



FreeStyle
Libre

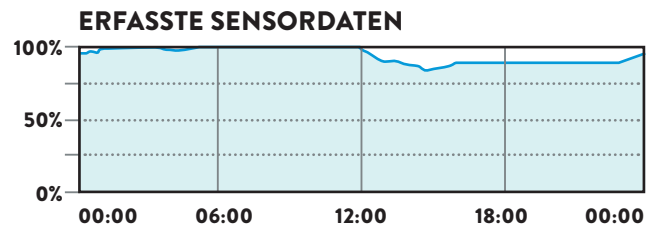
AGP-Analyse leicht gemacht:

Strukturierte Auswertung in 5 Schritten¹

SCHRITT 1: Wie ist die Datenqualität?

- Bitte beachten Sie, dass mindestens **70 % der Sensordaten** erfasst sein sollten
- Wählen Sie ein Zeitintervall von mindestens **14 Tagen** und höchstens 28 Tagen aus

ERFASSTE SENSORDATEN	96%
Tägliche Scans/Ansichten	16



SCHRITT 2: Wie sind Zielbereich und Time in Range?

Der **Zielbereich** ist unabhängig vom individuellen Zielbereich und wird wie folgt definiert²:

Typ 1 & Typ 2 Diabetes

3.9–10.0 mmol/L (70–180 mg/dl)
(Zeit im Zielbereich > 70 %)

Ältere Patienten/Hochrisikopatienten

3.9–10.0 mmol/L (70–180 mg/dl)
(Zeit im Zielbereich > 70 %)

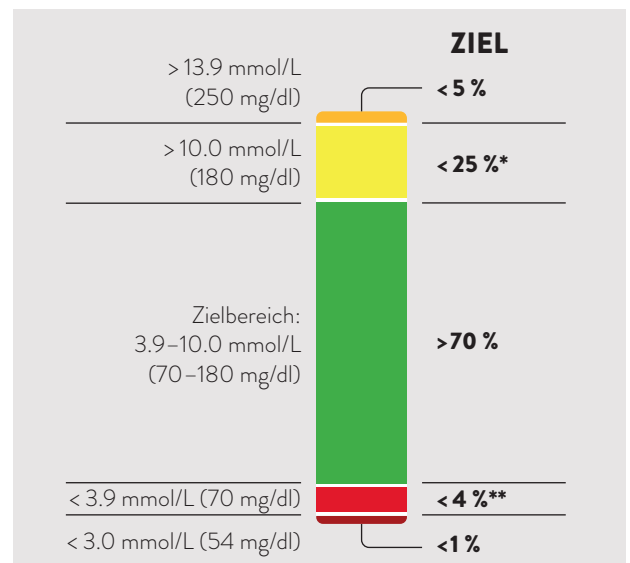
Schwangerschaft: Typ 1 Diabetes

3.5–7.8 mmol/L (63–140 mg/dl)
(Zeit im Zielbereich > 70 %)

Schwangerschaft: Gestationsdiabetes & Typ 2 Diabetes

3.5–7.8 mmol/L (63–140 mg/dl)

TYP 1 / TYP 2 DIABETES



* Umfasst den Prozentsatz der Werte > 13.9 mmol/L (250 mg/dl).

** Umfasst den Prozentsatz der Werte < 3.0 mmol/L (54 mg/dl).

GLUKOSE-MANAGEMENT-INDIKATOR (GMI)³

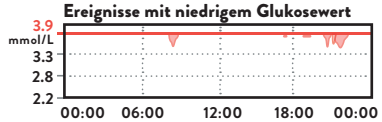
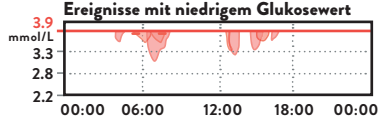
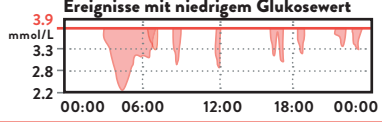
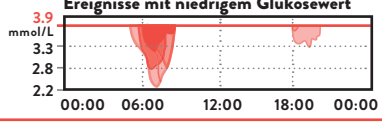
- ist ein in **Abhängigkeit der mittleren Glukose (in mmol/L bzw. mg/dl) errechneter Schlüsselparameter für die Qualität der langfristigen Glukoseeinstellung**
- ist eine rechnerische Annäherung an den im Labor gemessenen HbA1c Wert
- Gründe für Unterschiede zwischen GMI und Labor-HbA1c: Abhängigkeit des HbA1c Wert von Hämoglobinopathien, Eisenmangel, Anämie, Alter, Geschlecht, Erythrozytenlebensdauer, Glykierungsrate von Proteinen u.a.

SCHRITT 3: Sind Hypoglykämien aufgetreten?

