

Сахарный диабет 1 типа

Подборка ключевых международных клинических рекомендаций, гайдлайнов и консенсусов от ведущих врачебных обществ

Что изменилось за последние годы

За последние годы ведение сахарного диабета 1 типа сместилось от лечения клинически явной болезни к выявлению доклинических стадий. Стадирование по островковым аутоантителам в 2015 году предложили JDRF, Эндокринологическое общество (Endocrine Society) и Американская диабетическая ассоциация (ADA). Согласованные рекомендации 2024 года описали наблюдение носителей аутоантител, а международный консенсус 2026 года изложил минимальные требования к программам популяционного скрининга. После одобрения теплизумаба в 2022 году ранняя диагностика открыла возможность отсрочить переход со 2-й на 3-ю стадию.

Обновлённый согласительный доклад ADA и Европейской ассоциации по изучению сахарного диабета (EASD) 2026 года ставит во главу пересмотра внедрение новых технологий и расширяет охват на скрининг отдалённых осложнений, ожирение и сердечно-сосудистые факторы риска. Стандарты ADA 2026 года относят непрерывный мониторинг глюкозы и автоматизированную подачу инсулина к стандартным инструментам ведения, а время в целевом диапазоне вошло в число целевых показателей контроля. Отдельно согласованы подходы к дополнительной терапии агонистами рецепторов ГПП-1 и ГПП-1/ГИП, которые пока не имеют регистрации по этому показанию.

В 2026 году Международное общество по диабету у детей и подростков (ISPAD), EASD и ADA выпустили консенсус о переходе молодых пациентов из детской службы во взрослую, а EASD издала рекомендации по диабетическому дистрессу у взрослых с диабетом 1 и 2 типа. Международные документы всё чаще подчёркивают, что до половины случаев диабета 1 типа впервые возникают у взрослых и их легко принять за диабет 2 типа.

Гайдлайны и консенсусы

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
1	Ведение сахарного диабета 1 типа у взрослых. Обновлённый согласительный доклад Американской диабетической ассоциации (ADA) и Европейской	42747450	Diabetologia	16.09.2026	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
	ассоциации по изучению сахарного диабета (EASD) 2026 года				
2	Стандарты медицинской помощи при диабете Американской диабетической ассоциации (ADA), 2026		Diabetes Care	01.01.2026	Открытая
3	Клинические целевые показатели для интерпретации данных непрерывного мониторинга глюкозы: рекомендации Международного консенсуса по времени в целевом диапазоне	31177185	Diabetes Care	01.08.2019	Открытая
4	Стадирование пресимптомного сахарного диабета 1 типа: научное заявление JDRF, Эндокринологического общества (Endocrine Society) и Американской диабетической ассоциации (ADA)	26404926	Diabetes Care	01.10.2015	Открытая
5	Международные согласованные рекомендации по популяционному скринингу на островковые аутоантитела для выявления ранних стадий сахарного диабета 1 типа: разработка методом номинальных групп	42720753	Diabetologia	10.09.2026	Открытая
6	Согласованные рекомендации по наблюдению за пациентами с положительными аутоантителами к островковым клеткам на стадиях сахарного диабета 1 типа, предшествующих 3-й	38910151	Diabetologia	01.09.2024	Открытая
7	Дополнительная терапия агонистами рецепторов ГПП-1 и двойными агонистами рецепторов ГПП-1/ГИП у людей с сахарным диабетом 1 типа: согласительный доклад и практические рекомендации по безопасному применению	42246488	Diabetes Technology & Therapeutics	05.06.2026	Открытая
8	Ведение пациентов с сахарным диабетом и высоким риском гипогликемии: клинические рекомендации Эндокринологического общества (Endocrine Society)	36477488	The Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism	15.02.2023	Открытая
9	Клинические рекомендации Европейской ассоциации по	42744915	Diabetologia	15.09.2026	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
	изучению сахарного диабета (EASD) 2026 года по оценке и коррекции диабетического дистресса у взрослых с сахарным диабетом 1 или 2 типа, основанные на доказательствах				
10	Клинические практические согласительные рекомендации Международного общества по диабету у детей и подростков (ISPAD) 2024 года: целевые показатели гликемии	39701064	Hormone Research in Paediatrics	19.12.2024	Открытая
11	Переход молодых людей с диабетом из детской во взрослую диабетологическую службу: согласительный доклад совместной рабочей группы Международного общества по диабету у детей и подростков (ISPAD), Европейской ассоциации по изучению сахарного диабета (EASD) и Американской диабетической ассоциации (ADA)	42734653	Diabetologia	14.09.2026	Открытая
12	Сахарный диабет 1 типа у взрослых: диагностика и ведение (клинические рекомендации NICE NG17)		NICE	31.08.2022	Открытая
13	Применение теплизумаба при сахарном диабете 1 типа 2-й стадии в клинической практике: согласительное заявление Британского общества детской эндокринологии и диабета (BSPED) и Ассоциации британских клинических диабетологов (ABCD)	42051156	Diabetic Medicine	29.04.2026	Открытая

