

DA LI SE KASNI SA UVOĐENJEM INSULINSKE TERAPIJE KOD BOLESNIKA SA DIJABETESOM TIP 2 U KLINIČKOJ PRAKSI?

Slobodan Antić^{1,2}, Dragan Zdravković^{1,2}

¹Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

²Klinički centar Niš, Klinika za endokrinologiju, Niš, Srbija

Kontakt: Slobodan Antić

Bulevar dr Zorana Đinđića 48, 18000 Niš, Srbija

E-mail: bataantic@gmail.com

U svakodnevnoj kliničkoj praksi, veliki broj bolesnika sa dijabetesom tip 2 (T2D) je loše regulisan, što doprinosi nastanku hroničnih komplikacija dijabetesa. Kasno otpočinjanje insulinske terapije u T2D predstavlja posebno značajan uzrok dugotrajno loše glikoregulacije. Postoje različiti uzroci ovog kašnjenja, ali u Srbiji, kao i u Nišu, kao centru juga Srbije, nema dovoljno raspoloživih podataka. Da bi utvrdili da li kašnjenja u otpočinjanu insulinske terapije ima u Nišu, koliko je kašnjenje u odnosu na preporuke i iskustva drugih, kakva je glikoregulacija bila šest meseci pre otpočinjanja insulinske terapije i da li je tada trebalo otpočeti insulinsku terapiju, sproveli smo navedeno ispitivanje.

Prema sprovedenom ispitivanju, u vreme otpočinjanja insulinske terapije HbA1c bio je 10,51%, što je značajno više u odnosu na druge komparabilne studije. Može se smatrati da je kašnjenje najmanje 6 meseci, jer je tada HbA1c bio 9,63%, i bili su ispunjeni svi kriterijumi za otpočinjanje insulinske terapije.

Acta Medica Medianae 2020;59(3):36-40.

Ključne reči: dijabetes mellitus tip 2, otpočinjanje insulinske terapije, HbA1c, odlaganje