

# 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 натощак  $<6$  ммоль/л** препаратами сульфаниламочевины (хлорпропамид, глибенкламид, глипизид) или инсулином [с добавлением при необходимости других средств].

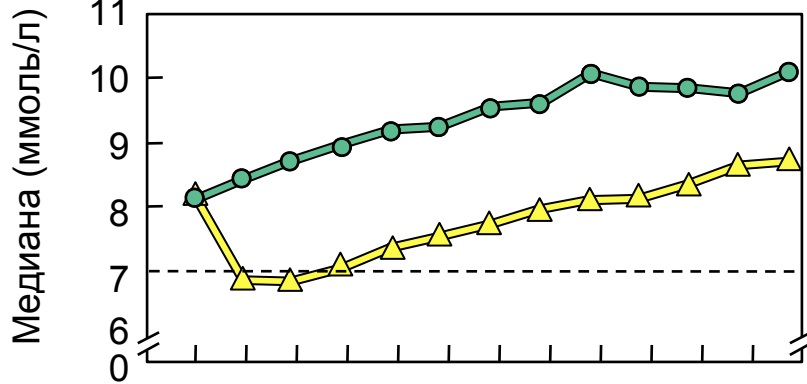
**Обычное лечение (1138 больных):**

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

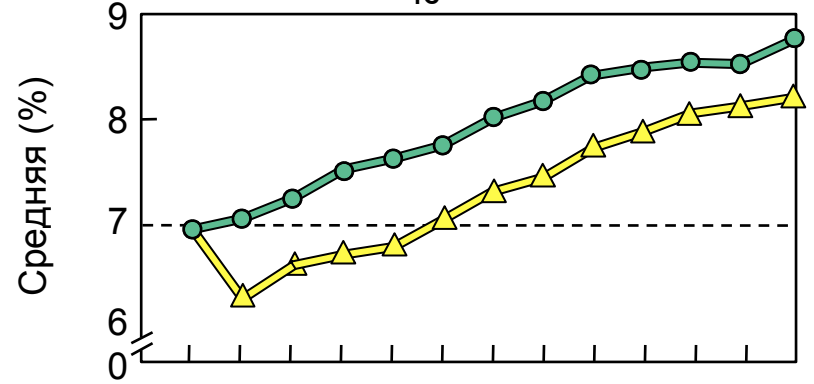
# UKPDS. Результаты наблюдения в течение 12 лет: контроль гликемии, вес тела, и инсулин плазмы

