



MISJA:
PACJENT W CENTRUM UWAGI.
LECZYMY I OPIEKUJEMY SIĘ
NOWOCZEŚNIE I BEZPIECZNIE

AKTUALNOŚCI infoWIM

Numer 10
30.01.2025

Drodzy Czytelnicy!

Z ŻYCIA INSTYTUTU

OKREŚLENIE CELÓW W LECZENIU CUKRZYCY

Dostosowując WIM-PIB do standardów **oznaczania wartości hemoglobiny glikowanej (HbA1c)** Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej informuje, że z dniem **3 lutego 2025 r.** zostanie zmieniona **metoda oznaczania wartości hemoglobiny glikowanej (HbA1c)** z dotychczasowej polegającej na turbidymetrycznej metodzie immunoinhibycyjnej w hemolizacie przygotowanym z krwi pełnej **na metodę opartą na technologii wysokosprawnej chromatografii cieczowej (HPLC)**.

Analizator **HLC-723G11** jest wyposażony w kationową kolumnę jonowymienną pozwalającą na rozdzielenie składników hemoglobiny w zależności od ich ładunku jonowego. Nowe urządzenia do wykonywania oznaczeń zostały zakupione ze środków MON pod koniec 2024 r. dla działań w zakresie Instytutu. Dwa analizatory są zainstalowane w obu lokalizacjach, zarówno w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej w Warszawie, jak i w Laboratorium w Legionowie.



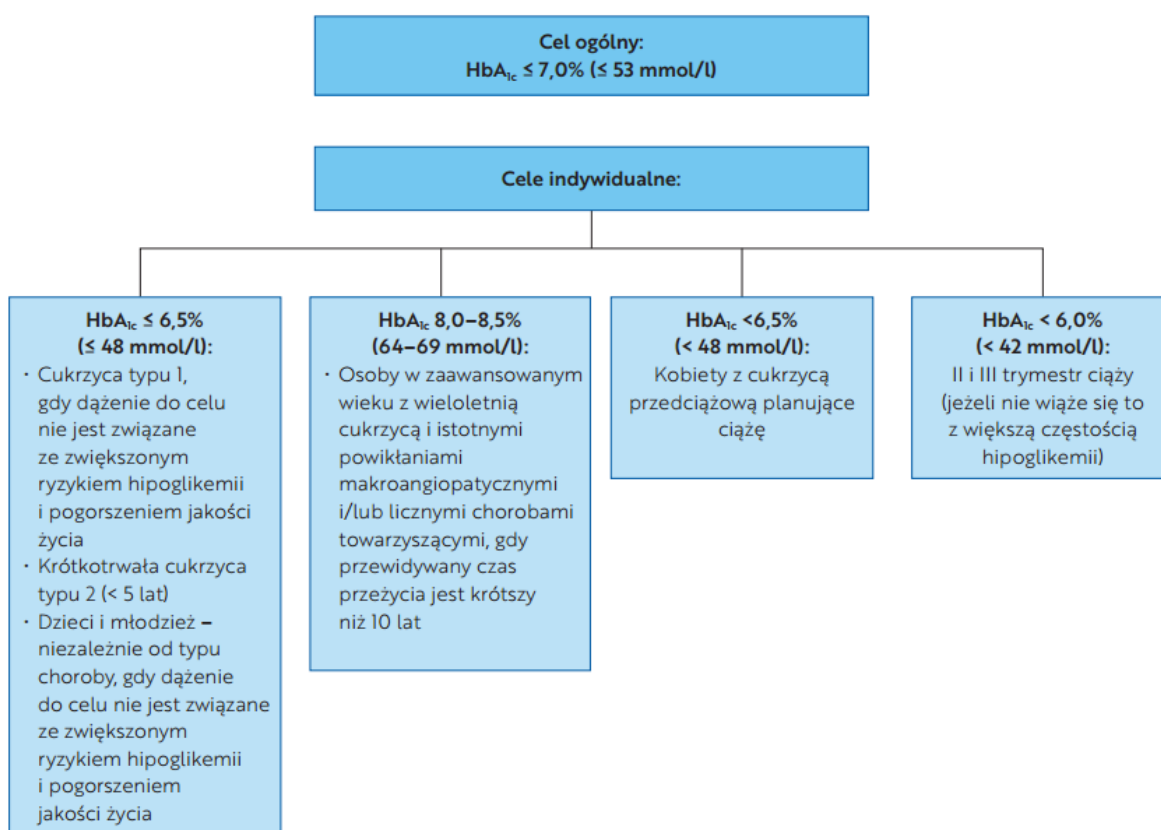
Zgodnie z najnowszymi [standardami Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego z 2024 r.](#) wartość HbA1c odzwierciedla średnie stężenie glukozy we krwi w okresie około 3 m-cy poprzedzających oznaczenie, przy czym około 50% obecnej we krwi HbA1c powstaje w ciągu ostatniego miesiąca przed wykonaniem oznaczenia. Oznaczenia HbA1c należy wykonywać raz w roku u osób ze stabilnym przebiegiem choroby osiągających cele leczenia. U osób, które nie osiągają celów leczenia, lub tych, u których dokonano zmiany sposobu leczenia, należy wykonywać

oznaczenia HbA1c co najmniej raz na kwartał. Oznaczenia HbA1c powinny być wykonywane metodami analitycznymi certyfikowanymi przez NGSP (<http://www.ngsp.org>).

Uwaga

Zakresy wartości referencyjnych u zdrowego człowieka z obecnie stosowanych przy użyciu analizatora COBAS C503 PRO 4,8-5,9% (29-42mmol/mol) HbA1c zostaną zmienione na wartości referencyjne dla metody HPLC i będą aktualnie wynosić **4,0-6,0% (20-42mmol/mol) HbA1c**.

Pod pojęciem celów leczenia cukrzycy należy rozumieć uzyskanie wartości docelowych w zakresie glikemii, ciśnienia tętniczego, lipidogramu i masy ciała. Poniżej przedstawiamy cele kontroli glikemii.



Rycina 4.2. Cele kontroli glikemii

dr hab. n. med. Agnieszka Woźniak-Kosek, kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej WIM-PIB

Bieżący numer oraz poprzednie numery Aktualności infoWIM dostępne są [na stronie intranetowej WIM](#)

Aktualności infoWIM
Newsletter

WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY
PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY
ul. Szaserów 128, Warszawa

Małgorzata Złotkowska
tel. 261.817.721 kom. 885 570 422
e-mail: infowim@wim.mil.pl