

SISTEM MINIMED™ 780G

AVTOMATIZACIJA ZA LAŽJE DOSEGANJE GLIKEMIČNIH CILJEV Z MANJ NAPORA¹⁻⁴



Sistem MiniMed™ 780G

1. Carlson, AL, et al. Poster at the 80th International Conference of the American Diabetes Association, June 12-16, 2020, Chicago/Virtual
2. Medtronic data on file. Pivotal Trial (Age 14-75). N=157, 2020. 16 US sites
3. Battelino T, et al. Diabetes Care 2019;42(8): 1593-1603
4. ADA Guidelines <https://www.diabetes.org/da>

Medtronic
Further, Together

SISTEM MINIMED™ 780G

1.

POTREBA PO
AVTOMATIZACIJI

2.

PREDSTAVLJAMO VAM
SISTEM MINIMED™ 780G
TEHNOLOGJA SMARTGUARD™

3.

PREDSTAVLJAMO VAM
SISTEM MINIMED™
DELI SISTEMA

4.

PREDSTAVLJAMO VAM
SISTEM MINIMED™ 780G
NASTAVITVE SISTEMA

5.

PODATKI
REGULATORNA RAZISKAVA

6.

SODELUJOČI V RAZISKAVI
IZBIRA

7.

PODPORA STROKI
UČENJE UPORABE
POMOČ UPORABNIKOM

8.

PRIMERJAVA
SISTEMOV MINIMED

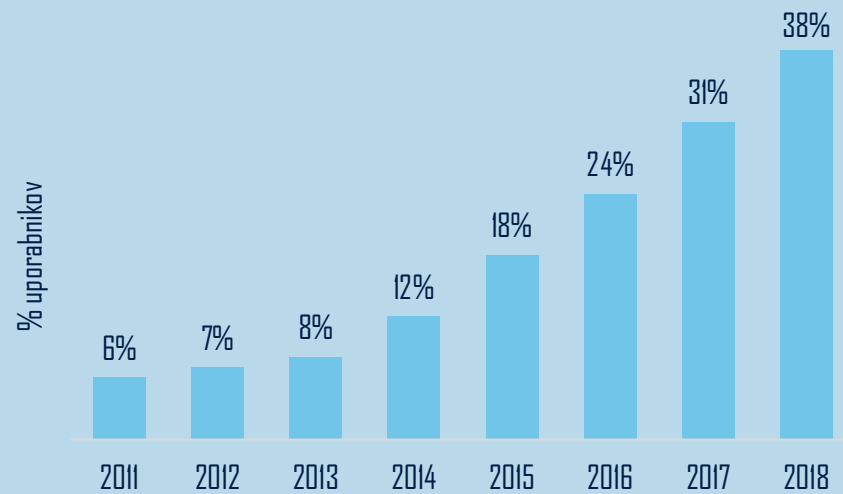
1

POTREBA PO
AVTOMATIZACIJI

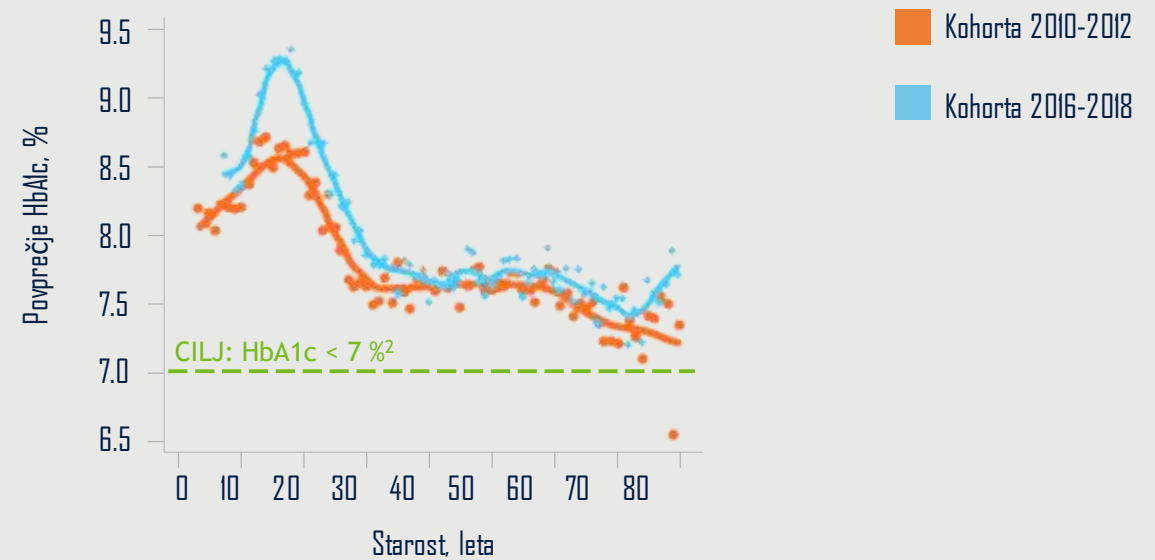


KLJUB VELIKEMU PORASTU UPORABE CGM SE POVPREČJE HbA1c V ZADNJIH 8 LETIH NI BISTVENO IZBOLJŠALO¹

Uporaba CGM v časovnem obdobju¹



Povprečje HbA1c po starosti v časovnem obdobju¹

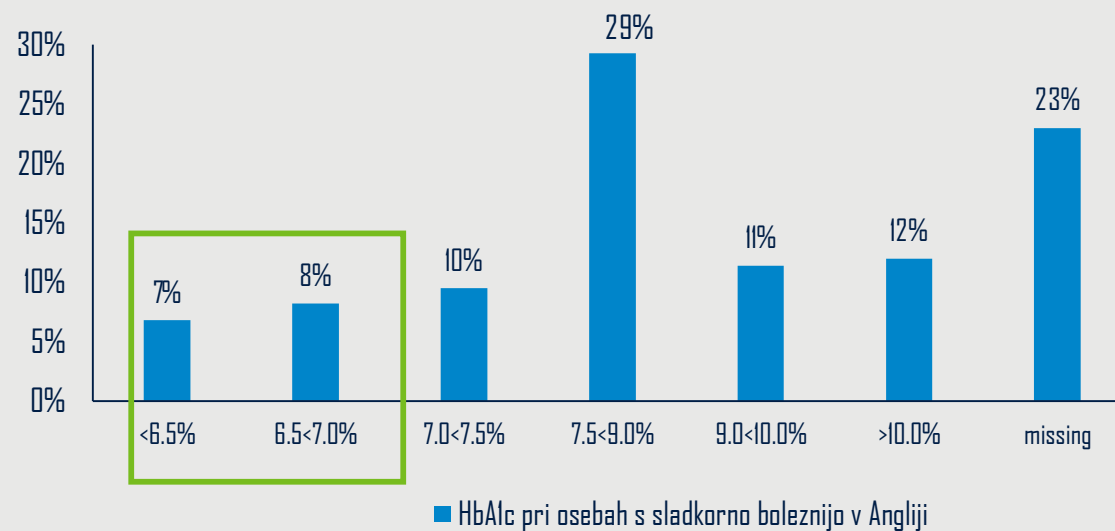


PREMALO UPORABNIKOV DOSEGA GLIKEMIČNE CILJE

SAMO
21 %
ODRASLIH¹ DOSEGA
PRIPOROČENE CILJE ZA HbA1c¹

Podatki registra za izmenjavo T1D

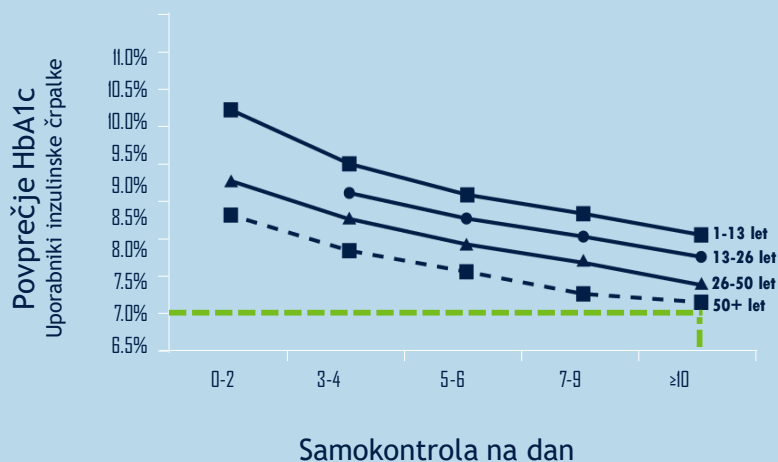
SAMO
15 %
OSEB S SLADKORNO BOLEZNIJO
DOSEGA HbA1c < 7 %²



1. Foster NC, et al. Diabetes Technol Ther 2019; 2(2):66-72
2. Naomi Holman, et al. <https://www.england.nhs.uk/wp-content/uploads/2020/05/Valabhji-COVID-19-and-Diabetes-Paper-2-Full-Manuscript.pdf>, dostop 20. julija 2020

