

## Особенности гликемического контроля у подростков с сахарным диабетом 1-го типа

**Н.В. Евдокимова**, <https://orcid.org/0000-0001-9812-6899>, [posohova.nina2014@yandex.ru](mailto:posohova.nina2014@yandex.ru)

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет; 194100, Россия, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2

### Резюме

Одним из ключевых аспектов в лечении сахарного диабета 1-го типа у детей подросткового возраста является контроль уровня глюкозы в крови. Для предотвращения развития осложнений важно поддерживать гликемию в рамках рекомендованных целевых показателей. Несмотря на то что флеш-мониторинг и непрерывный мониторинг гликемии активно внедряются в медицинскую практику, глюкометры по-прежнему играют важную роль. Цель обзора – изучить особенности самоконтроля гликемии у подростков с СД1 и проанализировать преимущества приборов линейки Контур (Contour) для самостоятельного контроля уровня глюкозы в крови. Поиск научных публикаций осуществлялся на платформах eLIBRARY.RU, PubMed, Cochrane Library, а также на официальных сайтах рецензируемых научных журналов. Глубина поиска составила 6 лет (2020–2026 гг.). Всего найдено 121 исследование, в работу включено 30, в т. ч. 1 метаанализ. Согласно отечественным клиническим рекомендациям, пациентам необходимо проводить измерения глюкометром не менее четырех раз в сутки, а при использовании флеш-мониторинга – не менее двух раз в сутки. Эффективный самоконтроль – это совместный анализ и интерпретация данных пациентом и врачом для их правильного применения. Инновационные глюкометры, такие как Контур Плюс Уан, в сочетании с мобильными приложениями (например, русскоязычным Контур Диабитис), открывают новые возможности для дистанционного мониторинга гликемии и оперативного консультирования. Приложение автоматически регистрирует результаты измерений уровня глюкозы в крови. При выявлении критических значений (низких или высоких) система мгновенно уведомляет пользователя и предлагает рекомендации по дальнейшим шагам. Оперативное информирование о выходе за пределы целевого диапазона служит мощным мотиватором для пациентов и помогает им осознать необходимость коррекции лечебной тактики. Немедленные оповещения на смартфоне значительно повышают вовлеченность и скорость реакции на изменения. Эта интегрированная система «глюкометр-приложение» позволяет эффективно управлять гликемией, повышать активность пациентов в контроле над заболеванием и достигать поставленных терапевтических целей, тем самым обеспечивая более качественное управление сахарным диабетом.

**Ключевые слова:** сахарный диабет 1-го типа, подростки, самоконтроль, глюкометр, дистанционный мониторинг

**Для цитирования:** Евдокимова НВ. Особенности гликемического контроля у подростков с сахарным диабетом 1-го типа. *Медицинский совет*. 2026;20(1):112–115. <https://doi.org/10.21518/ms2026-022>.

**Конфликт интересов:** автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

## Features of glycemic control in adolescents with type 1 diabetes mellitus

**Nina V. Evdokimova**, <https://orcid.org/0000-0001-9812-6899>, [posohova.nina2014@yandex.ru](mailto:posohova.nina2014@yandex.ru)

St Petersburg State Pediatric Medical University; 2, Litovskaya St., St Petersburg, 194100, Russia

### Abstract

One of the key aspects of treating type 1 diabetes in adolescents is controlling blood glucose levels. To prevent complications, it is important to maintain glycemia within the recommended target range. Although flash monitoring and continuous glucose monitoring are increasingly being used in medical practice, glucometers still play an important role. The aim of the review was to examine the characteristics of glycemic self-monitoring in adolescents with type 1 diabetes and analyze the advantages of the Contour device for self-monitoring of blood glucose levels. Scientific publications were searched on the eLIBRARY.RU, PubMed, and Cochrane Library platforms, as well as the official websites of peer-reviewed scientific journals. The search period spanned six years (2020–2026). A total of 121 studies were identified, 30 of which were included in the work, including one meta-analysis. According to national clinical guidelines, patients should measure their blood glucose levels at least four times a day using a glucometer, and at least twice a day using flash monitoring. Effective self-control involves the joint analysis and interpretation of data by the patient and the doctor in order to use it correctly. Innovative glucometers, such as Contour Plus One, in combination with mobile applications (for example, the Russian-language Contour Diabitis), open up new opportunities for remote monitoring of glycemia and prompt counseling. The application automatically records the results of blood glucose measurements. When critical values (low or high) are detected, the system instantly notifies the user and provides recommendations for further actions. Prompt information about exceeding the target range serves as a powerful motivator for patients and helps them understand the need for adjusting their treatment regimen. Immediate alerts

on a smartphone significantly increase engagement and responsiveness to changes. This integrated “glucometer-app” system allows for effective glycemetic management, increasing patient engagement in disease control and achieving therapeutic goals, thereby ensuring better management of diabetes.

**Keywords:** type 1 diabetes, adolescents, self-monitoring, glucometer, remote monitoring

**For citation:** Evdokimova NV. Features of glycemetic control in adolescents with type 1 diabetes mellitus. *Meditsinskiy Sovet.* 2026;20(1):112–115. (In Russ.) <https://doi.org/10.21518/ms2026-022>.