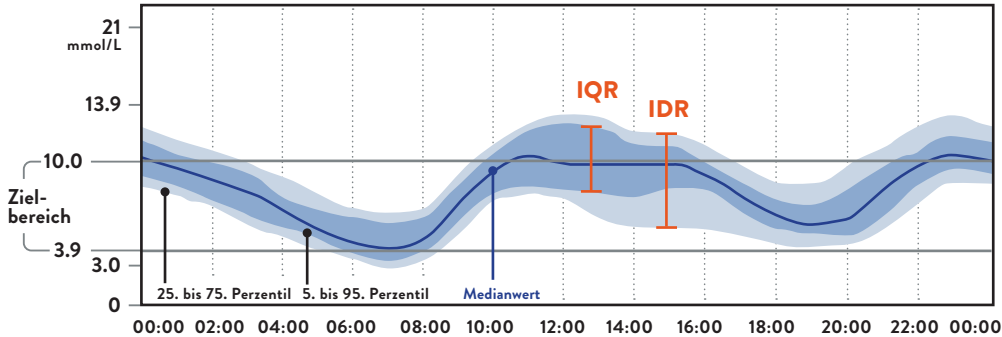
Beurteilen Sie eventuell aufgetretene Hypoglykämien anhand der folgenden Parameter:

1. **Frequenz** (Häufigkeit der Ereignisse)
2. **Dauer** (in Minuten)
3. **Tiefe** (Glukosewert)
4. **Periodizität** (Anzahl der Ereignisse pro Zeitintervall)

IN EINEM ZEITRAUM VON 14 TAGEN

FREQUENZ	DAUER	TIEFE	PERIODIZITÄT	EREIGNISSE MIT NIEDRIGEM GLUKOSEWERT	Durchschnittliche Dauer	Ereignisse mit niedrigem Glukosewert
≤ 5 %	≤ 60 min.	> 3.0 mmol/L (54 mg/dl)	nein	4	58 Min.	
STUFE 1: Keine akute Hypoglykämie-Problematik						
> 5 %	> 60 min.	> 3.0 mmol/L (54 mg/dl)	nein	9	113 Min.	
STUFE 2: Keine akute Hypoglykämie-Problematik – individuelle Entscheidung						
> 5 %	> 60 min.	≤ 3.0 mmol/L (54 mg/dl)	nein	9	71 Min.	
STUFE 3: Ja, therapeutische Intervention erforderlich						
			ja	9	148 Min.	
STUFE 4: Zunächst Behebung der Hypoglykämien vor weiteren Therapieanpassungen						

SCHRITT 4: Wie sieht es aus mit der Glukosevariabilität?

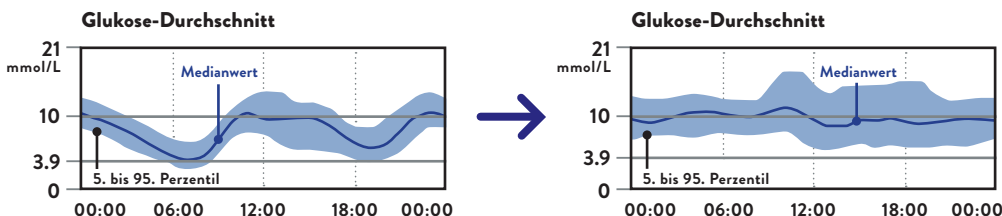


VARIATIONSKOEFFIZIENT (CV%)

- Die Anzahl von Hypoglykämien ist ab einem Variationskoeffizienten von > 36 % signifikant erhöht⁴
- Ein CV (%) = 36 eignet sich als Schwellenwert zwischen einem stabilen und unstabilen Glukoseprofil⁵

IQR Interquartil-Bereich (dunkelblauer Bereich) **IDR** Interdezil-Bereich (hellblauer Bereich)

SCHRITT 5: Wie stabil ist das Glukoseprofil?



Die Steigung sollte so gering wie möglich sein und sich den Werten einer stoffwechselgesunden Person annähern.

1. Kröger J, Reichel A, Siegmund T, Ziegler R: AGP-Fibel. Kirchheim, Mainz, 2018. 2. Battelino, T., et al., Clinical Targets for Continuous Glucose Monitoring Data Interpretation: Recommendations From the International Consensus on Time in Range. Diabetes Care, 2019. 42(8): p. 1593-1603. 3. Bergenstal, R.M., et al., Glucose Management Indicator (GMI): A New Term for Estimating A1C From Continuous Glucose Monitoring. Diabetes Care, 2018. 41(11): p. 2275-2280. 4. Monnier, L., et al., Toward Defining the Threshold Between Low and High Glucose Variability in Diabetes. Diabetes Care, 2017. 40(7): p. 832-838. 5. Danne, T., et al., International Consensus on Use of Continuous Glucose Monitoring. Diabetes Care, 2017. 40(12): p. 1631-1640.

FreeStyle, Libre, und damit verbundene Markennamen sind eingetragene Marken von Abbott. Sonstige Markennamen sind Eigentum der jeweiligen Hersteller. © 2023 Abbott | ADC-67750 v1.0