

United Kingdom Prospective Diabetes Study (UKPDS)

Ланцет (Lancet). 12 сентября 1998 года

Сравнение "агрессивного" и "обычного" лечения
(т.е. снижения уровня глюкозы) при диабете 2-го типа.

3 867 больных (после 3 мес диеты глюкоза плазмы 6,1-15,0 ммоль/л).

Агрессивное лечение (2729 больных):

поддержание глюкозы плазмы натошак <6 ммоль/л препаратами сульфанилмочевины (хлорпропамид, глибенкламид, глипизид) или инсулином [с добавлением при необходимости других средств].

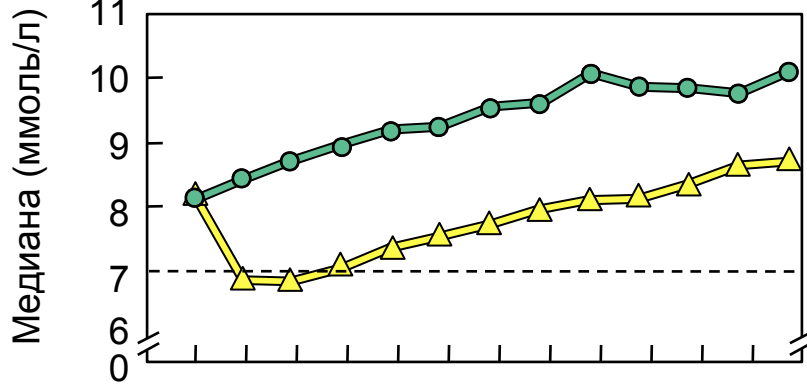
Обычное лечение (1138 больных):

диета, лекарства при появлении симптомов гипергликемии
или при глюкозе плазмы >15 ммоль/л.

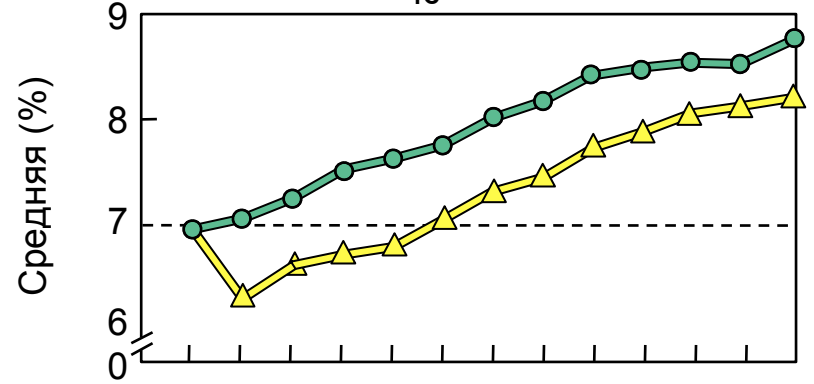
UKPDS. Результаты наблюдения в течение 12 лет: контроль гликемии, вес тела, и инсулин плазмы

