



P25. Η ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ ΣΤΙΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΕΦΗΒΟΥΣ ΜΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ ΤΥΠΟΥ 1: ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑ-ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΥΧΑΙΟΠΟΙΗΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΩΝ ΜΕΛΕΤΩΝ

Π. Μίχου^{1,2}, Ν. Γκιουρτζής³, Α. Χριστοφορίδης^{1,4}, Ε.Π. Κοτανίδου^{1,5}, Α. Γαλλή-Τσινοπούλου^{1,5}

¹ Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Εφηβική Ιατρική και Φροντίδα Υγείας Εφήβων», Τμήμα Ιατρική, Σχολή Επιστημών Υγείας, Α.Π.Θ.

² Παιδιατρική Κλινική, ΓΝΘ Γ. Γεννηματάς ³ Δ' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ, ΓΝΘ Παπαγεωργίου ⁴ Α' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ, ΓΝΘ Ιπποκράτειο ⁵ Β' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ, ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ

Εισαγωγή

- Η κατάλληλη χορήγηση ινσουλίνης αποτελεί τη μοναδική θεραπεία των ατόμων με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1 (ΣΔ1)
- Η ανάπτυξη συστημάτων τεχνητού παγκρέατος (APDS) έχει στόχο τη βελτιστοποίηση της ποιότητας ζωής στον ΣΔ1.

Σκοπός Συστηματική ανασκόπηση και μετα-ανάλυση δεδομένων αποτελεσματικότητας των APDS στη διαχείριση παιδιών και εφήβων με ΣΔ1 συγκριτικά με τη θεραπεία με αντλία ινσουλίνης και το εντατικοποιημένο υποδόριο σχήμα πολλαπλών ενέσεων ινσουλίνης

Υλικό και μέθοδος

- Συστηματική ανασκόπηση και μετα-ανάλυση της βιβλιογραφίας κατά PRISMA
- Τυχαιοποιημένες ελεγχόμενες μελέτες (RCTs) αποτελεσματικότητας των APDS στη διαχείριση παιδιών/εφήβων με ΣΔ1
- Ανάλυση συνεχών μεταβλητών με την χρήση μέσων διαφορών (MD) με τυπικών αποκλίσεων (SD)

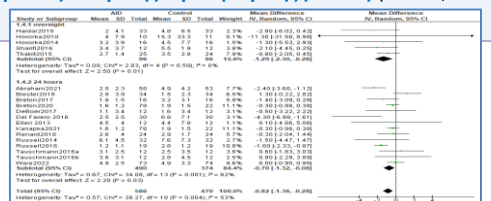
Αποτελέσματα

Συνολικά 26 RCTs με 915 παιδιά και εφήβους με ΣΔ1 συμπεριλήφθηκαν στη μετα-ανάλυση. Οι συσκευές APDS έδειξαν στατιστικά σημαντικές διαφορές

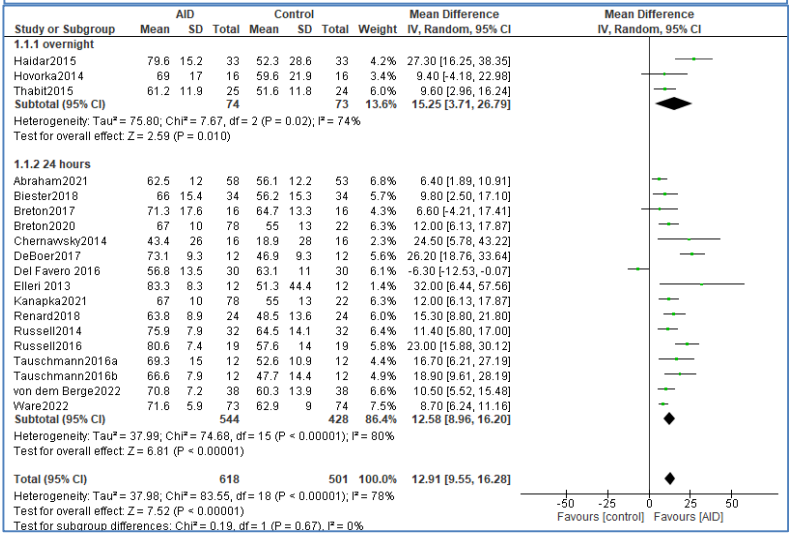
- στο ποσοστό του χρόνου στο **εύρος γλυκόζης στόχου** (TIR: 3.9-10mmol/L) (95% CI, 9.55 έως 16.28, p<0.00001)
- το ποσοστό του **χρόνου σε υπογλυκαμία** (<3.9mmol/L) (95% CI, -1.36 έως -0.28, p=0.003)
- τη μέση τιμή του **ποσοστού της γλυκοζυλιωμένης αιμοσφαιρίνης (HbA1c)** (95% CI, -0.49 έως 0.13, p=0.0007)

σε σύγκριση με την ομάδα ελέγχου

Το ποσοστό (%) του χρόνου σε υπογλυκαμία (<3.9 mmol/L)



Το ποσοστό (%) του χρόνου εντός TIR (3.9-10 mmol/L) κατά τη διάρκεια του 24ώρου



Συμπεράσματα

- Υπεροχή των APDS έναντι των προηγούμενων μεθόδων χορήγησης ινσουλίνης
- Οι αναλύσεις ευαισθησίας αποδεικνύουν ότι με την κατάλληλη εκπαίδευση, παιδιά και έφηβοι με ΣΔ1 μπορούν να χρησιμοποιούν τις συσκευές APDS και να επωφεληθούν από τη χρήση τους.