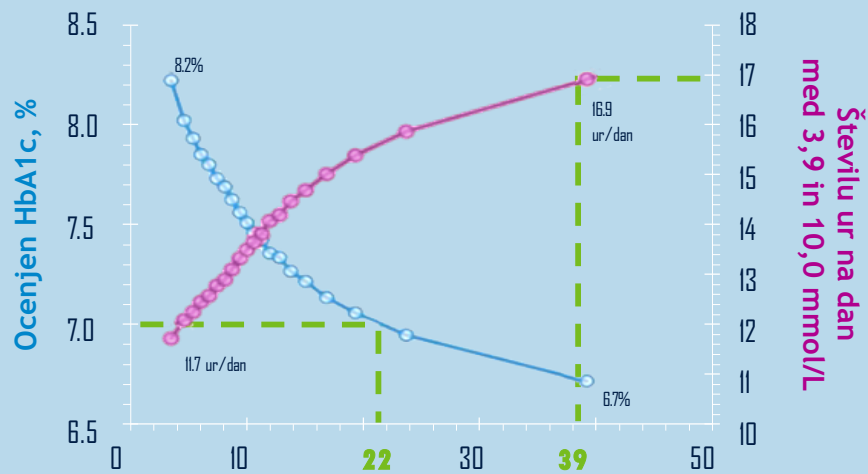
BOLJŠA GLIKEMIČNA UREJENOST JE REZULTAT POGOSTEJŠEGA MERJENJA IN UKREPANJA NA OSNOVI REZULTATOV^{1,2,3,4}

1. KORAK MERJENJE



SAMOKONTROLA GLUKOZE V KRVI

Doseganje HbA1c je povezano s številom meritev
na dan **≥ 10 meritev na dan¹**



FGM SKENIRANJE

Potrebno število skeniranj za doseganje:
ocenjene vrednosti HbA1c <7 % > **22/dan^{2,3}**
časa v ciljnem območju >70 % > **39/dan^{2,3}**

2. KORAK UKREPANJE

1. Miller KM, et al. Diabetes Care. 2013;36(7):2009-2014

2. Lang, SR Jangam et al. Presented at the 12th Advanced Technologies & Treatments for Diabetes (ATTD) in Berlin, Germany.

3. Dunn TC, et al. Diabetes Res Clin Pract. 2018;137:37-46.

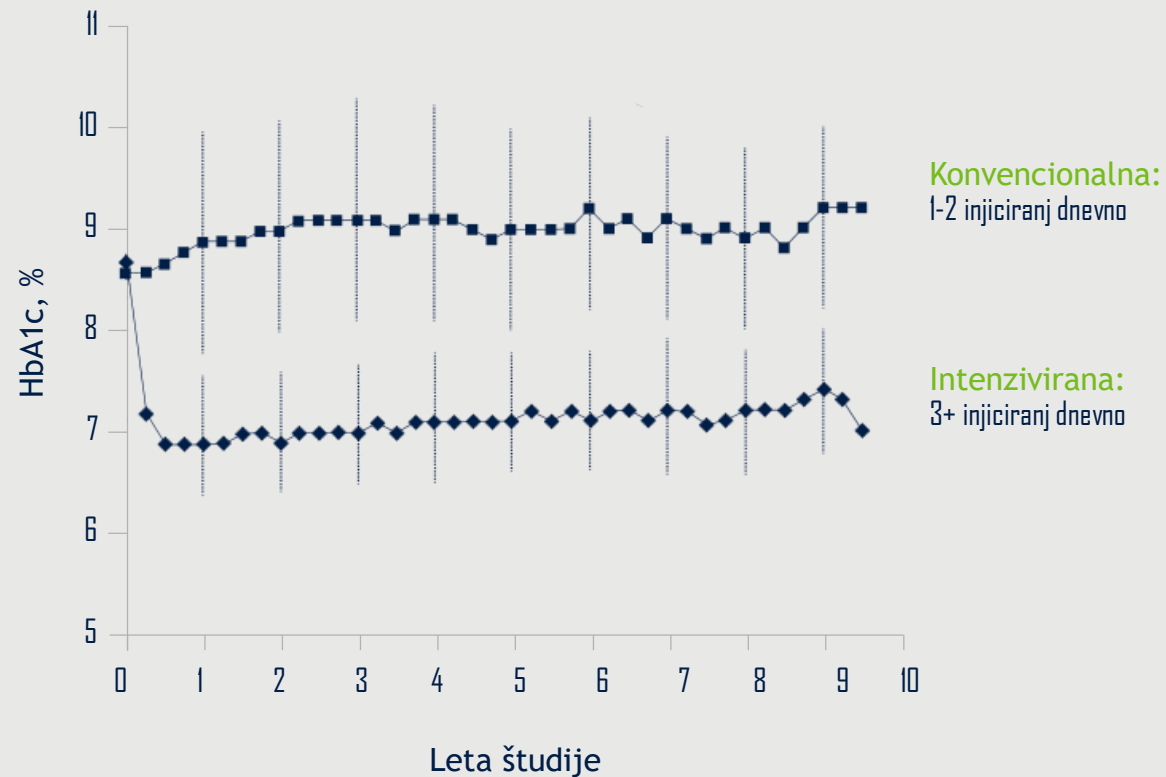
4. DCCT. New England Journal of Medicine. 1993. 329(14): 977-986

BOLJŠA GLIKEMIČNA UREJENOST JE REZULTAT POGOSTEJŠEGA MERJENJA IN UKREPANJA NA OSNOVI REZULTATOV^{1,2,3,4}

1. KORAK MERJENJE

2. KORAK UKREPANJE

VEČ INJICIRANJ
DNEVNO
VODI V
BOLJŠO UREJENOST⁴



1. Miller KM, et al. Diabetes Care. 2013;36(7):2009-2014

2. Lang, SR Jangam et al. Presented at the 12th Advanced Technologies & Treatments for Diabetes (ATTD) in Berlin, Germany.

3. Dunn TC, et al. Diabetes Res Clin Pract. 2018;137:37-46.

4. DCCT. New England Journal of Medicine. 1993. 329(14): 977-986

OBREMENITEV MERJENJA

< 8 %

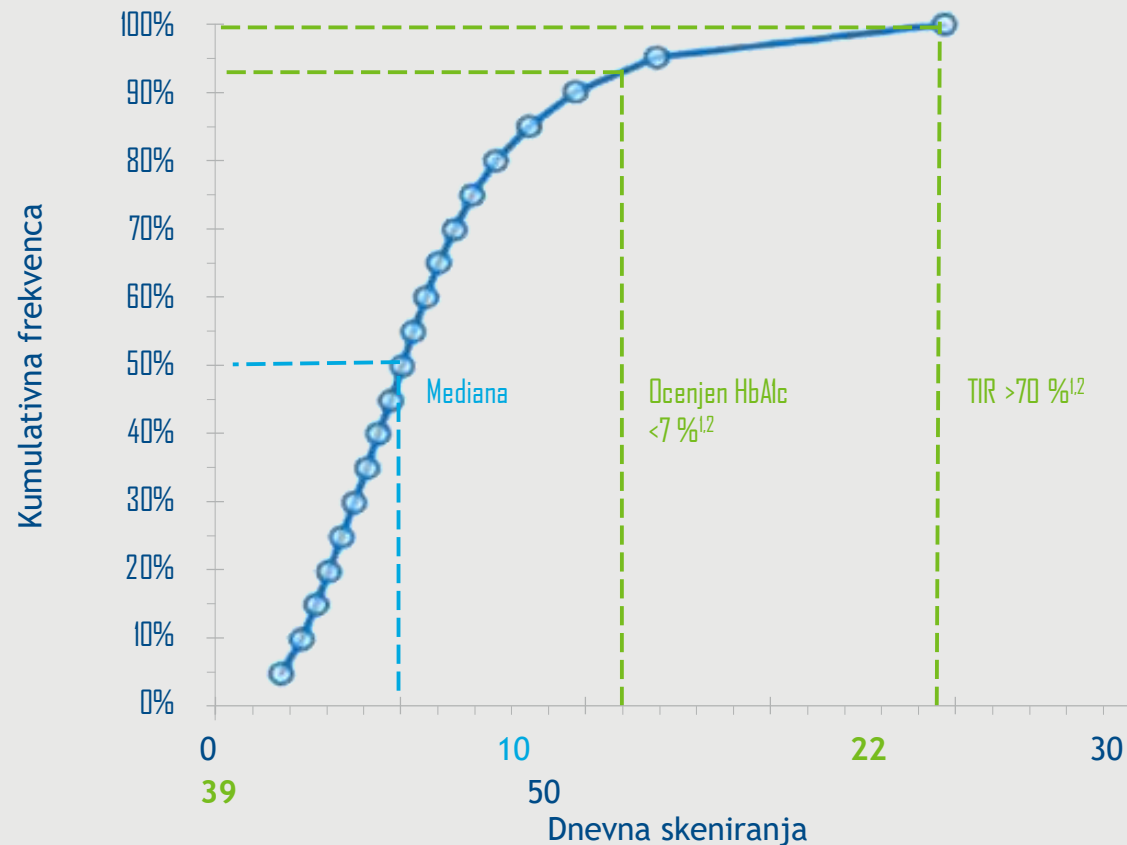
uporabnikov* izvede v
povprečju več kot **22**
skeniranj na dan¹

< 1 %

uporabnikov* izvede v
povprečju več kot **39**
skeniranj na dan¹

NI ENOSTAVNO DOSEČI

pričakovanega števila
skeniranj na dan, za doseganje
glikemičnih ciljev.^{1,2}



*S predpostavko, da je število uporabnikov enako številu čitalnikov.