1. Ведение сахарного диабета 1 типа у взрослых. Обновлённый согласительный доклад Американской диабетической ассоциации (ADA) и Европейской ассоциации по изучению сахарного диабета (EASD) 2026 года

The management of type 1 diabetes in adults. The updated 2026 consensus report by the American Diabetes Association (ADA) and the European Association for the Study of Diabetes (EASD).

Журнал: Diabetologia | **Дата:** 16.09.2026 | **Доступ:** Открытая

Обновляет согласительный доклад 2021 года и уделяет особое внимание внедрению новых технологий. Все разделы пересмотрены с учётом новых данных и методов лечения,

включая вмешательства для отсрочки 3-й стадии диабета 1 типа. Охват расширен на скрининг отдалённых осложнений, лечение ожирения и сердечно-сосудистых факторов риска. Психосоциальная помощь, обучение и поддержка самостоятельного ведения диабета остаются ключевыми элементами. Положения согласуются с действующими стандартами ADA и другими документами EASD и ADA.

[Читать в Подтеме](#)
[Оригинал](#)
[Аннотация на русском](#)

2. Стандарты медицинской помощи при диабете Американской диабетической ассоциации (ADA), 2026

Standards of Care in Diabetes-2026 (Diabetes Care, vol. 49, Supplement 1).

Журнал: Diabetes Care | **Дата:** 01.01.2026 | **Доступ:** Открытая

Ежегодно обновляемый сборник рекомендаций ADA, для сахарного диабета 1 типа важнее всего разделы 6 и 7. Раздел 6 определяет индивидуализированные цели гликемии и целевые показатели непрерывного мониторинга, включая время в целевом диапазоне, и классифицирует гипогликемию по уровням от 1 до 3. Отдельно разбирает распознавание и профилактику тяжёлой гипогликемии и ведение диабетического кетоацидоза. Пороги контроля смягчает при малой ожидаемой продолжительности жизни, тяжёлых сопутствующих болезнях и высоком риске гипогликемии. Раздел 7 разбирает выбор технологий: системы непрерывного мониторинга глюкозы, инсулиновые помпы, автоматизированную подачу инсулина (гибридные системы замкнутого контура) и инсулиновые ручки с передачей данных. Определяет, кому показано конкретное устройство, как начинать и продолжать его использование и как переносить настройки при смене устройства.

[Оригинал](#)

3. Клинические целевые показатели для интерпретации данных непрерывного мониторинга глюкозы: рекомендации Международного консенсуса по времени в целевом диапазоне

Clinical Targets for Continuous Glucose Monitoring Data Interpretation: Recommendations From the International Consensus on Time in Range.

Журнал: Diabetes Care | **Дата:** 01.08.2019 | **Доступ:** Открытая

Свёл разрозненные метрики непрерывного мониторинга глюкозы в единый согласованный набор целей и стандартизировал их представление в отчёте. Для большинства взрослых с диабетом 1 и 2 типа целевое время в диапазоне 3,9–10,0 ммоль/л составляет более 70% суток, а время ниже диапазона менее 4%. Для пожилых и групп высокого риска показатели смягчены. Единые метрики позволяют сопоставлять данные между визитами и специалистами.

Оригинал

Аннотация на русском

4. Стадирование пресимптомного сахарного диабета 1 типа: научное заявление JDRF, Эндокринологического общества (Endocrine Society) и Американской диабетической ассоциации (ADA)

Staging presymptomatic type 1 diabetes: a scientific statement of JDRF, the Endocrine Society, and the American Diabetes Association.

Журнал: Diabetes Care | **Дата:** 01.10.2015 | **Доступ:** Открытая

Ввёл единую классификацию доклинического диабета 1 типа по трём стадиям. На стадии 1 присутствуют два и более островковых аутоантитела при нормогликемии, на стадии 2 те же аутоантитела сопровождаются нарушением гликемии, стадия 3 соответствует клинически явному заболеванию. Болезнь описывает как непрерывный процесс, который проходит эти стадии с разной, но предсказуемой скоростью. Единая таксономия нужна для разработки терапии, планирования исследований по предотвращению симптомной стадии, регистрации и внедрения вмешательств на ранних стадиях.

