

2 tipo cukrinio diabeto gydymas bifaziu insulinu ir peroraliniais antidiabetiniais vaistais: gydymo intensyvinimas I

2T CD gydomas GGMV + bifazinis insulinas kartą per parą

Kada gydymas bifaziniu insulinu 1x per parą tampa neefektyvus

- HbA1c > 7,0 proc ir pasiekta tikslinė glikemija nevalgius
- Vakarinė bifazinio insulino dozė > 30 VV
- Jei HbA1c > 7,0 proc. matuoti glikemiją 2 val. po valgio ir konsultuotis su gydytoju

Bifazinis insulinas 2x

- Nutraukiamas gydymas SU, tęsiamas metforminas
- Lieka pasiekta vakarinė mišraus veikimo insulino dozė
- Pradinė rytinė mišraus veikimo insulino dozė 8-10 V prieš pusryčius

- Dozė didinama pagal 3 dienų glikemiją prieš vakarienę, siekiant tikslinės glikemijos (rekomenduojama < 7,0 mmol/l)
- Dozė didinama po 2 V
- Jeigu buvo hipoglikemija – dozė mažinama 2 V
- Gydant mišraus veikimo insulinu du kartus per parą, matuoti glikemiją ne tik prieš vakarienę, bet ir ryte nevalgius, kad išvengti glikemijos sumažėjimo naktį
- Keičiant gydymą, būtinas pakartotinas paciento mokymas

2TCD – 2 tipo cukrinis diabetas

GGMV – geriamieji glikemiją mažinantys vaistai

HbA1c - glikozilintas hemoglobinas

SU - sulfonilureos preparatai