1. Lang, SR Jangam et al. Presented at the 12th Advanced Technologies & Treatments for Diabetes (ATTD) in Berlin, Germany.

2. Battelino T, et al. Diabetes Care 2019;42(8): 1593-1603.

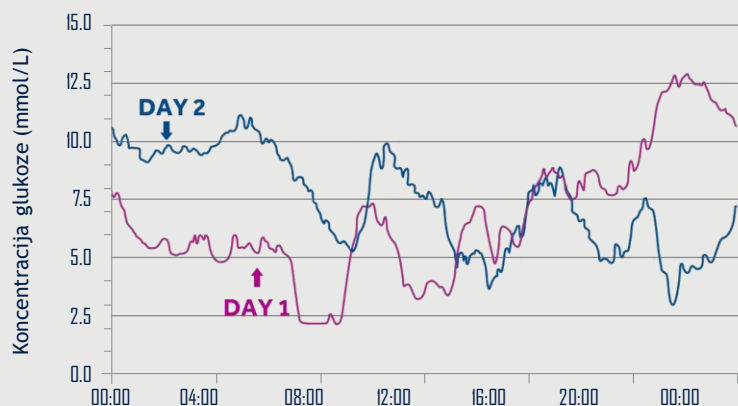
OBREMENITEV UKREPANJA

OBVLADOVANJE SPREMENLJIVK¹



42

dejavnikov lahko vpliva na raven glukoze v krvi.¹



ŠTETJE OGLJIKOVIH HIDRATOV

59 %

posameznikov s sladkorno boleznijo tipa 1 ne šteje pravilno ogljikovih hidratov.²

Skoraj 50 %

posameznikov s sladkorno boleznijo tipa 1 meni, da je štetje ogljikovih hidratov najbolj obremenjujoč del samovodenja sladkorne bolezni.³

KOREKCIJSKI BOLUSI

Težko je pravilno oceniti velikost korekcijskega odmerka pri ukrepanju ob visoki glukozi⁴:

1. Merjenje GK/GS
2. Analiza trendov naraščanja vrednosti glukoze
3. Ocena razkoraka do ciljne glukoze
4. Ocena odmerka in dovajanje korekcije
5. Čakanje na odziv, če je bil odmerek ustrezen

* Samo za namen prikaza.

1. Brown A. <https://diatribe.org/42factors>. Assessed June 4, 2020

2. Meade LT et al. Clin Diabetes. 2016;34(3):142-147

3. Medtronic data on file. 25-minute survey. N= 498 T1D individuals in Germany, Japan, US, Brazil, August 2019.

4. Blanc R, et al. 41st Annual International Conference of the IEEE Engineering in Medicine and Biology Society (EMBC), Germany, 2019, pp. 5465-5468.

DNEVNO SAMOVODENJE BREZ AVTOMATIZACIJE*



AI = Aktivni inzulin

* Samo za namen prikaza.

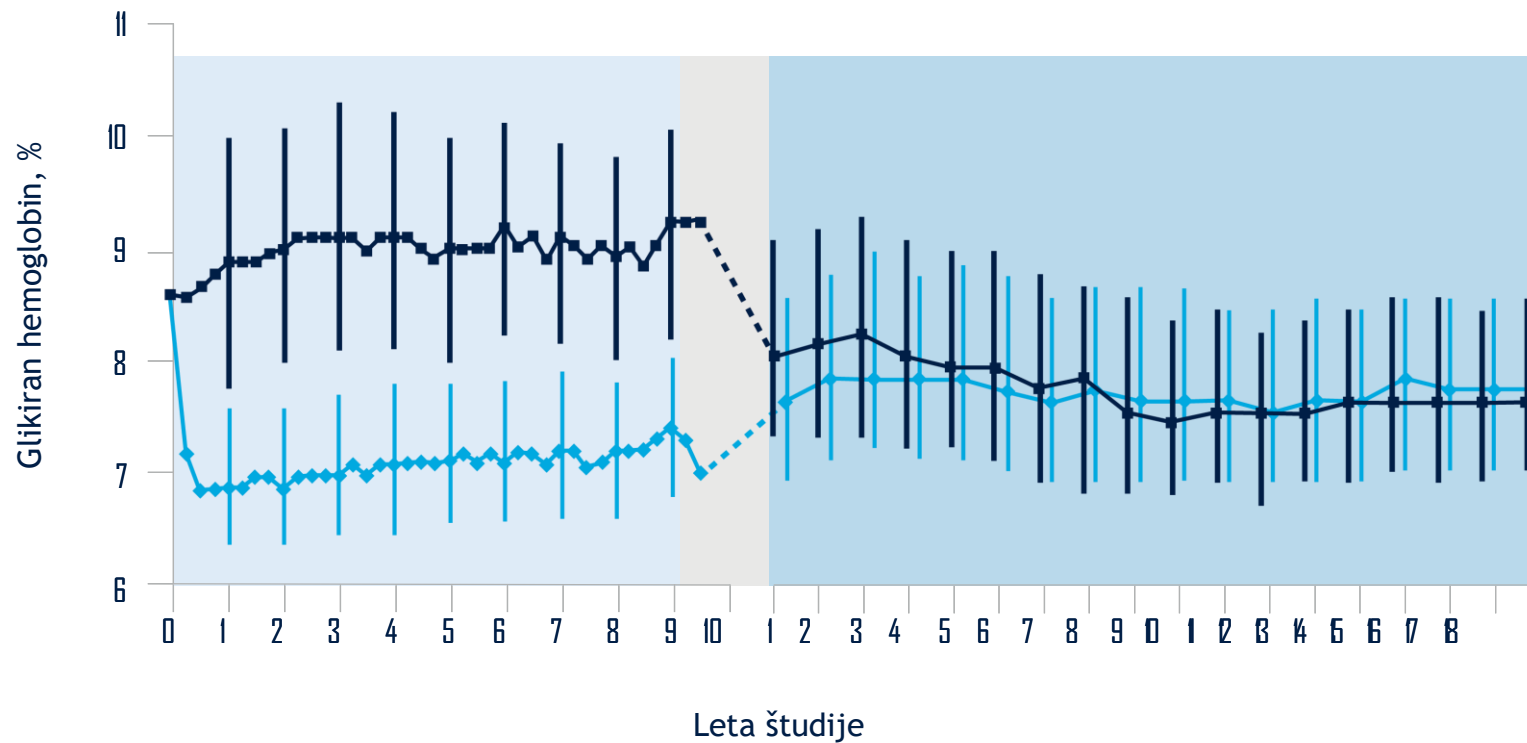
BREZ VPOGLEDA

UPORABNIKI TEŽKO NADZORUJEJO HbA1c¹

Intervencijska DCCT
Pogoji študije: sodelujoči so
merili in ukrepali

TRENING

Opazovalna EDIC
Po študiji, brez vpogleda v merjenje in
brez ukrepanja



- Konvencionalna**
 - DCCT povprečje 9.1 %
 - EDIC povprečje 8.0 %
- Intenzivirana**
 - DCCT povprečje 7.2 %
 - EDIC povprečje 8.0 %