UK Prospective Diabetes Study Group Lancet 1998;352:837

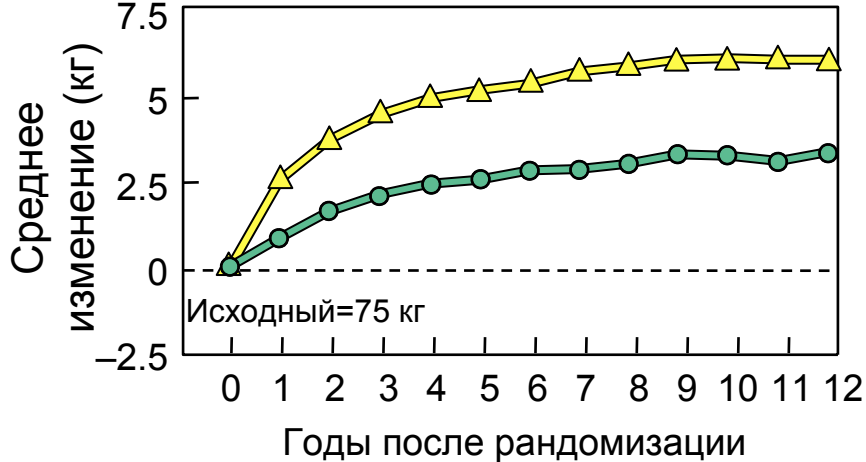
Глюкоза плазмы натощак



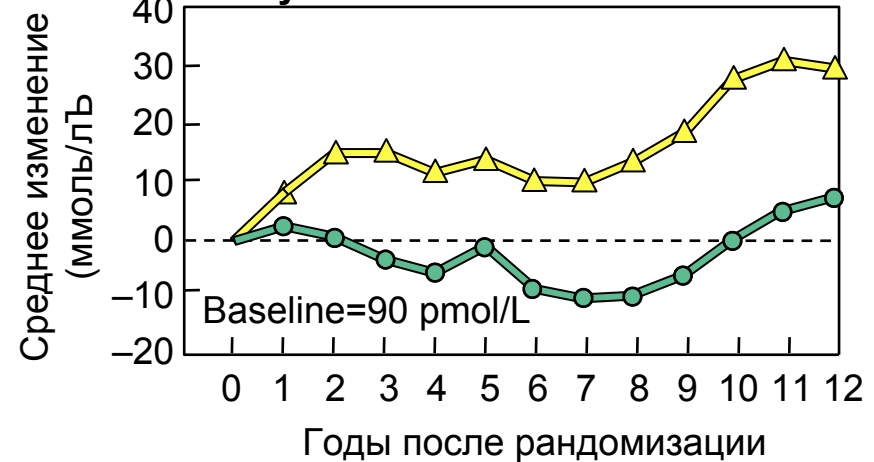
Гемоглобин A_{1c}



Вес



Инсулин

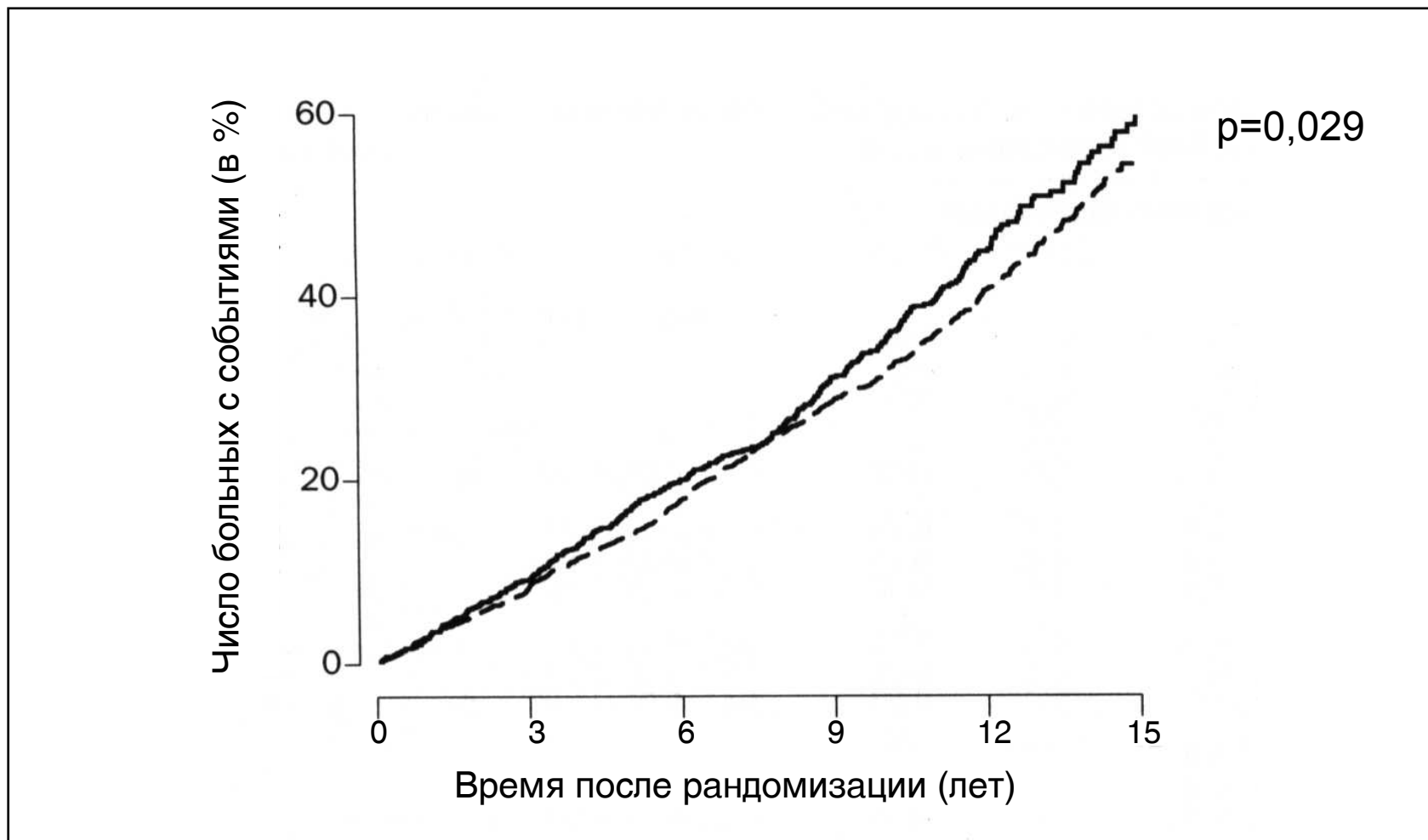


● "Обычное" лечение

▲ Интенсивный контроль уровня глюкозы

UKPDS. Проспективное исследование диабета в Соединенном Королевстве. Основной результат.

Все конечные точки, обусловленные диабетом
в группах интенсивного \square и стандартного \square лечения



UKPDS. Результаты: конечные точки

(на 1000 человеко лет)

Конечная точка	Вмешательство		р	Снижение риска %
	Интенсивное	Обычное		
Любая, связанная с диабетом**	40.9	46	0.029	12
Инфаркт миокарда	14.7	17.4	0.052	16
Инсульт	5.6	5	0.52	–
Заболевания периферических сосудов	1.1	1.6	0.15	–
Микрососудистые	8.6	11.4	0.0099	25

**Микро- и макрососудистые события