

## Beurteilung der Beta-Zellfunktion bei Patienten mit Insulinpumpentherapie (CSII)

Ziel:

Die Behandlung von Patienten mit Typ-2-Diabetes mit der CSII sorgt besser für die Erhaltung der endogenen Insulinsekretion als andere Therapieoptionen. Ziel der Studie ist die Beurteilung der Auswirkungen der CSII auf die  $\beta$ -Zellfunktion.

# Beurteilung der Beta-Zellfunktion bei Patienten mit Insulinpumpentherapie (CSII)

## Methode/Klientel:

- Einschluss von Patienten mit Typ-2-Diabetes, die in der Klinik auf die CSII eingestellt werden sollten
- mehrfach Bestimmung des C-Peptid-Spiegels zu verschiedenen Zeiten (0 min, 30 Minuten und 120 Minuten) nach einer gemischten Mahlzeit
  - bevor die CSII begonnen wurde
  - unter der CSII (nach vorheriger Erreichung eines kapillaren Glukoseniveaus  $\leq 7,0$  mmol/l durch Fasten)
  - nach Unterbrechung der CSII
- Wiederholung der Prozedur am nächsten Tag
- 125 Patienten mit Typ-2-Diabetes:
  - Alter:  $51,9 \pm 11,7$  Jahre, Diabetesdauer: 12 (1-72) Jahre
  - BMI:  $24,5 \pm 3,7$  kg/m<sup>2</sup>, HbA<sub>1c</sub>:  $10,5 \pm 2,5\%$

# Beurteilung der Beta-Zellfunktion bei Patienten mit Insulinpumpentherapie (CSII)

## Ergebnisse

- C-Peptid-Spiegel:

	0 min	30 min	120 min
vor der CSII Behandlung	0,35±0,20	0,57±0,31	0,84±0,54
CSII, vor deren Unterbrechung	0,23±0,13	0,39±0,26	0,67±0,50
nach Unterbrechung der CSII	0,41±0,16	0,71±0,33	1,37±0,75

# Beurteilung der Beta-Zellfunktion bei Patienten mit Insulinpumpentherapie (CSII)

## Schlussfolgerung:

Im Vergleich zu den gemessenen Werten vor Beginn und nach Unterbrechung der CSII liegt bei Patienten mit Typ-2-Diabetes das C-Peptid während der CSII-Behandlung niedriger. Abgesehen davon, dass das einen gewissen Schutz der  $\beta$ -Zell-Restsekretion darstellt, sollte für die wahre Beurteilung des C-Peptid-Spiegels die CSII unterbrochen werden.

zurück

