

Studiul I HART CGM¹Dexcom CGM se comportă mai bine decât Abbott FreeStyle Libre FGM¹

În acest studiu comparativ din Regatul Unit (UK) care compară hipoglicemia dintre Sistemul de monitorizare continuă a glucozei Dexcom G5® Mobile și Sistemul de monitorizare rapidă a glucozei (FGM) Abbott FreeStyle Libre, Dexcom G5 Mobile s-a comportat mai bine decât FGM Libre în ceea ce privește reducerea expunerii la niveluri periculoase de scăzute ale hipoglicemiei. Într-o perioadă de 24 de ore și noaptea, utilizatorii FGM Libre au cunoscut o creștere a timpului petrecut în stare de hipoglicemie, în timp ce utilizatorii Dexcom CGM au prezentat un timp semnificativ mai scăzut petrecut în stare de hipoglicemie, beneficiind de pe urma alertelor și alarmei hipo a Dexcom G5 Mobile.



Reducerea
hipoglicemiei totale



Reducerea hipoglicemiei
pe timp de noapte



Reducerea temerilor
legate de hipoglicemie

Obiectivul și metodele studiului

Obiectiv:

Evaluarea impactului timpului petrecut în stare de hipoglicemie în rândul utilizatorilor CGM și FGM cu o conștientizare defectuoasă a hipoglicemiei (IAH).

Modelul/Metodele de cercetare:

- Studiu randomizat, controlat; perioadă de tratament de 8 săptămâni
- Adulți cu diabet zaharat de tip 1 ce primesc mai multe injecții cu insulină pe zi (n=39); împărțiți în grup care utilizează CGM (n=19) și grup care utilizează FGM (n=20)
- Scor de aur* ≥ 4 (conștientizare diminuată a hipoglicemiei sau unui eveniment hipoglicemic recent)

*Scorul de aur măsoară gradul de conștientizare a glicemiei în baza răspunsului la „Știți când încep episoadele dumneavoastră hipoglicemice”; scară de 7 puncte, 1 reprezentând „mereu conștient/ă” și 7 „niciodată conștient/ă”. Scorurile 4 semnaleză IAH.

Results



Impactul general asupra hipoglicemiei

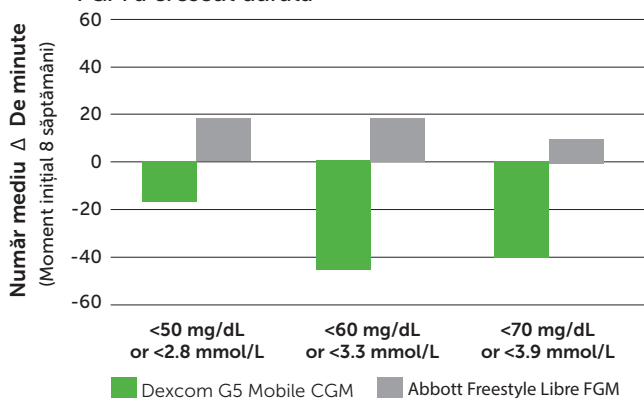
Rezultat principal:

Comparație între schimbările în materie de timp petrecut în stare de hipoglicemie ($<3,3$ mmol/L) a utilizatorilor CGM față de utilizatorii FGM:

- Utilizatorii Dexcom G5 Mobile au redus timpul mediu petrecut în hipoglicemie, de la valoarea de referință la 43 de minute.[†]
- Utilizatorii Libre FGM au înregistrat o creștere a timpului mediu petrecut în hipoglicemie, de la valoarea de referință la 19 minute.[†]

[†] Valoare p între grupuri: 0,006; rezultat calculat prin convertirea diferenței punctului procentual mediu în minute, în baza unei perioade de 24 de ore.

La nivelul mai multor praguri, utilizarea Dexcom CGM a scăzut durata hipoglicemiei, în timp ce utilizarea Libre FGM a crescut durata



REZULTATE

REDUȘĂ
TOTALĂ
HIPOGLICEMIE

Utilizatorii Dexcom CGM au redus timpul petrecut în hipoglicemie, în timp ce utilizatorii Libre FGM au cunoscut o creștere a timpului de expunere la hipoglicemie.

REDUȘĂ
PE TIMP DE NOAPTE
HIPOGLICEMIE

Utilizatorii Dexcom CGM au redus timpul petrecut în hipoglicemie pe timp de noapte, în timp ce utilizatorii Libre FGM au suferit o agravare a hipoglicemiei.

TEMERĂ
REDUȘĂ LEGATĂ DE
HIPOGLICEMIE

Utilizatorii CGM au observat o reducere semnificativă a temerii de a face hipoglicemiei, comparativ cu utilizatorii Libre FGM.