2

PREDSTAVLJAMO VAM
SISTEM MINIMED™ 780G:
TEHNOLOGIJA
SMARTGUARD™



AVTOMATIZACIJA ZA LAŽJO* STABILIZACIJO RAVNI GLUKOZE^{1,2}



POGOSTEJŠE
MERJENJE

288 izmerjenih vrednosti glukoze na dan*



POGOSTEJŠE UKREPANJE

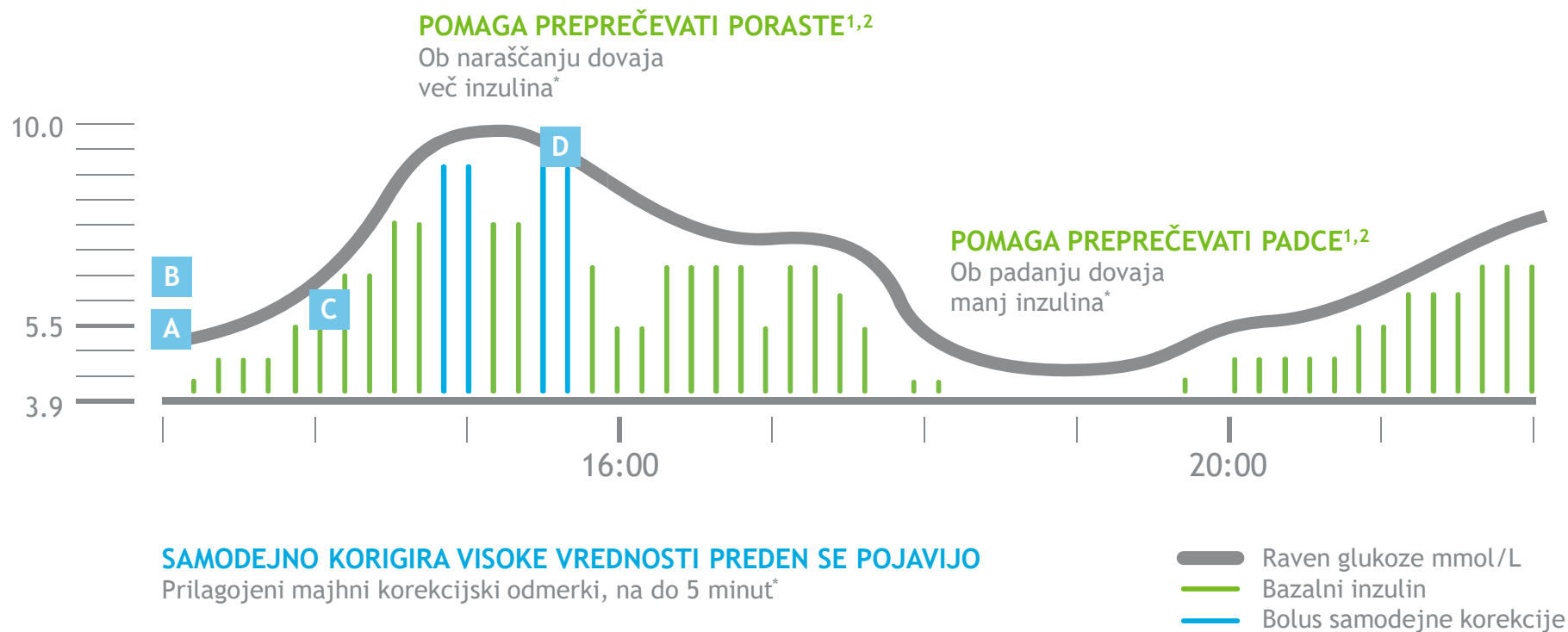
do 288 prilagoditev in/ali samodejnih korekcij na dan*



1. Carlson, AL. Poster at the 80th International Conference of the American Diabetes Association, June 12-16, 2020, Chicago/Virtual
2. Collyns, D. et al. Poster at the 80th ADA International Conference, June 2020, Chicago
*Compared vs the MiniMed™ 670G system - Refer to System User Guide - SmartGuard™ feature. Some user interaction required.

SISTEM MINIMED™ 780G SAMODEJNO PRILAGAJA IN POPRAVLJA RAVEN GLUKOZE, PO POTREBI VSAKIH 5 MINUT*

TEHNOLOGIJA SMARTGUARD™ POMAGA PREPREČEVATI PORASTE IN PADCE^{1, 2}



- A** Izbira bazalnih ciljev pri 5,5 mmol/L (prednastavljeno), 6,1 mmol/L ali 6,7 mmol/L
- B** Cilj samodejne korekcije je nastavljen pri 6.7 mmol/L
- C** Bazalni insulin se prilagaja vsakih 5 minut glede na vrednosti, izmerjene s senzorjem. Potrebo po bolusu določa algoritem, dovaja se samodejno, s pogostostjo na do vsakih 5 minut, ko
 - je doseženo maksimalno bazalno dovajanje in je
 - vrednost $GS \geq 6.7$ mmol/LOb aktivnem začasem bazalnem dovajanju samodejnih korekcij ni.
- D**

Samo za namen prikaza.

*Refer to System User Guide - SmartGuard™ feature. Some user interaction required

1. Carlson, AL. et al. Poster at the 80th International Conference of the American Diabetes Association, June 12-16, 2020, Chicago/Virtual

2. De Bock M. et al. Poster at the 80th International Conference of the American Diabetes Association, June 12-16, 2020, Chicago/Virtual

Medtronic

SAMODEJNE KOREKCIJE SMARTGUARD™

PREDVIDEVANJE. PRILAGODITEV. KOREKCIJA.^{1,2}

BOLUS SE DOVAJA
SAMODEJNO, S POGOSTNOSTNO DO
VSAKIH 5 MINUT

če algoritem predvidi, da je to
potrebno*:

- Doseženo je maksimalno bazalno dovajanje
- GS je nad 6.7 mmol/L



Samo za namen prikaza.



Algoritem izvede oceno varnosti korekcijskega odmerka, pri čemer upošteva hitrost spreminjanja vrednost glukoze, izmerjeno s senzorjev in celoten aktivni inzulin v telesu

*Uporabniški priročnik za sistem - funkcija SmartGuard™. Potrebni so nekateri ukrepi uporabnika.

1. Carlson, A.L. et al. 97-P- Safety and glycaemic outcomes of the MiniMed™ AHCL System in subjects with T1D. 80th ADA International Conference, June 2020, Chicago+E24

2. Collins, D. et al. 199-OR- Improved glycaemic Outcomes with MiniMed™ AHCL Delivery. 80th ADA International Conference, June 2020, Chicago

POTENCIAL ZA AVTOMATIZACIJO PRI SAMOVODENJU*

	15` pred obrokom		15` pred obrok.		15` pred obrok		15` pred obrok.								
	Merjen. GK/Umerjanje		Merjenje GK		Merjenje GK		Merjen. GK/Umerjanje		Merjenje GK						
	Ocena OH		Ocena OH		Ocena OH		Intenzivnost, trajanje		Ocena OH		Bujenje / GK				
Bujenje / merjenje GK	Ocena akt. inz	Merjenje GK	Ocena akt. inz	Merjenje GK	Ocena akt. inz	Merjenje GK	Ocena aktivnega inz	Ocena akt. inz	Merjenje GK		Merjenje GK				
Izračun korekc. bolusa	Izračun bolusa	Izračun korek.	Izračun bolusa	Izračun korek.	Izračun bolusa	Izračun korek.	Prilag. dovaj. inz.	Izračun bolusa	Izračun korek.		Ocena akt. inz				
Dovajanje bolusa	Dovajanje bolusa	Dovaj. bolusa	Dovaj. bolusa	Dovaj. bolusa	Dovaj. bolusa	Dovaj. bolusa	Prigrizek za kompenz.	Dovaj. bolusa	Dovaj. bolusa	Merjenje GK/Umerjanje	Ukrep/korekc.				
Fenomen zore	Zajtrk	Korekcija	Kosilo	Korekcija	Prigrizek	Korekcija	Telesna vaba	Večerja	Korekcija	Pred spanjem	Bujenje				
															
8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	>>>>>

AI = Aktivni inzulin

* Samo za namen prikaza.

Medtronic

POTENCIAL ZA AVTOMATIZACIJO PRI SAMOVODENJU*

15` pred obrokom
Merjen. GK/Umerjanje
Ocena OH
Dovajanje bolusa

Zajtrk



15` pred obrok.
Ocena OH
Dovaj. bolusa

Kosilo



15` pred obrok
Ocena OH
Dovaj. bolusa

Prigrizek



Merjen. GK/Umerjanje

Intenzivnost, trajanje

Prilagod.dovaj.inz.

Prigrizek za kompenz

Telesna vadba



15` pred obrok

Ocena OH

Dovaj. bolusa

Večerja



Merjen. GK/Umerjanje

Pred spanjem



8:00

9:00

10:00

11:00

12:00

13:00

14:00

15:00

16:00

17:00

18:00

19:00

20:00

21:00

22:00

>>>>>

3

PREDSTAVLJAMO VAM
SISTEM MINIMED™ 780G:
DELI SISTEMA



SISTEM MINIMED™ 780G

DELI SISTEMA IN POVEZLJIVOST S PAMETNIM TELEFONOM

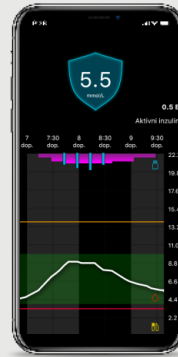
Nova črpalka MiniMed™ 780G

Nova tipkovnica (diamantni gumb)



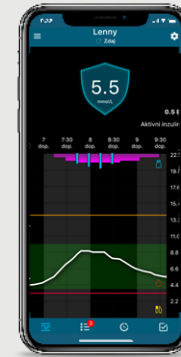
Aplikacija MiniMed™ Mobile

Za uporabnika



Aplikacija CareLink™ Connect

Za svojce in zdravstvene delavce



Nov oddajnik Guardian™ Link 3

Z novim sistemom nov oddajnik



Nov USB konektor

Modri USB ključek za ročni prenos podatkov v CareLink™, če samodejni prenos ni mogoč



SISTEM MINIMED™ 780G

POVEZLJIVOST DELOV SISTEMA

Oddajnik Guardian™ Link 3



Črpalka MiniMed™ 780G

Aplikacija za pametni telefon MiniMed™ Mobile

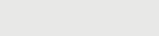


USB prenos podatkov

Modri adapter je potreben le v primeru, kadar ni na voljo možnosti za samodejen prenos podatkov, npr. ko uporabnik nima pametnega telefona



Strežnik CareLink™



Potreben je dostop do interneta

Dostop do interneta ni potreben



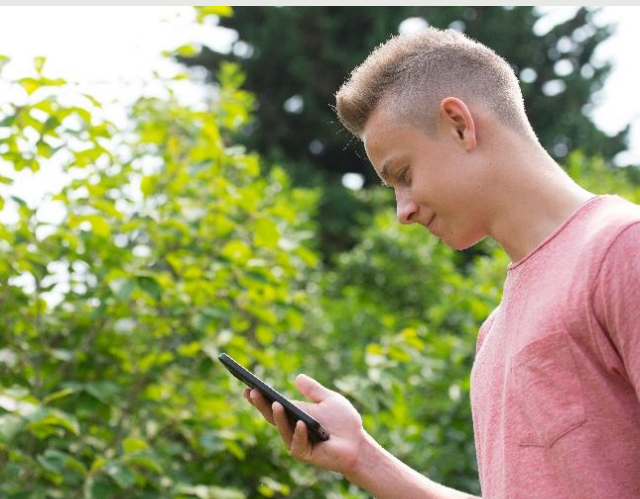
Aplikacija za pametni telefon CareLink™ Connect

Puščice nakazujejo primarno smer prenosa podatkov. Slika ne upodablja funkcionalnosti, ki bodo na voljo v prihodnosti.

