



**САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 2 ТИПА** — хроническое заболевание, требующее постоянного контроля. Регулярное измерение уровня сахара в крови и систематические обследования организма позволят вам лучше понимать, как питание, физическая активность и терапия влияют на течение заболевания. Ваше активное участие в заботе о своем организме — залог успешного контроля сахарного диабета.

## Рекомендации по частоте самоконтроля гликемии при сахарном диабете 2 типа:



### Самоконтроль гликемии

- на интенсифицированной инсулинотерапии
- при недостижении целевых уровней гликемического контроля
- в дебюте заболевания

не менее 4 раз в сутки (до еды, через 2 часа после еды, на ночь, периодически ночью)\*

- на готовых смесях инсулина

не менее 2 раз в сутки в разное время + 1 гликемический профиль (не менее 4 раз в сутки) в неделю\*

- на пероральной сахароснижающей терапии и/или аргПП-1 и/или базальном инсулине

не менее 1 раза в сутки в разное время + 1 гликемический профиль (не менее 4 раз в сутки) в неделю\*

- на диетотерапии

не менее 1 раза в неделю в разное время суток



### Дополнительные рекомендации:

\* Дополнительно перед физическими нагрузками и после них, при подозрении на гипогликемию и после ее лечения, при сопутствующих заболеваниях, если предстоят какие-то потенциально опасные действия (например, вождение транспортного средства или управление сложными механизмами).  
арГПП — агонисты рецепторов глюкагоноподобного пептида-1.

# Рекомендации по обследованиям:



## Обследование



## Частота



## Результат

HbA1c

(гликированный гемоглобин), %

Проверка техники и осмотр мест инъекций инсулина

4 раза в год

2 раза в год

\_\_\_\_\_%;\_\_\_\_\_%;\_\_\_\_\_%;\_\_\_\_\_%

Впишите в эту строку результаты осмотра

Общий анализ крови

1 раз в год

Впишите дату проведения анализа и ключевые результаты

Биохимический анализ крови

1 раз в год\*\*

Впишите дату проведения анализа и ключевые результаты

ЭКГ

1 раз в год

Впишите дату проведения обследования и заключение

ЭКГ (с нагрузочными тестами при наличии > 2 факторов риска)

1 раз в год

Впишите дату проведения обследования и заключение

Консультация кардиолога

1 раз в год

Впишите дату консультации и заключение

Оценка чувствительности стоп

1 раз в год\*\*

Впишите дату проведения обследования и заключение

Осмотр офтальмолога  
(офтальмоскопия с широким зрачком)

1 раз в год\*\*

Впишите дату консультации и заключение

Рентгенография грудной клетки

1 раз в год

Впишите дату проведения обследования и заключение

### Примечание:

- Раз в два года рекомендуется проводить общий анализ мочи и микроальбуминурию;
- По показаниям рекомендуется проводить консультации невролога и непрерывное мониторирование глюкозы;
- Измерение АД и осмотр ног рекомендуется проводить при каждом посещении врача;
- При наличии признаков осложнений СД, присоединении сопутствующих заболеваний, появлении дополнительных факторов риска вопрос о частоте обследований решается индивидуально.

Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. — 9-й выпуск. — М.: УП Принт, 2019.

\*\* По показаниям чаще.

ЭКГ — электрокардиография, СД — сахарный диабет, АД — артериальная гипертензия.

Представительство АО «Санофи-авентис груп» (Франция). 125009, Москва, ул. Тверская, д. 22. Тел.: +7-495-721-1400, факс: +7-495-721-1411.

MAT-RU-2002211-1.0-10/2020