Оригинал

Аннотация на русском

5. Международные согласованные рекомендации по популяционному скринингу на островковые аутоантитела для выявления ранних стадий сахарного диабета 1 типа: разработка методом номинальных групп

International consensus guidance for general population screening for islet autoantibodies to diagnose early-stage type 1 diabetes: a nominal group technique process.

Журнал: Diabetologia | **Дата:** 10.09.2026 | **Доступ:** Открытая

Закрывает этап до выявления аутоантител, которого нет в документах 2015 и 2024 годов. Авторы предлагают скрининг общей популяции только там, где готова инфраструктура подтверждения результатов и дальнейшего наблюдения. Найденные аутоантитела нужно подтвердить во втором образце, по возможности другим методом. Документ также описывает маршрут между первичным и специализированным звеном. Он дополняет, а не заменяет рекомендации по стадированию и наблюдению после выявления аутоантител.

[Читать в Подтеме](#)

Оригинал

Аннотация на русском

6. Согласованные рекомендации по наблюдению за пациентами с положительными аутоантителами к островковым клеткам на стадиях сахарного диабета 1 типа, предшествующих 3-й

Consensus guidance for monitoring individuals with islet autoantibody-positive pre-stage 3 type 1 diabetes.

Журнал: Diabetologia | **Дата:** 01.09.2024 | **Доступ:** Открытая

Описывает, как наблюдать людей с выявленными островковыми аутоантителами до наступления клинической стадии. Результат подтверждают повторным образцом, а носителей одного аутоантитела относят к меньшему риску, чем носителей нескольких. Дальше нужны периодический контроль гликемии, обучение распознаванию симптомов диабета и кетоацидоза и психосоциальная поддержка. Большая часть такого наблюдения ложится на неспециализированное звено, поэтому авторы выстраивают совместное ведение эндокринологом и первичным звеном. Носителям стадии 2 предлагают участие в исследованиях или одобренную терапию.

[Читать в Подтеме](#)

[Оригинал](#)

[Аннотация на русском](#)

7. Дополнительная терапия агонистами рецепторов ГПП-1 и двойными агонистами рецепторов ГПП-1/ГИП у людей с сахарным диабетом 1 типа: согласительный доклад и практические рекомендации по безопасному применению

Adjunctive Treatment with GLP-1 and Dual GLP-1/GIP Receptor Agonists for People with Type 1 Diabetes: Consensus Report and Practical Guidelines for Safe Use.

Журнал: Diabetes Technology & Therapeutics | **Дата:** 05.06.2026 | **Доступ:** Открытая

Обобщает данные по применению агонистов рецепторов ГПП-1 и двойных агонистов ГПП-1/ГИП как дополнения к инсулину при диабете 1 типа, где эти препараты пока не имеют регистрации по данному показанию. Разбирает возможную пользу для массы тела и метаболических показателей, а из рисков называет гипогликемию и связанный с гипергликемией кетоз после начала терапии. Приводит правила безопасного назначения, пока продолжаются крупные исследования.

[Оригинал](#)

[Аннотация на русском](#)

8. Ведение пациентов с сахарным диабетом и высоким риском гипогликемии: клинические рекомендации Эндокринологического общества (Endocrine Society)

Management of Individuals With Diabetes at High Risk for Hypoglycemia: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline.

Журнал: The Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism | **Дата:** 15.02.2023 | **Доступ:** Открытая

Обновляет диабетическую часть рекомендаций 2009 года. Посвящён снижению и профилактике гипогликемии у людей с диабетом на инсулине или препаратах сульфонилмочевины. Даёт сильную рекомендацию в пользу непрерывного мониторинга глюкозы в реальном времени при диабете 1 типа на режиме многократных инъекций и структурированных программ обучения для групп высокого риска. При тяжёлой гипогликемии вне стационара авторы с той же силой рекомендации отдают предпочтение

готовым к введению формам глюкагона перед требующими разведения, а в стационаре программам контроля гликемии на основе электронной медицинской карты. Условно рекомендует мониторинг в реальном времени и помпы с алгоритмом подачи инсулина при диабете 1 типа. Также условно рекомендует мониторинг у амбулаторных пациентов с диабетом 2 типа высокого риска и аналоги инсулина длительного и быстрого действия.

[Оригинал](#)
[Аннотация на русском](#)

9. Клинические рекомендации Европейской ассоциации по изучению сахарного диабета (EASD) 2026 года по оценке и коррекции диабетического дистресса у взрослых с сахарным диабетом 1 или 2 типа, основанные на доказательствах

2026 EASD evidence-based clinical practice guideline for assessing and managing diabetes distress among adults with type 1 diabetes or type 2 diabetes.