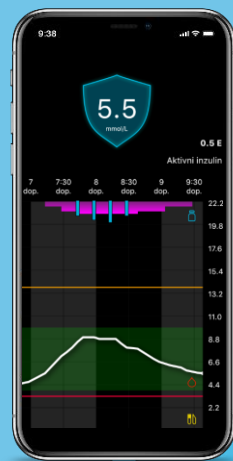
POVEZLJIVOST S PAMETNIM TELEFONOM UDOBNO ZA UPORABNIKA IN MANJ SKRBI ZA SVOJCE

ZA UPORABNIKA

Aplikacija MiniMed™ Mobile prikazuje podatke črpalke in neprekinjenega merjenja glukoze na zaslonu pametnega telefona, kjer uporabnik lahko nastavi tudi osebno prilagojena opozorila.*



Uporabnik ima hiter vpogled v **podatke časa v ciljnem območju**, da lahko spremlja svoje doseganje ciljev.*



ZA SVOJCE

Aplikacija CareLink™ Connect omogoča svojcem vpogled v podatke črpalke in neprekinjenega merjenja glukoze ter omogoča prejemanje obvestil o naraščanju in padanju vrednosti.*



Aplikaciji sta skladni z večino naprav Android™ in iOS.



*Več informacij najdete v uporabniškem priručniku za aplikacijo CareLink™. Uporaba aplikacije CareLink™ Connect potrebuje internetno povezavo.

Medtronic

SPREMLJANJE NA DALJAVO IN SAMODEJNI PRENOSI PODATKOV IZ INZULINSKE ČRPALKE UPORABNIKA*



PROGRAMSKA OPREMA CARELINK™

Omogoča vpogled v podatke, ki podpirajo edukativni pogovor med zdravnikom in uporabnikom.



DOSTOP DO PODATKOV

Povezljivost s pametnim telefonom omogoča samodejne in varne prenose podatkov iz naprave uporabnika. ** Poročila programske opreme CareLink™ se posodobijo vsakih 24 ur.

AMBULANTA NA DALJAVO

Uporabniki lahko svoj račun povežejo z računom ambulante in delijo svoje podatke z zdravstvenim delavcem iz udobja svojega doma.

INDIKATOR UREJENOSTI GLUKOZE (GMI)

NOVO v poročilih CareLink™:
GMI je približek laboratorijske vrednosti HbA1c in je izračunan iz povprečja vrednosti neprekinjenega merjenja glukoze (CGM).***

* Več informacij najdete v uporabniškem priročniku za aplikacijo CareLink™. Uporaba aplikacije CareLink™ Connect potrebuje internetno povezavo.

** Uporabnik mora uporabljati aplikacijo MiniMed™ Mobile, z vključeno funkcijo sinhronizacije s CareLink™.

*** Za prikaz podatka o GMI (Glucose Management Indicator, Indikator urejenosti glukoze) je potrebnih za 14 dni podatkov.

4

PREDSTAVLJAMO VAM
SISTEM MINIMED™ 780G:
NASTAVITVE SISTEMA



NASTAVITVE SISTEMA MINIMED™ 780G

NALOGE ZDRAVNIKA IN NALOGE ALGORITMA

Tabela prikazuje nastavitve, ki so omogočile večini uporabnikov dosegati glikemične cilje^{1,2}:

Nastavitev	Zdravnik	Algoritem
Samodejni bazalni		<input checked="" type="checkbox"/>
Ogljiko-hidratno razmerje	<input checked="" type="checkbox"/>	
Faktor občutljivosti za inzulin		<input checked="" type="checkbox"/>
Čas aktivnega insulina	2-3 ure	
Cilj za samodejni bazalni	5.5 mmol/L ¹	
Samodejne korekcije		<input checked="" type="checkbox"/>

SISTEM MINIMED™ 780G

PRIVZETE NASTAVITVE

Privzeti in nastavljivi cilji za SmartGuard™:

Nastavitev	5.5 mmol/L	6.1 mmol/L	6.7 mmol/L	Začasni cilj (8.3 mmol/L)
Samodejni bazalni	privzeto	možnost	možnost	Na voljo v primeru vadbe ali v drugem primeru, ko je potrebno zmanjšano dovajanje insulina. Kadar je nastavljen začasni cilj se samodejni korekcijski bolusi ne dovajajo.
Samodejne korekcije			nespremenljiv cilj privzeto "vkl"	
Ročne* korekcije			nespremenljiv cilj	

*Boluse ročne korekcije nastavi in dovede uporabnik.

5

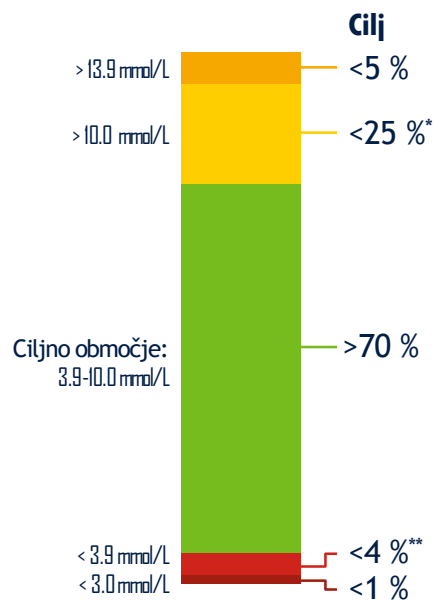
PODATKI
REGULATORNE KLINIČNE
RAZISKAVE, ZDA



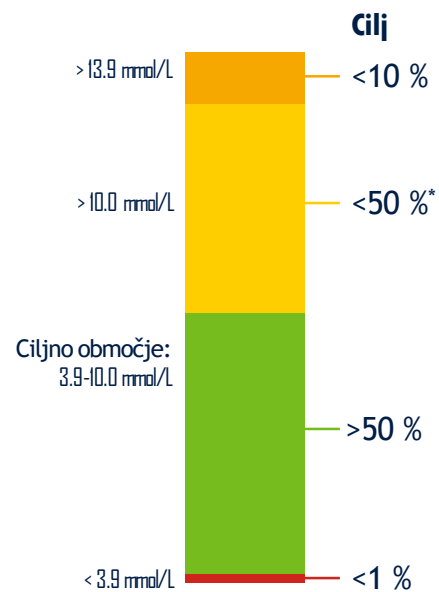
MEDNARODNA PRIPOROČILA

ČAS MED 3,9-10,0 mmol/L VEČ KOT >70 %¹

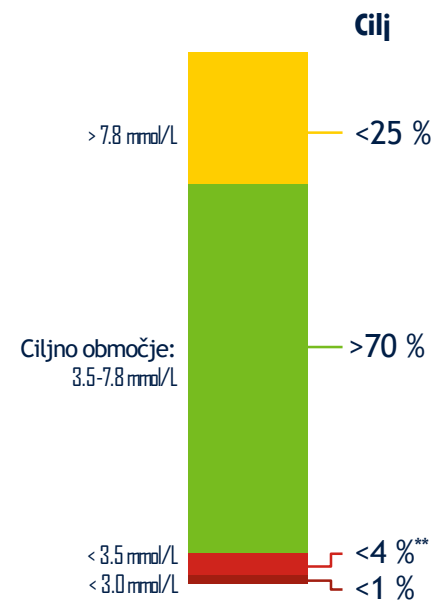
Sladkorna bolezen tipa 1^r in tipa 2



Starejši/visoko tveganje: sladkorna bolezen tipa 1 in tipa 2



Nosečnost: sladkorna bolezen tipa 1^t



Nosečnost: nosečnostna sladkorna in tip 2^s



^rZa starost <25 let je čas v ciljnem območju (TIR) 60 %, če je cilj za A1c 7.5 %, (Za dodatne informacije o določanju ciljnih nastavitvev pri pediatrični populaciji glejte razdelek *Klinične aplikacije časa v ciljnem območju.*)

^tOdstotki časa v območjih temeljijo na omejenih dokazih. Potrebni bo več raziskav.

^sOdstotki časa v območjih niso prikazani, ker so na tem področju raziskav zelo omejeni dokazi. Potrebni bo več raziskav. Za več informacij o ciljih za te skupine glejte razdelek *Nosečnost* v besedilu.

