

## Tájékoztató a hazai inzulinpumpa- programról

Világszerte növekszik az inzulinpumpával (continuous subcutaneous insulin infusion, CSII) kezelt cukorbetegek száma. Jelenleg már több mint százezer beteg használ inzulinpumpát; a DCCT vizsgálatban részt vevő betegek 35%-át kezelték pumpával.

Az inzulinpumpa terjedésének oka a magas színvonalú, megbízhatóan működő, kettős biztonsági elektronikával védett technológia, a rendkívül finom adagolási mód, amely jelentősen növeli az inzulin felszívódását, hatékonyságát, s csökkenti a felszívódás korábbi, az injekciós technikából adódó akár 30–40%-os szórását.

Magyarországon két évvel ezelőtt indult újra az inzulinpumpa-program.

A H-TRON-plusz inzulinpumpák fél éves, hat beteggel végzett klinikai tesztelése sikerrel járt. Az ORKI kiadta a használatbavételi engedélyt.

A H-TRON-plusz típusú inzulinpumpa-készlet (2 darab pumpa) 2000. december óta 70%-os OEP-támogatással írható fel a rászoruló cukorbetegeknek. A beteg által fizetendő önrész körülbelül 330 000 Ft. A havi üzemeltetési költség 9–10 000 forint körül várható.

Az OEP egyelőre harminc beteg részére különített el anyagi keretet a támogatáshoz. Jelenleg húsz, inzulinpumpát használó betegnél folynak a klinikai vizsgálatok.

Mivel az anyagi körülmények nem teszik lehetővé a korlátlan alkalmazást – jöllehet minden, inzulinl kezelte beteg számára használható a készülék –, a Magyar Diabetes Társaság által felkért háromtagú bizottság az alábbi indikációkat dolgozta ki.

Inzulinpumpa alkalmazása javasolt:

– intenzifikált kezelésre refrakter, megfelelően oktatott, jól kooperáló, rendszeres önellenőrzést végző, legalább három éve 1-es típusú diabetes mellitusban szenvedő betegnél, akire az adekvát étkezési rend és az inzulinadagok megfelelő, mozgás szerint is korrigált változtatása mellett is nagyfokú la-

bilitás jellemző, posztprandiális hyperglykaemia és/vagy hajnali jelenség igazolható;

– kreatininemelkedéssel járó, intenzifikált inzulinkezelés mellett is nagyfokú labilitással, súlyos hypoglykaemiával járó nephropathia, veseelégtelenség esetén;

– nagyfokú labilitást/hajnali jelenséget mutató, 1-es típusú diabeteses gyermek-, illetve adolescens korú betegnél, a betegség legalább egyéves fennállása esetén, megfelelő kooperáció, családi elfogadottság mellett;

– gyermekkori cukorbetegség esetén, serdülők kezelésére, ha növekedési elmaradás áll fenn.

A programot dr. Kautzky László (Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet) koordinálja.

Az inzulinpumpát az OEP által elfogadott öt hazai pumpacentrum írhatja fel, igény és érdeklődés esetén a következő kollégákhoz fordulhatnak információért:

*prof. dr. Madácsy László*

SE, ÁOK I. Sz. Gyermekklinika, Budapest

*prof. dr. Tamás Gyula*

SE, ÁOK I. Sz. Belklinika, Budapest

*dr. Kerényi Zsuzsa*

Szent Imre Kórház, Budapest

*dr. Kautzky László*

programkoordinátor, Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Budapest

*dr. Hidvégi Tibor*

Petz Aladár Megyei Kórház, Győr

*dr. Newwirth Gyula*

Kenézy Gyula Megyei Kórház, Debrecen

**dr. Kautzky László**  
programkoordinátor