Журнал: Diabetologia | **Дата:** 15.09.2026 | **Доступ:** Открытая

Диабетический дистресс авторы определяют как эмоциональное бремя жизни с диабетом и его самостоятельного ведения. Восемь положений надлежащей практики подчёркивают регулярное обсуждение эмоционального состояния, валидированные инструменты оценки, наблюдение в динамике, совместное планирование помощи, документирование и доступность психологической поддержки. При диабете 1 типа для снижения дистресса условно рекомендованы психологические вмешательства, непрерывный мониторинг глюкозы и системы автоматизированной подачи инсулина. При диабете 2 типа условно рекомендованы психологические, психообразовательные и образовательные вмешательства. Авторы отмечают нехватку качественных исследований.

[Читать в Подтеме](#)
[Оригинал](#)
[Аннотация на русском](#)

10. Клинические практические согласительные рекомендации Международного общества по диабету у детей и подростков (ISPAD) 2024 года: целевые показатели гликемии

International Society for Pediatric and Adolescent Diabetes Clinical Practice Consensus Guidelines 2024: Glycemic Targets.

Журнал: Hormone Research in Paediatrics | **Дата:** 19.12.2024 | **Доступ:** Открытая

Ставит HbA1c $\leq 6,5\%$ для детей и подростков, которым доступны непрерывный мониторинг глюкозы и автоматизированная подача инсулина, и $\leq 7,0\%$ в остальных случаях. Той же цели $\leq 6,5\%$ рекомендует добиваться у всех детей и подростков с диабетом, когда её удаётся достичь безопасно. Обновляет редакцию рекомендаций ISPAD 2022 года.

[Оригинал](#)
[Аннотация на русском](#)

11. Переход молодых людей с диабетом из детской во взрослую диабетологическую службу: согласительный доклад совместной рабочей группы Международного общества по диабету у детей и подростков (ISPAD), Европейской ассоциации по изучению сахарного диабета (EASD) и Американской диабетической ассоциации (ADA)

The transition of youth with diabetes from paediatric to adult diabetes care services: a consensus report of the joint working group of the International Society for Pediatric and Adolescent Diabetes (ISPAD), the European Association for the Study of Diabetes (EASD) and the American Diabetes Association (ADA).

Журнал: Diabetologia | **Дата:** 14.09.2026 | **Доступ:** Открытая

Содержит 31 согласованное положение о переходе в целом и о трёх его этапах: подготовке к переводу, самом переводе и наблюдении после него. Авторы исходят из того, что перемены молодого возраста могут мешать самостоятельному ведению диабета, а у многих регистрируют высокую частоту незапланированных обращений за помощью. Положения опираются на систематический обзор данных и глобальные опросы врачей, пациентов и их близких. Документ задуман как ориентир, который адаптируют к местным условиям.

Читать в Подтеме

Оригинал

Аннотация на русском

12. Сахарный диабет 1 типа у взрослых: диагностика и ведение (клинические рекомендации NICE NG17)

Type 1 diabetes in adults: diagnosis and management (NICE guideline NG17).

Издатель: NICE | **Дата:** 31.08.2022 | **Доступ:** Открытая

У взрослых с диабетом 1 типа описывает подтверждение диагноза и разграничение с диабетом 2 типа. Определяет режим базис-болюсной инсулинотерапии, целевые уровни HbA1c и глюкозы, подсчёт углеводов и структурированное обучение, непрерывный мониторинг глюкозы. Отдельно разбирает распознавание и профилактику гипогликемии и кетоацидоза, а также контроль артериального давления и сердечно-сосудистых факторов риска.

Оригинал

13. Применение теплизумаба при сахарном диабете 1 типа 2-й стадии в клинической практике: согласительное заявление Британского общества детской эндокринологии и диабета (BSPED) и Ассоциации британских клинических диабетологов (ABCD)

Considerations for the clinical use of teplizumab in stage 2 Type 1 diabetes: A Consensus Statement from the British Society of Paediatric Endocrinology and Diabetes (BSPED) and the Association of British Clinical Diabetologists (ABCD).

Журнал: Diabetic Medicine | **Дата:** 29.04.2026 | **Доступ:** Открытая

Описывает применение теплизумаба, моноклонального антитела к CD3, которое в 2025 году одобрили в Великобритании для отсрочки перехода со 2-й на 3-ю стадию диабета 1 типа. Разбирает отбор кандидатов, обследование перед инфузией, схему введения, наблюдение и то, как распознавать и вести частые побочные эффекты.

[Читать в Подтеме](#)[Оригинал](#)[Аннотация на русском](#)

Переведем статью из этой подборки за 1 час

Загрузите PDF, а мы сделаем полный перевод, краткий конспект и инфографику.

[Подробнее →](#)

Также в Подтеме: еженедельные литобзоры и конспекты свежих мед. статей и подкастов каждый день.