

# Langzeitergebnisse unter der CSII bei Kindern und Jugendlichen

Ziel:

Die wachsende Popularität der Behandlung von Kindern und Jugendlichen mit der CSII führt zu der Frage, welche Patienten am meisten davon profitieren. Dazu ist es notwendig Langzeitdaten zu analysieren.

# Langzeitergebnisse unter der CSII bei Kindern und Jugendlichen

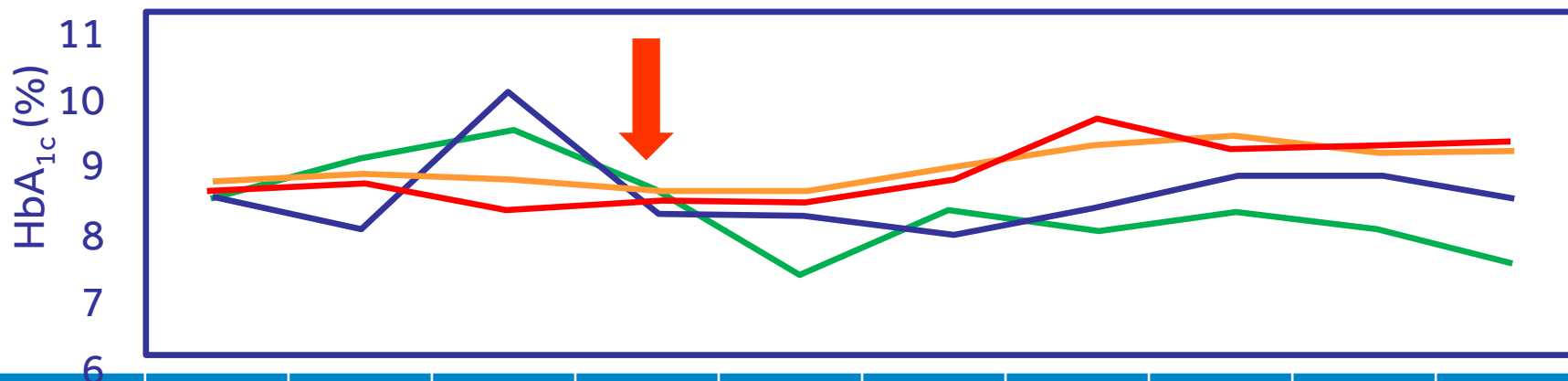
## Methode/Klientel:

- Analyse von klinischen Daten (alle 3 Monate vorliegende HbA<sub>1c</sub> – Werte) über einen längeren Beobachtungszeitraum
- Beobachtungszeitraum 6 – 10 Jahre
- 285 mit CSII behandelte Patienten mit Typ-1-Diabetes im Alter von 1-18 Jahren
- Analyse der Patienten in die Altersgruppen 1-5, 6-10, 11-15 und 16-19 Jahre

# Langzeitergebnisse unter der CSII bei Kindern und Jugendlichen

## Ergebnisse

- Entwicklung des HbA<sub>1c</sub>-Wertes vor und unter der CSII:

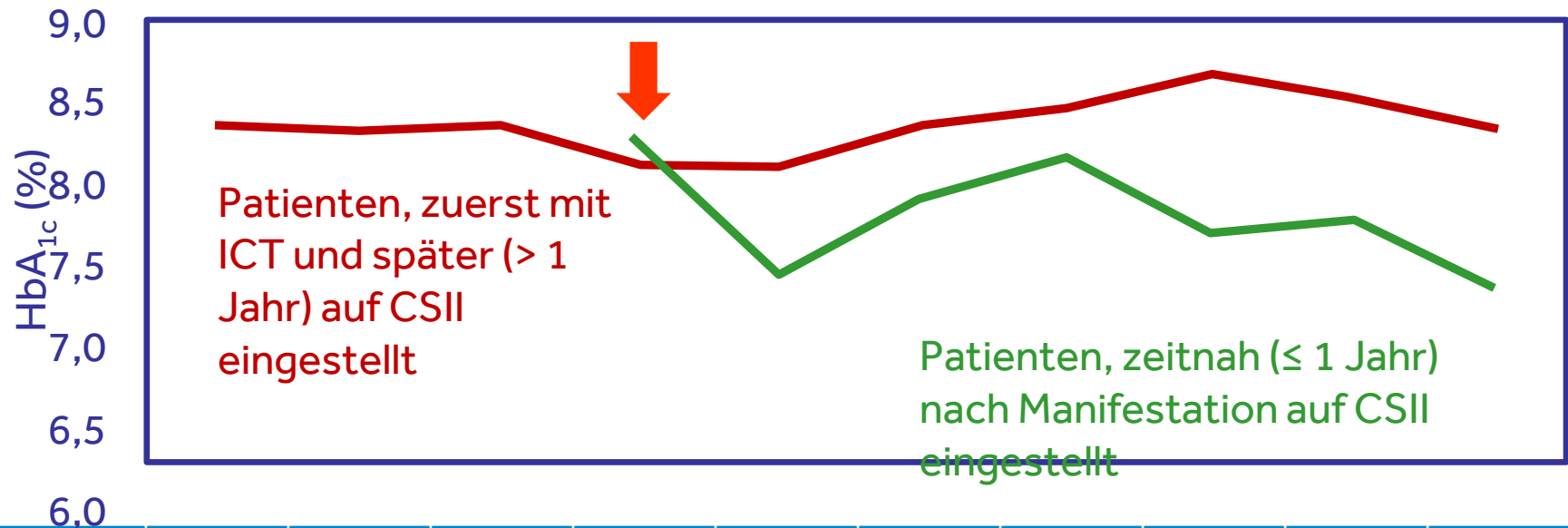


Alter	3 J. vor CSII	2 J. vor CSII	1 J. vor CSII	Start CSII	1 J. CSII	2 J. CSII	3 J. CSII	4 J. CSII	5 J. CSII	6 J. CSII
1-5	7,98	8,56	9,05	7,98	6,58	7,51	7,29	7,65	7,34	6,75
6-10	7,99	7,36	9,67	7,60	7,52	7,26	7,69	8,21	8,34	7,89
11-15	8,19	8,28	8,20	8,05	7,96	8,38	8,75	8,93	8,70	8,72
16-19	8,20	8,19	7,67	7,80	7,71	8,12	9,24	8,78	8,80	8,82

# Langzeitergebnisse unter der CSII bei Kindern und Jugendlichen

## Ergebnisse

- Entwicklung des HbA<sub>1c</sub>-Wertes vor und unter der CSII:



Startpunkt CSII	3 J. vor CSII	2 J. vor CSII	1 J. vor CSII	Start CSII	1 J. CSII	2 J. CSII	3 J. CSII	4 J. CSII	5 J. CSII	6 J. CSII
≤ 1 Jahr				8,10	7,14	7,70	8,02	7,43	7,52	7,10
> 1 Jahr	8,21	8,18	8,21	7,92	7,91	8,20	8,36	8,58	8,44	8,20

# Langzeitergebnisse unter der CSII bei Kindern und Jugendlichen

## Schlussfolgerung:

Die Langzeitdaten zeigen, dass die CSII den größten Nutzen für Patienten im Alter von 1 - 5 Jahren bietet und wenn die Behandlung im ersten Jahr nach der Diagnose des Typ-1-Diabetes begonnen wurde.

### Bemerkung:

In dieser Analyse wurde nur der die durchschnittliche Glukosekonzentration repräsentierende HbA<sub>1c</sub>-Wert ausgewertet. Unter anderem ist aus der schwedischen Registerstudie ist bekannt, dass Pumpenpatienten langfristig trotz vergleichbarem HbA<sub>1c</sub>-Wertes hochsignifikant niedrigere Raten an fatalen Ereignissen aufweisen, als unter der ICT.

zurück

