

На сайтах РДА и в Клубе «Школа здоровья им. Эрнесто Рома» уже много лет публикуются «Астропрогнозы по Хорхе Каналесу», где указывается влияние фаз луны, длительности светового дня и иных геофизических факторов на дозировки инсулина. Подробно методика расчета опубликована в переводе на русский язык книги Хорхе Каналеса «Виртуозная инсулинотерапия», М., 2002 г. В 2014 году эта тема претерпела живые дискуссионные обсуждения. РДА до 2014 года распространила бесплатно чуть менее 15 000 экземпляров книги. Наши американские коллеги обратили внимание на вопросы хронобиологии и хроноэндокринологии в связи с широким внедрением инсулиновых помп. Как сообщил наш коллега Иван Константинович Абрамов, больные, использующие инсулиновые помпы, могут пострадать при сезонном переводе часов. Дискуссия на эту тему опубликована на сайте

[www.diabetes.org.ru](http://www.diabetes.org.ru)

Ученый Университета штата Мичиган (Michigan State University), Салех Алдасукви (Saleh Aldasouqi) предположил, что перевод часов для пациентов с сахарным диабетом, применяющих инсулин, является ситуацией, требующей особого внимания. Его работа, основной целью которой заявлено повышение настороженности врачей по поводу настроек инсулиновых помп, была опубликована в ноябрьском номере «Journal of Diabetes Science and Technology».

Правильная установка внутренних часов инсулиновой помпы имеет значение для ее работы. Современные инсулиновые помпы не оборудованы GPS-модулями, не имеют функции автоматического перевода времени. После смены батарейки в устройстве могут сбиться настройки времени в 12-часовом формате. Путешествия с пересечением часовых поясов или сезонный перевод часов нередко приводят к нарушениям в работе помп. Ошибки дозирования могут привести к введению в течение ночи слишком большого или слишком малого количества инсулина. Чрезмерно высокая доза инсулина вызывает гипогликемию, проявляющуюся судорогами, потерей сознания и нарушениями сознания вплоть до комы. Гипергликемия вследствие недостаточного количества инсулина проявляется менее остро. Однако при длительной гипергликемии возникает кетоацидоз и другие жизнеугрожающие осложнения.

Базальная инсулинотерапия направлена на поддержание уровня глюкозы в крови стабильным в течение всех суток, а болюсное введение инсулина необходимо при приеме пищи. Соответственно, пациенты, получающие инсулин болюсно, могут в

большей степени пострадать от нарушения времени введения.

Учитывая, что технические характеристики инсулиновых помп пока не позволяют автоматизировать синхронизацию внутренних настроек времени, для предотвращения неблагоприятных последствий требуется внимание как пациента, так и медицинского персонала. Автор работы рекомендует врачам и преподавателям школ диабета проверять настройки времени и даты инсулиновой помпы при каждом визите пациента и настойчиво напоминать важности правильного отображения времени в устройстве.