*Vključuje odstotek vrednosti >13.9 mmol/L

**Vključuje odstotek vrednosti <3.0 mmol/L

CELOSTNA SLIKA

TIR & HbA1c STA KOMPLEMENTARNA PARAMETRA¹⁻⁵



1. Heinemann L, et al., J Diabets. Sci Technol. 2019 Nov; 1-6.
2. Danne T, et al. Diabetes Care 2017;40:1631-1640
3. Advani A, et al. Diabetologia 2020;63(2):242-252
4. Petersson J et al. Pediatr Diabetes. 2019;20(3):339-344

5. Battelino T, et al. Diabetes Care. 2019;42(8):1593-1603.
6. UKPDS Group. Lancet 1998;352:837-853
7. Stratton IM, Adler AI, Neil HA et al. BMJ 2000;321:405

AHCL REGULATORNA RAZISKAVA, ZDA*

ZASNOVA RAZISKAVE

ZASNOVA RAZISKAVE

Ena roka

n=157 T1D odrasli & mladostniki

Z namenom dokazati varnost AHCL

OBDOBJE UVAJANJA

2 tedna (67 % sodelujočih na SAP; 33 % na HCL)

OBDOBJE SLEDENJA

90 dni na AHCL

NASTAVITEV ČRPALKE

Samodejni bazalni cilj 5,5 mmol/L in 6,7 mmol/L (vsak 6 tednov);

AIT prepuščen odločitvi raziskovalcev



Starost	14+
Povprečje	39 let
14-21 let	39 pts
21+ let	118 pts
Uvajalni čas v ciljnem območju	69 % <i>Precej dober nadzor</i>
Uvajalni HbA1c	7.5 % ± 0.8

1. Carlson, A.L. et al. 97-P- Safety and glycemic outcomes of the MiniMed™ AHCL System in subjects with T1D. 80th ADA International Conference, June 2020, Chicago

*Pediatrska raziskava je v teku.

AHCL – Advanced Hybrid Closed Loop (Napredni sistem hibridne zaprte zanke) / SAP – Sensor Augmented Pump (Sistem črpalke s senzorjem) / HCL – Hybrid Closed Loop (Hibridna zaprta zanka) / AIT – Active insulin time (čas delovanja insulina)

AHCL REGULATORNA RAZISKAVA, ZDA

REZULTATI (N=15)¹

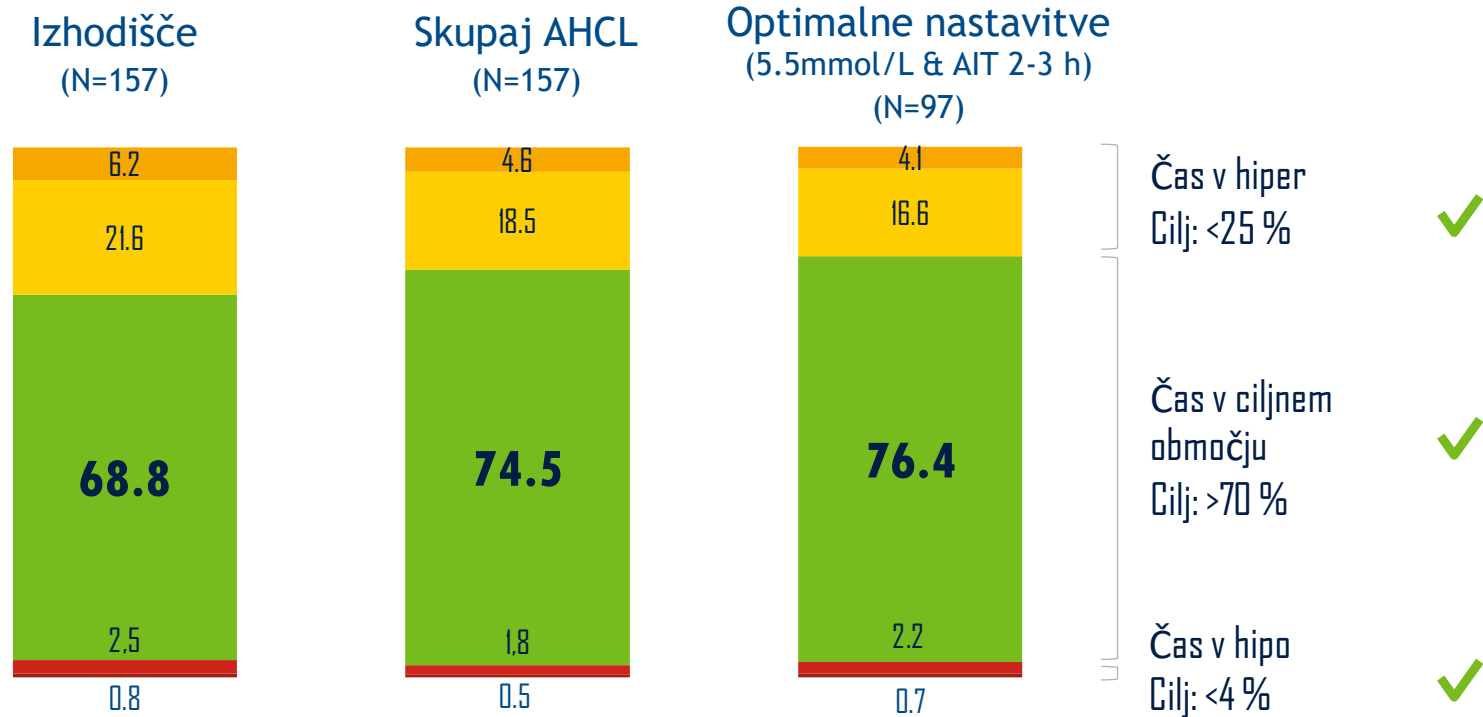
ZAKLJUČKI/VARNOST

ZAKLJUČKI/UČINKOVITOST

Cilj: brez resnejših neželenih dogodkov	A1c	Čas v ciljnem območju	Čas >10.0 mmol/L	Čas <3.9 mmol/L	Povprečje GS (mmol/L)
<p>Brez hude hipoglikemije</p> <p>Brez DKA</p>	<p>7.0 %</p> <p><i>p<0.001</i></p> <hr/> <p>↓ 0.5 % glede na izhodišče</p>	<p>75 %</p> <p><i>p<0.001</i></p> <hr/> <p>↑ 6 % glede na izhodišče</p>	<p>23 %</p> <p><i>p<0.001</i></p> <hr/> <p>↓ 5 % glede na izhodišče</p>	<p>2.3 %</p> <p><i>p<0.001</i></p> <hr/> <p>↓ 1 % glede na izhodišče</p>	<p>8.2</p> <p><i>p<0.001</i></p> <hr/> <p>↓ 0.3 mmol/L glede na izhodišče</p>

AHCL REGULATORNA RAZISKAVA, ZDA

IZBOLJŠANI IZIDI – DOSEŽEN ČAS V CILJNEM OBMOČJU >70 %^{1,2}



Uporaba samodejnega načina, %

33.4

97.1

HbA1c, %

7.5

7.0

Skupno povprečje SG (mmol/L)

8.5

8.2

ČAS V CILJNEM OBMOČJU



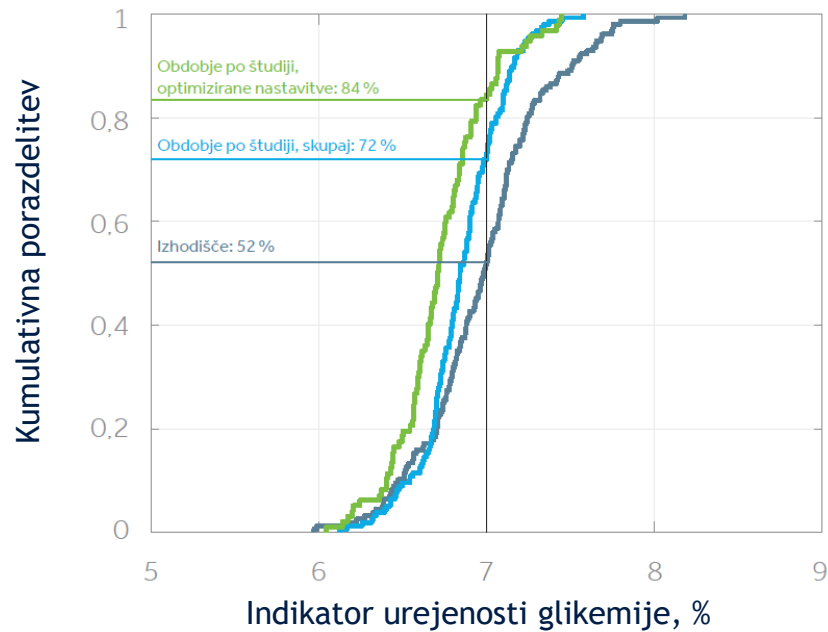
1. Carlson, AL. et al. Safety And Glycemic Outcomes Of The MiniMed™ AHCL System in Subjects With T1D. Poster at the 80th International Conference of the American Diabetes Association, June 12-16, 2020, Chicago/Virtual.

