

Клінічний випадок пацієнта із симпліфікацією терапії шляхом переходу на фіксовану комбінацію базального інсуліну з агоністом рецепторів глюкагоноподібного пептиду-1: 4 роки спостереження

В. І. Катеренчук

Полтавський державний медичний університет

Мета — оцінити динаміку глікемії, доз інсуліну та маси тіла в пацієнта, якого було переведено з премікс-інсуліну на фіксовану комбінацію базального інсуліну з агоністом рецепторів глюкагоноподібного пептиду-1 (ФК Бі+арГПП-1) «Соліква» 100/50, протягом тривалого спостереження.

Матеріали та методи. Проведено проспективне 4-річне спостереження за пацієнтом із щоквартальним контролем доз інсуліну, рівня глюкози в плазмі крові натще (ГПН), постпрандіальної глікемії (ППГ), глікованого гемоглобіну (HbA1c) та маси тіла.

Результати. Пацієнт К. став першим пацієнтом власної клінічної практики, якому було проведено симпліфікацію терапії з переходом із премікс-інсуліну на ФК Бі+арГПП-1 «Соліква» 100/50. До зміни терапії пацієнт хворів на цукровий діабет 2 типу протягом 6 років. Після ішемічного інсульту впродовж 3 років перебував на інсулінотерапії премікс-інсуліном у добовій дозі 36 Од. За цей час у пацієнта збільшилася на 8 кг маса тіла, спостерігалися явні та приховані гіпоглікемії. Рівень HbA1c — 8,4 %, середній рівень ГПН (за три дні поспіль) — $(7,0 \pm 1,6)$ ммоль/л, ППГ — $(9,8 \pm 2,3)$ ммоль/л. Пацієнта було переведено на ФК Бі+арГПП-1 «Соліква» 100/50 у дозі 20 Од/добу зі щоденним контролем глікемії та корекцією дози на ± 1 Од/добу. Цільовий діапазон ГПН — 4,0—7,0 ммоль/л із подальшим зниженням до $(4,0—6,5)$ ммоль/л. Стійкого

цільового діапазону глікемії досягнуто через 2 тиж при дозі 24 Од. Рівень HbA1c через 3 міс знизився до 6,8, маси тіла — на 5 кг (із 88 до 83 кг). У пацієнта зникли явні та приховані гіпоглікемії, знизився апетит, зник страх розвитку гіпоглікемічних станів. Протягом 4 років спостереження доза «Солікви» 100/50 становила від 16 до 25 Од/добу залежно від рівня фізичної активності пацієнта. Вміст HbA1c становив 6,6—7,2 %, у середньому за 4 роки — $(6,8 \pm 0,06)$ %. Середній рівень ГПН через 4 роки спостереження становив $(5,7 \pm 0,6)$ ммоль/л, ППГ — $(7,6 \pm 0,9)$ ммоль/л. Через 1 рік спостереження відзначено зниження маси тіла на 9 кг, у подальшому маса тіла стабілізувалася на рівні (79 ± 1) кг. За 4 роки спостереження зареєстровано 1 випадок глікемії $< 3,3$ ммоль/л на відміну від 3—7 епізодів щомісяця під час перебування на інсулінотерапії премікс-інсуліном. Отримані результати свідчать про успішність симпліфікації терапії з переходом на ФК Бі + арГПП-1 «Соліква» 100/50: вдалося поліпшити глікемічний контроль, знизити варіабельність як ГПН, так і ППГ, зменшити кількість гіпоглікемій і знизити масу тіла.

Висновки. Перший досвід тривалого перебування пацієнта на ФК Бі+арГПП-1 після симпліфікації терапії премікс-інсуліном засвідчив безпечність й ефективність такої тактики у пацієнтів із цукровим діабетом 2 типу.