was der Patient gut macht
 - Vorschlagen, was geändert werden kann
- Bessere Lebensqualität mit Sensoren
- Bessere glykämische Einstellung mit weniger Hypoglykämien