2. Battelino T, et al. Diabetes Care 2019;42(8): 1593-1603

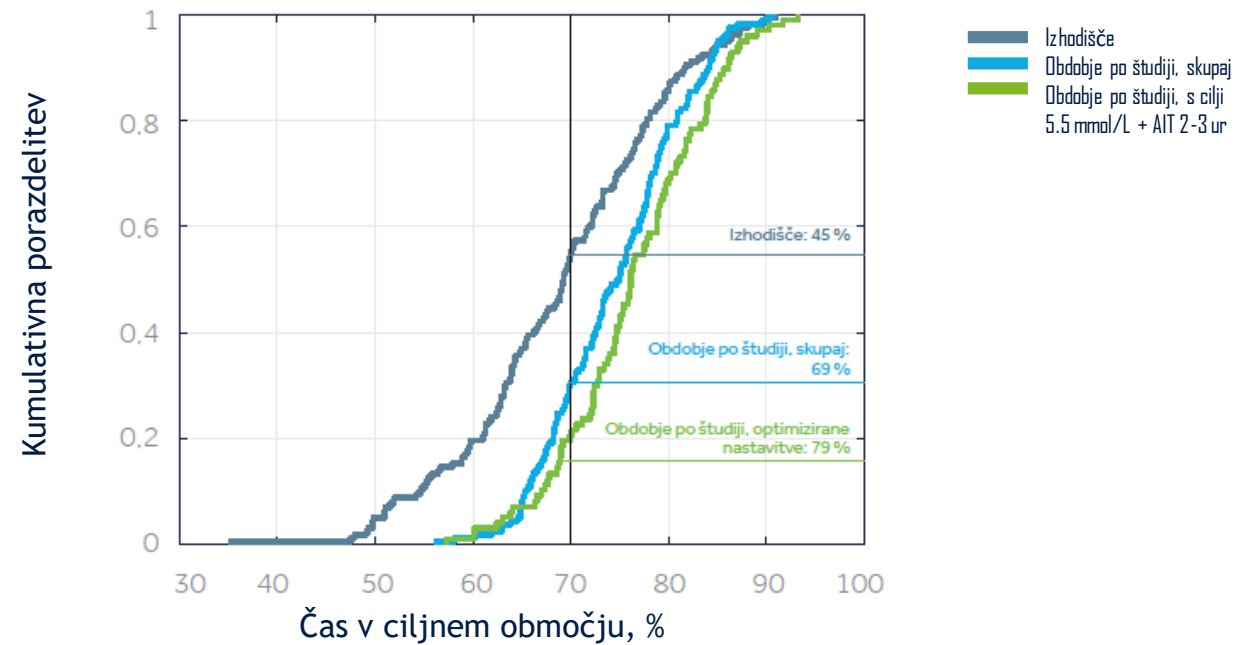
* Estimated HbA1c based on overall SG 143.2 mg/dL; conversion done via https://professional.diabetes.org/diapro/glucose_calc

SISTEM MINIMED™ 780G JE VEČ SODELUJOČIM POMAGAL DOSEGATI GLIKEMIČNE CILJE!

84 % sodelujočih je ob optimizaciji nastavitve doseglo glikemični cilj, primerjano z **52 %** ob izhodišču.



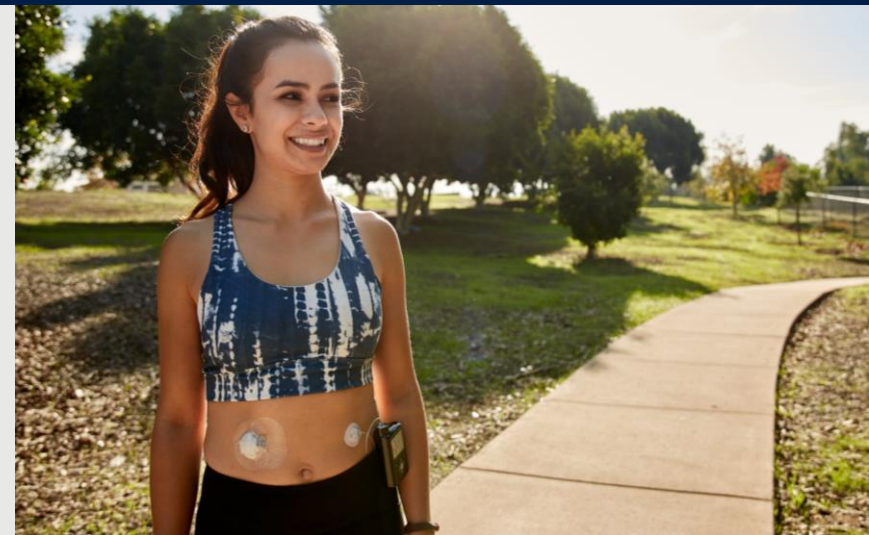
79 % sodelujočih je ob optimizaciji nastavitve doseglo cilj za čas v ciljnem območju, primerjano s **45 %** ob izhodišču.



IZJAVE UPORABNIKOV

“Boljši nadzor, veliko manj časa mislim na svojo sladkorno in na odločanje glede zdravljenja, splošno boljše počutje, manj skrbi glede hip.”*

“Uporaba tega sistema mi je omogočila, da sem prvič odklopila vse misli o nadzoru in vodenju sladkorne bolezni.”*



“Moje življenje s sladkorno in nadzor sta veliko lažja.”*



“Sistem je prevzel moje skrbi in stres ter skrbi svojcev, predvsem glede visoke in nizke glukoze.”*

6

IZBOR

BODOČIH UPORABNIKOV



NAJPOGOSTEJŠI KRITERIJI IZBORA ZA TERAPIJO Z INZULINSKO ČRPALKO

Kriteriji navadno temeljijo na komplianci in tehničnih zmožnostih¹

IDEALNI
BOLNIK

- Dobro šteje ogljikove hidrate
- Sledi načrtu zdravljenja
- Je tehnično spreten
- Zdravniku dokaže, da je pripravljen na terapijo z inzulinsko črpalko

TIPIČNI
BOLNIK

- Ne šteje OH ali jih ne šteje pravilno
- Uporaba tehnologije mu predstavlja težavo
- Ima težave slediti načrtu predpisanega zdravljenja
- Terapija z inzulinsko črpalko je zanj novost

Dlje kot je bolnik od "idealnega" kandidata, manj je verjetnosti, da bi zdravnik pomislil na možnost te vrste terapije.

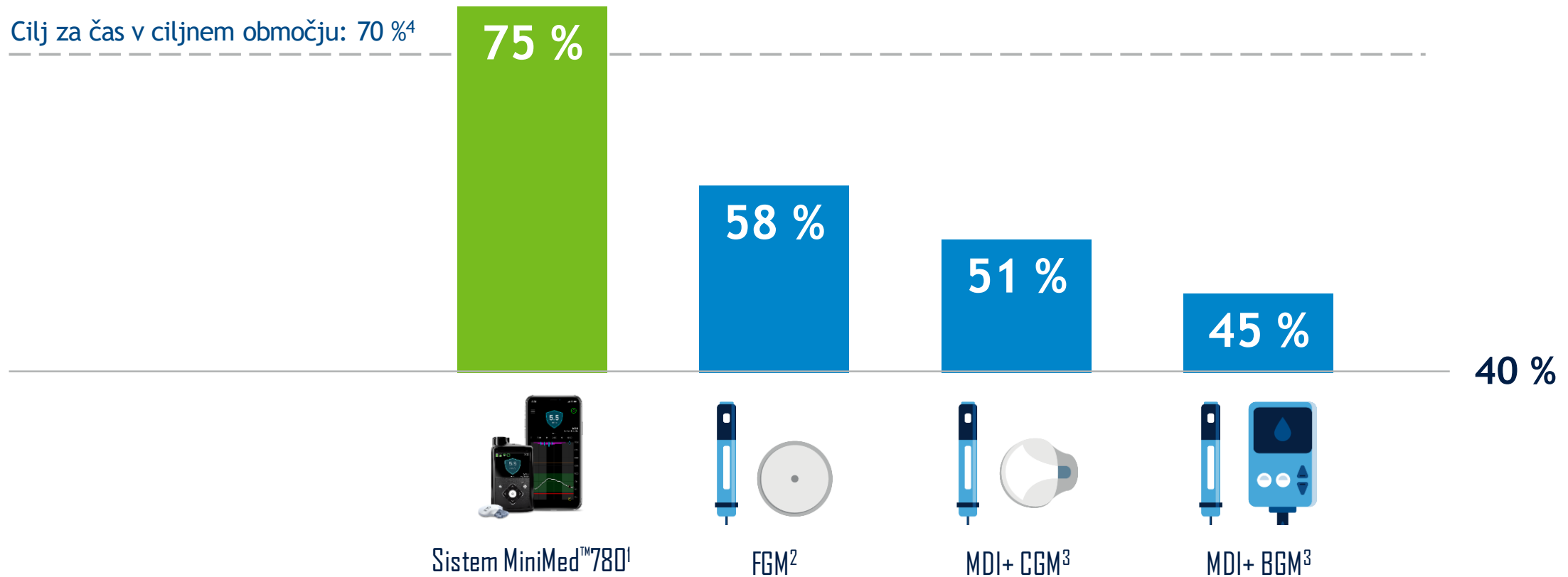
KAJ ČE BI SPREMENILI TAK NAČIN RAZMIŠLJANJA?