UK Prospective Diabetes Study Group Lancet 1998;352:837

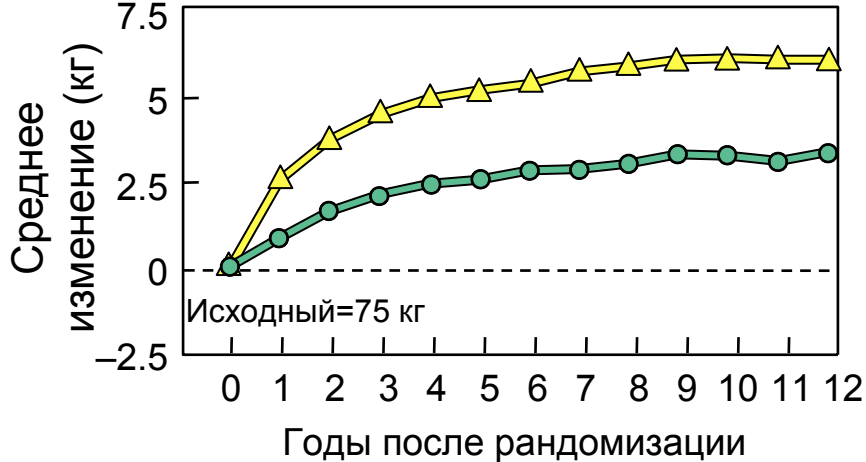
### Глюкоза плазмы натощак



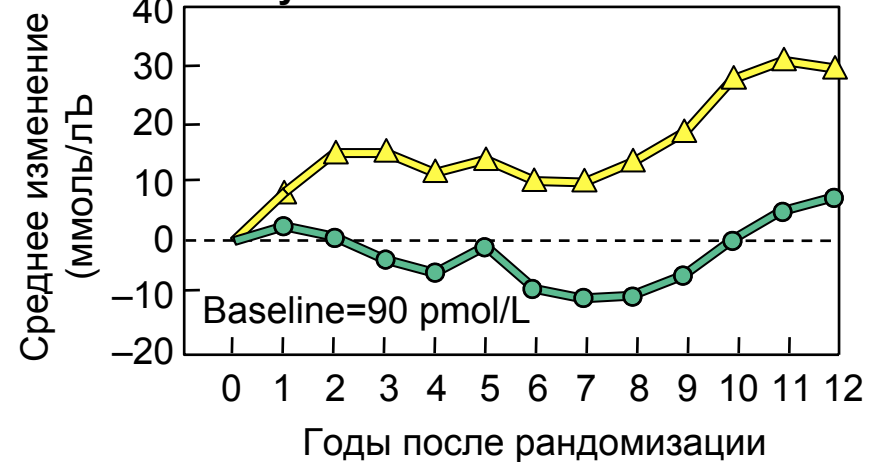
### Гемоглобин A<sub>1c</sub>



### Вес



### Инсулин

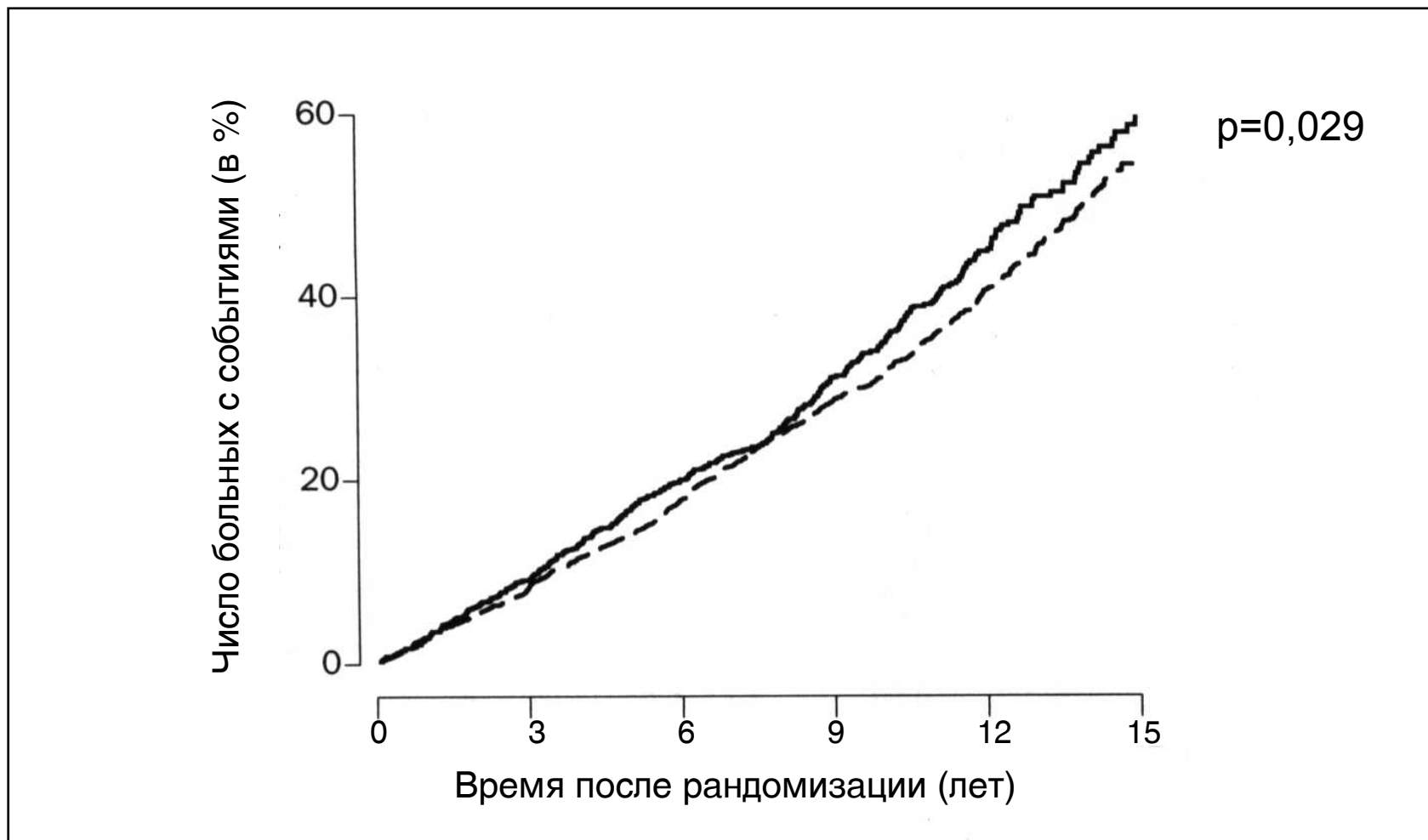


● "Обычное" лечение

▲ 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