Studiul I HART CGM¹

Dexcom CGM se comportă mai bine decât Abbott FreeStyle Libre FGM (cont.)

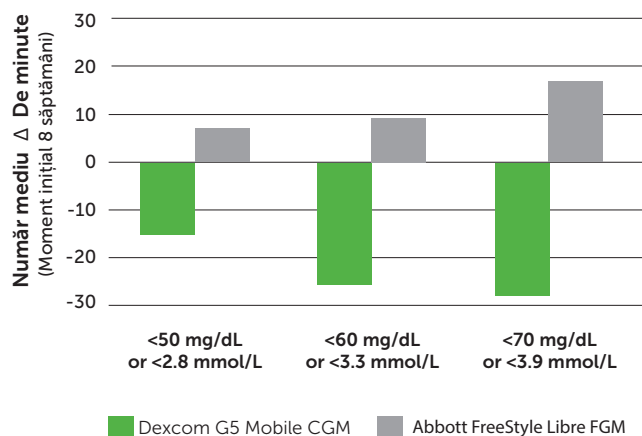


Dexcom CGM a redus timpul petrecut în hipoglicemie pe timpul nopții; în timp ce Libre FGM a crescut același timp

Utilizarea Dexcom CGM a dus la un timp mediu redus petrecut în hipoglicemie (<3,3 mmol/L) cu 24 de minute de la valoarea de referință în timp ce la subiecții care folosesc Libre FGM expunerea crește cu 9 minute.

- Alerte și alarmele audio ale Dexcom G5 Mobile - pe care Libre FGM nu le are - sunt utile mai ales pacienților cu IAH noaptea, atunci când sunt cei mai vulnerabili în fața potențialelor incidente hipoglicemice periculoase.¹

Dexcom CGM oferă o protecție suplimentară noaptea[‡]



[‡] Hipoglicemia pe timp de noapte măsurată de la ora 22:00 la ora 07:00.



Reducerea temerilor de hipoglicemie

- Participanții din grupul Dexcom CGM au raportat o temere mai diminuată legată de hipoglicemie, o barieră majoră a controlului nivelului glucozei.
- Nu s-a raportat nicio schimbare a temerii în ceea ce privește hipoglicemia în grupul Libre FGM. (Valoare p între grupuri: 0,02).

Dexcom CGM First™

Societățile profesionale, inclusiv ADA, AACE și Societatea de endocrinologie, recunosc în prezent CGM ca standardul de îngrijire.²⁻⁴ Utilizarea Dexcom CGM a dovedit că **reduce A1C și scade riscul de hipoglicemie indiferent de metoda de livrare a insulinei.**⁵ Atunci când inițiați sau ajustați regimurile de insulină în rândul pacienților dumneavoastră, Dexcom CGM furnizează perspective reale pentru rezultate glicemice mai bune. Optimizați planurile de tratament ale pacienților dumneavoastră cu diabet și prescrieți sistemul Dexcom CGM astăzi.

Pentru mai multe informații privind adăugarea Dexcom CGM în planul de tratament al pacientului cu diabet, accesați dexcom.com/global

Bibliografie

1 Reddy M, Jugnee N, El Laboudi A, Spanudakis E, Anantharaja S, Oliver N. A Randomized Controlled Pilot Study of Continuous Glucose Monitoring in People with Type 1 Diabetes and Impaired Awareness of Hypoglycemia. Diabet Med. In press (Originally registered as Impact on Hypoglycemia Awareness of Real Time CGM and Intermittent Continuous Glucose Data (I HART CGM); ClinicalTrials.gov NCT03028220). 2 American Diabetes Association. Glycemic targets. Sec. 6. In Standards of Medical Care in Diabetes—2017. Diabetes Care. 2017;40(Suppl 1):S48-S56. 3 Bailey TS, Grunberger G, Bode BW, et al. American Association of Clinical Endocrinologists and American College of Endocrinology 2016 Outpatient Glucose Monitoring Consensus Statement. Endocr Pract. 2016;22(2):231-261. 4 Peters A, Ahmann A, Battelino T et al. Diabetes Technology—Continuous Subcutaneous Insulin Infusion Therapy and Continuous Glucose Monitoring in Adults: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline. The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism. 2016;jc.2016-2534. 5 Soupal J, Petruželková L, Fleka M et al. Comparison of Different Treatment Modalities for Type 1 Diabetes, Including Sensor-Augmented Insulin Regimens, in 52 Weeks of Follow-Up: A COMISAIR Study. Diabetes Technology & Therapeutics. 2016;18(9):532-538.