

Medicinsk Nyhed

Kontinuerlig glukosemåling ved type 2-diabetes

To studier viser bedre glykæmisk kontrol hos patienter med type 2-diabetes mellitus, som anvendte kontinuerlig glukosemåling, sammenlignet med konventionel blodsukkermonitorering.

Kontinuerlig glukosemåling (continuous glucose monitoring (CGM)), hvor en sensor mäter glukoseniveauet i subkutan interstitielvæske og sender oplysninger til en insulinpumpe, som doserer insulin, anvendes i stigende omfang ved type 1-diabetes. To nye studier rapporterer resultater af CGM hos patienter med type 2-diabetes mellitus: et randomiseret studie med en opfølgning på otte måneder, hvor patienter med type 2-diabetes mellitus, som var i behandling med basalinsulin, blev randomiseret til enten CGM eller vanlig behandling, og en retrospektiv opgørelse, hvor man fulgte patienter, som gik over til CMG i løbet af en observationsperiode på fire år. Begge studier viste, at CMG førte til bedre glykæmisk kontrol (lavere HbA_{1c}-koncentration), færre hypoglykæmitilfælde og ikke flere hyperglykæmitilfælde.

Professor Sten Madsbad, Endokrinologisk Sektion, Hvidovre Hospital, kommenterer: »CGM ved type 1-diabetes er den største landvinding i mange år inden for insulinbehandling. En velkontrolleret diabetes krævede tidligere et stort antal daglige fingerprik med måling af blodglukose, hvilket er smertefuld og besværligt. Det slipper patienten for med CGM, der tillige bedrer den glykæmiske kontrol, reducerer risikoen for hypoglykæmi og giver en bedre livskvalitet. Alle type 1-patienter bør tilbydes CGM. Problemet i Danmark er, at chancen for at få en bevilling til at benytte CGM afhænger af postnummeret, og de fleste får afslag fra kommunen. Hyperglykæmien hos den insulinbehandlede type 2-diabetespatient kan oftest kontrolleres med kun én injektion i døgnet af basalinsulin, der let titreres ved hjælp af én glukosemåling i faste. At glukosekontrolen er bedret i de to nye studier må primært tillægges, at CGM har øget fokus på livsstilsændringer og bedret komplians til insulinbehandlingen. Hos type 2-diabetespatienter er der ikke indikation for CGM bortset fra en lille gruppe af patienter, som efter mange års diabetesvarighed har en lille egenproduktion af insulin og derfor behandles med basalbolusinsulinterapi. En anden gruppe, hvor CGM kan være indiceret, er patienter med svær pankreatitis uden egen eller kun lille egenproduktion af insulin.«.

[Martens T, Beck RW, Bailey R et al. Effect of continuous glucose monitoring on glycemic control in patients with type 2 diabetes treated with basal insulin. A randomized clinical trial. JAMA \(online 2. jun 2021\).](#)

[Karter AJ, Parker MM, Moffet HH et al. Association of real-time continuous glucose monitoring with glycemic control and acute metabolic events among patients with insulin-treated diabetes. JAMA \(online 2. jun 2021\).](#)

INTERESSEKONFLIKTER: ingen

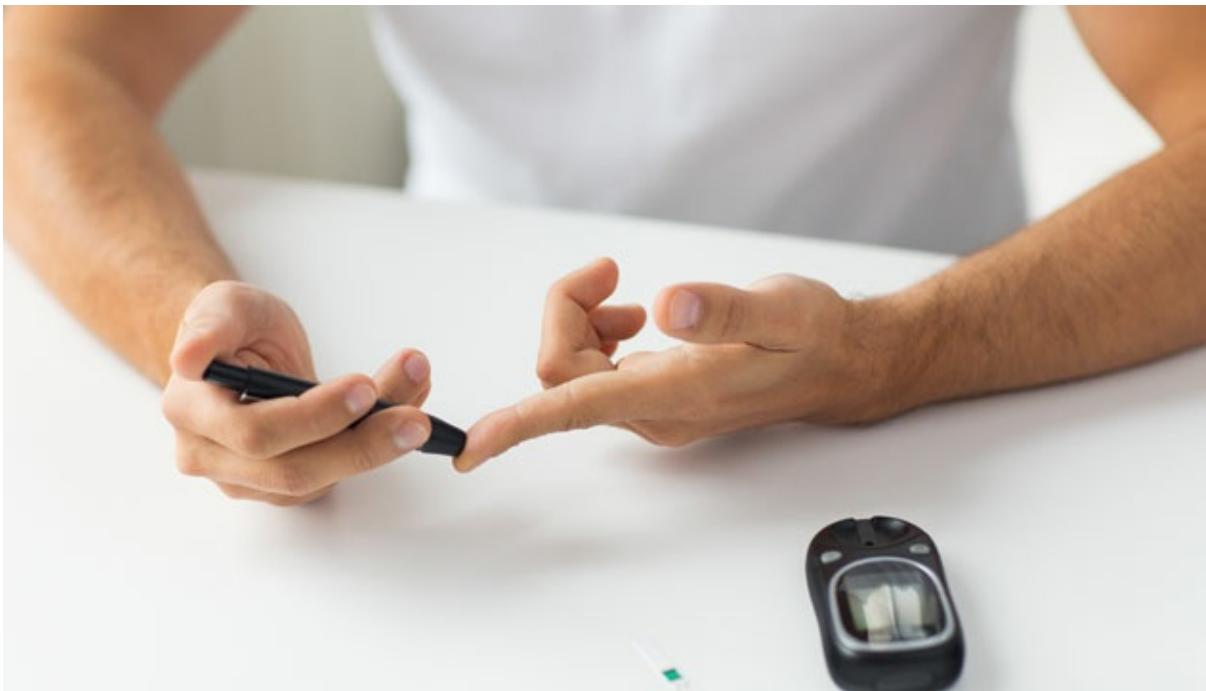


Foto: Colourbox

Redigeret af Peter Lange, plange@dadlnet.dk