

UN NOU PROGRAM NAȚIONAL DE DIABET LA SPITALUL MUNICIPAL RĂDĂUȚI – MONITORIZARE CONTINUĂ A GLUCOZEI

Ce sunt senzorii de monitorizare continuă a glicemiei?

Sistemul de monitorizare continuă a glicemiei este o tehnologie modernă de evaluare a nivelului de zahăr din organism.

Sistemele de monitorizare continuă a glicemiei sunt decontate de către Casa Națională de Asigurări de Sănătate prin Programul Național de Diabet Zaharat, dar NUMAI pentru pacienții cu diabet zaharat de tip 1 care îndeplinesc anumite criterii de includere.

Monitorizarea regulată a glicemiei este foarte importantă în diabetul zaharat din mai multe motive:

- Ajută la prevenirea fluctuațiile glicemice mari care pot duce la apariția complicații acute, cum sunt hipoglicemia (scăderea bruscă a glicemiei), hiperglicemia (creșterea bruscă a glicemiei) și cetoacidoza (acumulare periculoasă de cetone în corp).
- previne sau împiedică progresul în cazul în care acestea există deja, a unor eventuale complicații cronice specifice diabetului zaharat (neuropatia, nefropatia și retinopatia diabetică);
- permite bolnavilor să monitorizeze mult mai ușor răspunsul la tratament, regim alimentar și modul cum evoluează glicemiile în timpul exercițiilor fizice.

Senzorii de monitorizare continuă a glucozei furnizează date în timp real despre nivelul glicemiei, la intervale regulate, de obicei la fiecare 5 minute. Totodată, aceștia pot emite avertizări sonore când glicemia crește sau scade prea mult. Aceste alerte au

rolul de determina pacientul cu diabet zaharat să ia anumite măsuri încă din timp pentru a-și menține constant nivelul zahărului din sânge.

Monitorizarea continuă permite un control mai strict al glicemiei și reduce riscul de fluctuații glicemice mari, lucru care poate preveni apariția complicațiilor pe termen lung asociate diabetului.

Cum funcționează sistemul de monitorizare continuă a glicemiei

Sistemele de monitorizare continuă a glicemiei au rolul de a măsura nivelul glicemiei din lichidul interstițial, nu măsoară nivelul glucozei din sânge. Nivelul de glucoză din lichidul interstițial este similar celui din sânge, dar cu o întârziere de 10-15 minute. Aceasta înseamnă că orice creștere a nivelului glicemiei în circulația sangvină duce la o creștere și în lichidul interstițial, dar după 10-15 minute.

Componentele sistemul de monitorizare continuă a glicemiei sunt:

Senzorul – care este de mici dimensiuni și care se implantează subcutanat, în stratul de grăsime al pielii. El efectuează măsurători ale nivelului de glucoză din lichidul interstițial la intervale regulate – de obicei, la fiecare 5 minute.

Iată cum funcționează:

Kitul sistemului de monitorizare conține un dispozitiv special (aplicator) de implantare;

Zonele comune de implantare sunt brațul, abdomenul, zona fesieră (la copii)

Procesul de implantare nu este un proces foarte dureros, dar disconfortul poate să varieze în funcție de sensibilitatea fiecărui pacient în parte. Purtarea senzorului nu este dureroasă. Senzorul nu este afectat de contactul cu apă, el se fixează la nivelul piele cu benzi speciale care sunt adezive și rezistente la apă. Adezivul împiedică dezlipirea sau agățarea senzorului în timpul activităților zilnice.

Senzorii se înlocuiesc la intervale regulate. În funcție de model, înlocuirea poate fi necesară la fiecare 7, 10 sau 14 zile. Fiecare producător are propriile recomandări privind durata de utilizare. Zonele de implantare trebuie schimbate și ele periodic.

Receptorul sau dispozitivul de citire

Un transmițător atașat senzorului trimite măsurătorile efectuate către un alt dispozitiv capabil să capteze semnalul. El poate fi:

- smartphone
- tabletă
- cititor dedicat
- pompa de insulină (dacă senzorul este integrat cu o astfel de pompă).

Cui îi este recomandat sistemul de monitorizare continuă a glicemiei

Sistemele de monitorizare continuă a glicemiei sunt decontate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate prin Programul Național de Diabet Zaharat, dar NUMAI pentru pacienții cu diabet zaharat de tip 1 care îndeplinesc anumite criterii de includere.

Dosarul de decontare a sistemelor de monitorizare continuă a glucozei

Reguli esențiale

- ✓ Un pacient NU poate avea 2 dosare depuse în același timp la două unități diferite sau 2 tipuri de dosare de inițiere/de consumabile.
- ✓ Dosarul poate avea 3 răspunsuri: APROBAT / AMÂNAT – există șanse să primească sau RESPINS – șanse mici de a fi aprobat.
- ✓ Senzorii de monitorizare se pot elibera EXCLUSIV pentru pacienții cu diabet zaharat tip 1.
- ✓ Intocmirea dosarului de decontare se face doar cu sprijinul medicului curant.

- ✓ Dosarele ajung la medicii desemnați pentru dosare din unitatea medicală respectivă sau la medicul șef de program.
- ✓ Decizia de aprobare este ulterior comunicată CAS regională.
- ✓ Pentru inițiere pacientul trebuie să se deplaseze în centrele regionale de inițiere – cu internare de zi.

Dosarul trebuie să conțină informații legate de :

- Identificarea pacientului – copie buletin
- Prezența diabetului și tipul lui – bilet de externare/scrisoare medicală/certificat medical;
- (diagnostic/data/semnătura și parafa medicului)
- Calitatea de asigurat în sistemul public de sănătate – platformă online CAS – se printează online dovada – alături de data și semnătura
- Cerere scrisă de către pacient prin care își exprimă dorința scrisă de a obține dispozitivul – cine sunteți/pentru ce dispozitiv aplicați / pentru cine / data / semnătură / nr telefon
- + Formular de consimțământ informat - tipizat
- Recomandarea medicului curant privind dispozitivul medical – referat medical tipizat – medicul poate refuza pacientul dacă nu se încadrează – obligatoriu pe referatul medical sunt trecute criteriile de eligibilitate
- Dovezile respectării criteriilor medicale specifice - glicemiile se vor scrie pe 1-2 pagini
- Bolnavi cu diabet zaharat tip 1, cu vârsta peste 18 ani, care îndeplinesc cel puțin două din următoarele criterii de eligibilitate:

b1) bolnavi la care nu se poate realiza controlul glicemic la țintele propuse (hemoglobina glicozilată HbA1C% < 7%) prin insulinoterapie intensivă corect

administrată, fie prin injecții multiple de insulină, fie prin folosirea unei pompe de insulină; - analize recente maxim 1 -2 luni

b2) bolnavi care prezintă hipoglicemii frecvente documentate sau hipoglicemii grad 2, documentate (minimum două/trimestru). Hipoglicemia grad 2 este definită la o valoare mai mică sau egală cu 54 mg/dl – internare sau tabel

b3) bolnavi care prezintă hipoglicemii grad 2 nocturne documentate (minimum două/trimestru); - internare

b4) bolnavi care prezintă cel puțin o complicație cronică specifică a diabetului zaharat, documentată medical; - retinopatia/neuropatia/boală renală cronică

b5) bolnavi care au fost tratați cu injecții multiple de insulină în regim bazal-bolus sau care beneficiază de pompe de insulină fără sisteme de monitorizare glicemică continuă.

Dosarul se depune la Secretariatul Spitalului Municipal Rădăuți.