

Kontinuální sledování glukózy a stanovení HbA_{1c}

B. Friedecký

Kontinuální sledování glukózy (CGM) je metodou volby pro řadu pacientů s TDM1 a jeho provedení pomocí varianty is CGM(FGM) je efektivní a komfortní pro řadu pacientů s TDM2. Kapitalka o CGM je již součástí poslední verze Doporučení ČSKB/CDS o laboratorní diagnostice diabetu (1) a podrobněji je metoda CGM čerstvě popsána i v české literatuře (2). Podstatou interpretace CGM je posuzování hodnot TIR (time in range 3,9-10 mmol/l), TAR(Time above range >10 mmol/l) a TBR(Time before range <3,9 mmol/l). Tato data jsou podstatou ambulantního glukózového profilu-AGP(3). Ten může být i vhodným nástrojem telemedicíny. Součástí statistického hodnocení CGM je také hodnota odhadu koncentrace glykovaného hemoglobinu HbA_{1c}, označovaná dříve jako hodnota eHbA_{1c}, nyní podle Bergenstala jako GMI-Glucose management indicator (4). Tento stav nabízí vnímání hodnoty GMI nebo eHbA_{1c} nebo i hodnoty TIR jako rovnocenné náhrady laboratorního měření HbA_{1c}. Na pochybnost a nesprávnost tohoto přístupu bylo již poukázáno v textu Doporučení ČSKB/CDS (1) s odvoláním na společné stanovisko Německé diabetologické společnosti-DDG a Německé společnosti laboratorní medicíny-DGKL (5).

Nyní byla aktuálně publikovaná studie Perlmana a spol., která zjistila v souboru 641 pacientů, že jen u 11% z nich nebyly zjištěny signifikantně rozdílné výsledky měřených HbA_{1c} a eHbA_{1c}. Velikost diferencí u ostatních pacientů byla značná, přesahovala u řady jedinců hodnotu 3-6 mmol/mol a rostla zejména u pacientů s diagnostikovanou chronickou ledvinovou chorobou. Hodnoty eHbA_{1c} mohou tedy sloužit k průběžné orientaci o stavu diabetiků, ale nemohou nahradit pravidelné sledování hodnot HbA_{1c} laboratorním měřením.

Literatura

1. Doporučení České společnosti klinické biochemie a České diabetologické společnosti o laboratorní diagnostice a sledování diabetu. 2020 <https://www.csk.cz>
2. Friedecký B, Kratochvíla J. *Klin Biochem Metab* 2020,28:117-120
3. Battelino T a spol. *Clinical Targets for CGM. DiaBETES Care* 2018, <https://doi.org/10.2337/dci19-0028>
4. Bertgenstal RM a spol. *Diabetes Care* 2018,41:2275-2280
5. Stellungname der Kommission Labordiagnostik in der Diabetologie der DDG und DGKL 2019.
6. Perlman JE a spol. *Diabetes Technology and Therapeutics* 2021,23,4. <https://doi.org/10.1089/dia.2020.0501>