

ABSTRAKT

CÍL: Cílem této práce bylo porovnat účinnost inzulínové pumpy a intenzifikovaného inzulínového režimu na aterosklerotické markery – zejména lipidové spektrum u pacientů s diabetes mellitus.

ÚVOD: Diabetes mellitus je onemocnění, které se objevuje u stále většího počtu osob. Cílem léčby diabetes mellitus 1. typu je co nejlépe kompenzovat projevy této patologie, ve snaze oddálit či zmírnit komplikace tohoto onemocnění. U diabetiků jsou komplikace velmi často spojené s aterosklerózou. Tyto důsledky diabetu se stávají nejčastější příčinou úmrtí těchto pacientů.

Inzulínová pumpa a intenzifikovaný inzulínový režim jsou strategie, pomocí kterých se lékař snaží ovlivnit rozvoj komplikací diabetu. Volba mezi těmito dvěma postupy je stále diskutována.

METODY: V práci jsme porovnávali 50 pacientů léčených inzulínovou pumpou s 50-ti pacienty léčenými pomocí intenzifikovaného inzulínového režimu. Porovnávali jsme lipidové spektrum, glykovaný hemoglobin, BMI, počet jednotek inzulínu na den, komplikace u obou skupin. Zabývali jsme se rovněž souvislostmi onemocnění s onemocněním štítné žlázy a kouřením. Porovnávali jsme možné rozdíly v závislosti na pohlaví.

HLAVNÍ POZNATKY: Při porovnávání lipidového spektra jsme nenalezli žádné statisticky významné rozdíly mezi jednotlivými skupinami. Významný rozdíl není ani u hodnoty glykovaného hemoglobinu. V našich šetřeních můžeme však pozorovat, u pacientů léčených inzulínovou pumpou, tendenci k lepším výsledkům (nižším hodnotám cholesterolu a LDL, vyšším hodnotám HDL, nižším hodnotám glykovaného hemoglobinu). Opačnou tendenci lze sledovat při srovnání BMI, kde pacienti léčení intenzifikovaným inzulínovým režimem mají průměrné hodnoty BMI nižší než pacienti léčení pomocí inzulínové pumpy. Počet jednotek inzulínu na den u pacientů léčených pomocí inzulínové pumpy je významně nižší než u pacientů s intenzifikovaným inzulínovým režimem (o 11,41 %).

ZÁVĚR: Vzhledem k pozorovanému trendu můžeme podpořit známou skutečnost, že inzulínová pumpa přináší mnoho výhod pro pacienta s DM, nelze jí ovšem doporučit kterémukoli pacientovi s tímto onemocněním. Je důležité mít na zřeteli individuální potřeby pacienta a průběh onemocnění. Pro ověření našich

závěrů je však nutno provést další šetření, která by potvrdila statistickou významnost našich pozorovaných tendencí, na rozsáhlejším souboru pacientů.

KLÍČOVÁ SLOVA: diabetes mellitus, ateroskleróza