UPORABNIKI SISTEMA MINIMED™ 780G, KI PREHAJAJO IZ MDI DOSEGAJO CILJE ZA HbA1c^{1,4}

Prikaz podatkov iz različnih virov

Cilj za čas v ciljnem območju: 70 %



1. Carlson, A.L. et al. Poster at 80th ADA International Conference, June 2020, Chicago

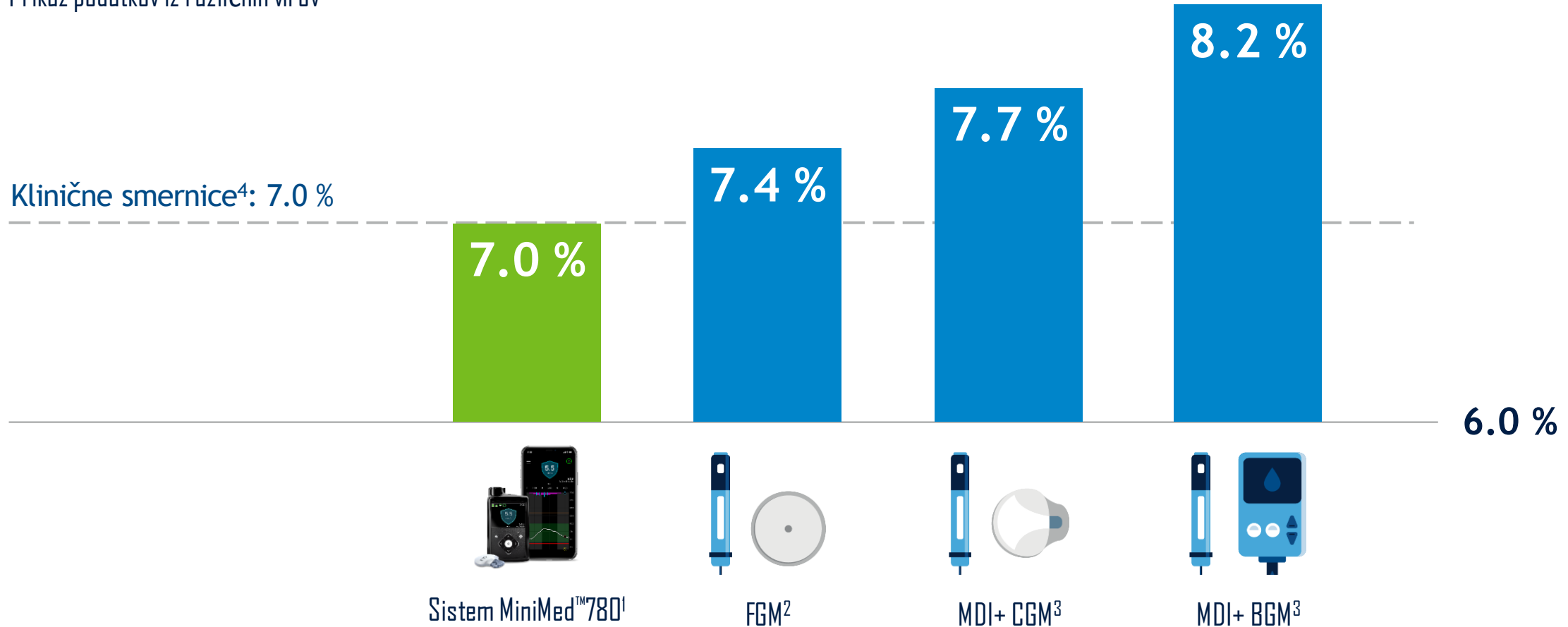
2. Lang, SR, Jangam et al. Presented at the 12th Advanced Technologies & Treatments for Diabetes (ATTD) in Berlin, Germany. Based on median / mean number of 10/12 scans a day

3. Beck R.W. et al. JAMA. 2017 ;317(4):371-378.

4. Battelino T, et al. Diabetes Care 2019 Aug; 42(8): 1593-1603.

UPORABNIKI SISTEMA MINIMED™ 780G, KI PREHAJAJO IZ MDI DOSEGAJO CILJE ZA HbA1c^{1,4}

Prikaz podatkov iz različnih virov



1. Carlson, A.L. et al. Poster at 80th ADA International Conference, June 2020, Chicago

2. Lang, SR Jangam et al. Presented at the 12th Advanced Technologies & Treatments for Diabetes (ATTD) in Berlin, Germany. Based on median / mean number of 10/12 scans a day

3. Beck R.W. et al. JAMA. 2017 ;317(4):371-378.

4. Battelino T, et al. Diabetes Care 2019 Aug; 42(8): 1593-1603.

7

PODPORA:
IZOBRAŽEVANJE IN
POMOČ UPORABNIKOM



POMOČ UPORABNIKOM

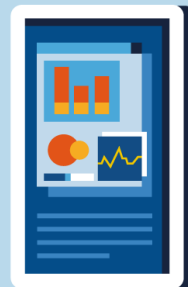
PODPORA UPORABNIKOM OD ZAČETKA UČENJA UPORABE PRIPOMOČKA NAPREJ

Prvi koraki in začetek uporabe

- 3-mesečni osebno prilagojen program učenja uporabe sistema in spremljanje
- Pripomočki za učenje
- Reden stik z našimi tehničnimi strokovnjaki – edukatorji za inzulinsko črpalko in CGM sisteme

Spletni viri

- Video in pdf navodila, napatki, pogosta vprašanja, namigi in triki
- Spletna trgovina



Tehnična pomoč

- 24-urna tehnična spletna pomoč in pomoč v živo
- Osebno in učenje na daljavo

Skupnost uporabnikov

- Povezovanje uporabnikov pripomočkov Medtronic
- Deljenje izkušenj

CareLink™

- Možnost dostopa in spremljanja podatkov na daljavo
- Vodenje terapije na daljavo in krepitev moči uporabnika



Medtronic je razvil programe pomoči in podpore uporabnikom na njihovi poti samovodenja sladkorne bolezni. Programi vključujejo osebno prilagojeno tehnično edukacijo uporabe pripomočka, spremljanje v prvih dneh in tednih po začetku uporabe in 24-urno tehnično pomoč od prvega dne učenja naprej.

Uporabnikom so na voljo tudi različni tiskani in elektronski viri.



Več na www.zaloker-zaloker.si



8

PRIMERJAVA
SISTEMOV MINIMED™



PRIMERJAVA S SISTEMOM MINIMED™ 670G



Sistem MiniMed™ 780G



Sistem MiniMed™ 670G

Samodejno popravlja visoke vrednosti, ko se pojavijo	✓	
Izbira ciljev za glukozo, ki omogoča osebno prilagajanje (5.5, 6.1, 6.7 mmol/L)	✓	
Aplikacije za pametni telefon: aplikacija za uporabnika in aplikacija za svojca, ki omogoča spremljanje na daljavo	✓	
Dostop do prihodnjih nadgradenj in posodobitev programske opreme	✓	
Samodejno prilagajanje dovajanja insulina potrebam uporabnika, za stabilizacijo ravni glukoze	✓	✓
Predvidevanje/napoved nizke glukoze in ustavitv dovajanja insulina, ki pomaga preprečevati hipoglikemijo	✓	✓
Ustavitev dovajanja insulina ob prednastavljeni spodnji meji	✓	✓

PRIMERJAVA S SISTEMOM MINIMED™ 640G



Sistem MiniMed™ 780G



Sistem MiniMed™ 640G

p	Sistem MiniMed™ 780G	Sistem MiniMed™ 640G
Samodejno popravlja visoke vrednosti, ko se pojavijo	✓	
Izbira ciljev za glukozo, ki omogoča osebno prilagajanje (5.5, 6.1, 6.7 mmol/L)	✓	
Aplikacije za pametni telefon: aplikacija za uporabnika in aplikacija za svojca, ki omogoča spremljanje na daljavo	✓	
Dostop do prihodnjih nadgradenj in posodobitev programske opreme	✓	
Samodejno prilagajanje dovajanja insulina potrebam uporabnika, za stabilizacijo ravni glukoze	✓	
Predvidevanje/napoved nizke glukoze in ustavitev dovajanja insulina, ki pomaga preprečevati hipoglikemijo	✓	✓
Ustavitev dovajanja insulina ob prednastavljeni spodnji meji	✓	✓

HVALA!



IZJAVA O OMEJITVI ODGOVORNOSTI

Podrobne informacije o navodilih za uporabo, indikacijah, kontraindikacijah, opozorilih, previdnostnih ukrepih in morebitnih neželenih dogodkih najdete v uporabniškem priročniku za pripomoček. Za dodatne informacije se obrnite na lokalnega predstavnika družbe Medtronic.

UC202107102 SO © 2020 Medtronic. Vse pravice pridržane. Medtronic in logotip Medtronic sta blagovni znamki družbe Medtronic.™* Blagovne znamke tretjih oseb so blagovne znamke njihovih lastnikov. Vse druge blagovne znamke so blagovne znamke družbe Medtronic.

DreaMed Diabetes je blagovna znamka družbe DreaMed Diabetes, Ltd. Algoritem sistema MiniMed™ 780G vključuje tehnologijo, ki jo je razvil DreaMed Diabetes.