**Dziecko z osobistą pompą insulinową**
mgr Renata Koczan specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego, Klinika Endokrynologii i Diabetologii, Instytut „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa, Polska Federacja Edukacji w Diabetologii

W grupie dzieci i młodzieży najczęściej występuje cukrzyca typu 1, będąc jednocześnie najczęściej występującą chorobą przewlekłą w populacji wieku rozwojowego. Istotny wpływ na losy dziecka w przyszłości ma jakość jego leczenia od początku choroby.

W chwili obecnej leczenie cukrzycy z zastosowaniem osobistej pompy insulinowej jest najnowocześniejszą metodą insulinoterapii (jednocześnie najczęściej w tej grupie wiekowej wybieraną), coraz bardziej przypominającą funkcjonowanie zdrowej trzustki. Ten rodzaj terapii wymaga od chorego i jego rodziny dużych umiejętności w zakresie samokontroli, samodzielnej obsługi i programowania pompy, wymiany zestawu infuzyjnego oraz samodzielnego radzenia sobie z sytuacjami trudnymi wynikającymi z leczenia tą metodą. Jednym z podstawowych warunków powodzenia terapii jest właściwa edukacja pacjenta i jego rodziny oraz aktywny udział chorego i ścisła współpraca z zespołem leczącym. Przygotowaniem pacjenta do terapii powinien zajmować się zespół profesjonalistów: lekarz, pielęgniarka, dietetyk, trener pompowy, którzy następnie przekazują to leczenie w ręce chorego, jego rodziców i opiekunów.

Leczenie osobistą pompą insulinową przynosi pacjentowi dużo korzyści, ale jednocześnie stawia przed nim spore wymagania. Zapewnia większy komfort i swobodę oraz dobre wyrównanie metaboliczne pod warunkiem: właściwej samokontroli glikemii (odpowiednio częstej i zależnej od otrzymywanych wyników i własnych obserwacji), przestrzegania zasad użytkowania pompy, wymiany zestawów infuzyjnych, właściwego zastosowania bolusów.

Leczenie dziecka z cukrzycą nie może ze względu na charakter choroby ograniczać się do środowiska domowego. Tak więc rodzice chorego ucznia bądź przedszkolaka powinni współpracować ze szkołą/przedszkolem w celu zapewnienia dziecku właściwych warunków do kontynuacji leczenia poza domem. Dziecko z cukrzycą nie jest ani gorsze ani lepsze od innych. Czasami wymaga tylko trochę więcej wsparcia i uwagi.