

**Tytuł:** Ciągły podskórny wlew insuliny w terapii dzieci i młodzieży chorej na cukrzycę typu 1 /  
Continuous subcutaneous insulin infusion in children and adolescent with type 1 diabetes mellitus

**Słowa kluczowe:** ciągły podskórny wlew insuliny dzieci i młodzież pompa insulinowa cukrzyca typu 1

**Keywords:** children and adolescents continuous subcutaneous insulin infusion insulin pump type 1 diabetes mellitus

**Autorzy:**

dr hab. Agnieszka Szadkowska - Klinika Pediatrii, Onkologii, Hematologii i Diabetologii, I Katedra Pediatrii, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

**Streszczenie:**

W celu zapobiegania występowaniu ostrych i rozwojoprzewlekłych powikłań u dzieci i młodzieży chorych na cukrzycę typu 1 konieczne jest utrzymywanie stanu okołonormoglikemii. Z tego powodu substytucję insuliny prowadzi się w oparciu o metody intensywnej insulinoterapii. Od kilkunastu lat coraz częściej w codziennej praktyce klinicznej stosowany jest ciągły podskórny wlew insuliny (CSII – continuous subcutaneous insulin infusion) przy użyciu osobistych pomp insulinowych. Jest on obecnie uznawany za najbardziej fizjologiczny sposób podawania insuliny. W artykule przedstawiono zasady terapii pompowej. Omówiono wskazania i przeciwwskazania do jej stosowania, zasady wdrażania tej metody leczenia oraz jej powikłania. W celu uzyskania korzystnych efektów stosowania terapii pompowej konieczna jest współpraca pomiędzy personelem medycznym a pacjentem i jego rodziną. Z tego powodu CSII powinna być prowadzona jedynie w wyspecjalizowanych ośrodkach, w których personel medyczny posiada odpowiednie doświadczenie. Pacjent i jego rodzina muszą być wyedukowani w zakresie zasad terapii oraz zaangażowani w samokontrolę cukrzycy.

**Abstract:**

The aim of the treatment is to achieve and maintain blood glucose levels as close as possible to the normal range to prevent long-term complications and to minimize the risk of acute complications in type 1 diabetic children and adolescents. The substitution of insulin should be based on the methods of intensive insulin therapy. Continuous subcutaneous insulin infusion (CSII) by external insulin pumps has been used in clinical practice for several years. CSII is the most physiological method of insulin delivery currently available. This review briefly summarizes the guidelines of insulin pump therapy in type 1 diabetic children. The initiating of therapy and its complications were presented. The pediatric team experienced in CSII is required to initiate pump therapy and to supervise the ongoing management of children on pump therapy. The patients and their families should be carefully educated on the principles of CSII. The cooperation between pediatric diabetes team and patients and their caregivers is necessary to achieve the benefits of CSII.