**Conflict of interest:** the author declare no conflict of interest.

## ВВЕДЕНИЕ

На сегодняшний день самым распространенным эндокринным заболеванием среди детского населения является сахарный диабет 1-го типа (СД1) [1–4]. Достижение метаболической компенсации в пубертатном периоде – трудная задача [5–7]. Лабильное течение этой патологии обусловлено изменением эндокринной регуляции организма и психосоциальными факторами [8–12]. Несмотря на внедрение современных технологий для самоконтроля (СК), по данным Федерального регистра сахарного диабета, только 20% подростков с СД1 имеют показатели  $HbA_{1c}$  менее 7%, а более чем в 20% случаев регистрируется  $HbA_{1c}$  более 9% [13–18].

Одним из ключевых факторов в управлении терапией СД1 считается проведение ежедневного СК гликемии. Как правило, знание показателей гликемии необходимо для принятия решения об изменении дозы инсулина, режима питания, физической активности или проведении других мероприятий, направленных на безопасное достижение целевых параметров гликемического контроля, установленных совместно с детским эндокринологом [4–6]. Хроническая неконтролируемая гипергликемия приводит к повышению риска развития и прогрессирования серьезных осложнений СД1, снижению качества жизни ребенка и продолжительности жизни в целом. У большинства пациентов 14–17 лет отмечается недостаточный уровень СК и низкий уровень вовлеченности ребенка и его родителей в процесс контроля над заболеванием [13–16].

В течение последних лет наблюдается экспоненциальный рост технологических инноваций в сегменте устройств для гликемического контроля. Система непрерывного мониторинга, с помощью которой можно получить дополнительные данные и оценить динамику гликемии в течение нескольких дней, имеет ряд недостатков. К ним относятся: поспешность в принятии пациентами решений, ухудшение качества сна, феномен «усталости от тревог» и др. [17–20]. В связи с этим возрастает роль персональных портативных устройств (глюкометров) для быстрого и точного определения уровня глюкозы в крови. В настоящее время для подростков существует широкий спектр таких приборов, отличающихся разнообразными функциональными возможностями и характеристиками [21–25].

**Цель** обзора – изучить особенности самоконтроля гликемии у подростков с СД1 и проанализировать преимущества прибора Контур (Contour) для самостоятельного контроля уровня глюкозы в крови.

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Поиск научных публикаций осуществлялся на платформах eLIBRARY.RU, PubMed, Cochrane Library, а также на официальных сайтах рецензируемых научных журналов. Глубина поиска составила 6 лет (2020–2026 гг.). Всего найдено 121 исследование, в работу включено 30, в т. ч. 1 метаанализ.

## РЕЗУЛЬТАТЫ

СК гликемии с помощью глюкометра является обязательным как в международных, так и в российских клинических рекомендациях [1–9]. Это незаменимый инструмент для принятия решений, особенно при выраженных колебаниях уровня сахара в крови, что может встречаться у подростков при настройке систем непрерывного мониторинга глюкозы (НМГ) и в других специфических обстоятельствах. Помимо базового измерения, современные приборы зачастую оснащены функциями для углубленного анализа данных. Это достигается за счет передачи информации на компьютер, где она обрабатывается специализированными программами. Кроме того, многие производители активно создают мобильные приложения для смартфонов, планшетов и карманных компьютеров, которые помогают пользователям комплексно следить за своим здоровьем и самочувствием, учитывая при этом и уровень глюкозы [10–13]. К современным тест-системам (глюкометрам) для домашнего контроля сахара в крови относятся глюкометры линейки Контур (Contour) компании Ascensia Diabetes Care. Существует несколько видов приборов в линейке, например: Контур ТС, Контур Плюс и Контур Плюс Уан. Наиболее привлекательным для подростков является Контур Плюс Уан, потому что его можно синхронизировать с мобильным приложением Контур Диабитис [26]. Это обеспечивает возможность просмотра и архивирования данных гликемии на персональных мобильных устройствах, что критически важно для оперативного принятия терапевтических решений и мониторинга достижения целевых показателей. Глюкометр Контур Плюс Уан характеризуется коротким временем измерения (5 сек), что имеет особое значение для детей подросткового возраста, подверженных эпизодам гипогликемии, в т. ч. в ночное время. Функция «Умная подсветка» предоставляет визуальную индикацию соответствия результатов целевому диапазону: зеленый – в пределах нормы, красный – ниже, желтый – выше. Точность прибора подтверждена соответствием и превосходством

над требованиями стандарта ISO 15197:2013. Прямое сопряжение с мобильным приложением Контур Диабитис посредством Bluetooth позволяет вести комплексный электронный дневник, обогащая данные измерений информацией о пищевых единицах, физической активности, дозах инсулина. Все это способствует улучшению параметров метаболического контроля [7].

Представленные в обзоре преимущества подтверждаются работами разных коллективов авторов о применении глюкометров линейки Контур у подростков с СД1. Так, в исследовании Г.А. Батрак и А.О. Скединой использование прибора Контур Плюс Уан позволило ребенку 16 лет эффективно оценить показатели глюкозы крови в течение суток, при различных ситуациях, фиксировать примечания, информацию о принятой пище, хлебных единицах, дозах инсулина, физической активности. Это обеспечило возможность правильной и своевременной коррекции инсулинотерапии, был достигнут целевой уровень глюкозы крови [27]. А.В. Витебская в своей работе описывает пациентку 17 лет, которая одновременно с флеш-мониторингом использовала глюкометр Контур Плюс Уан (ISO 15197:2013 г.) и вела дневник в мобильном приложении Контур Диабитис. За 6 мес. гликемия по данным глюкометра была на 5,5–9,8% ниже, чем по флеш-мониторингу. Девочка чаще использовала глюкометр в ситуациях с относительно высоким риском гипогликемии [26]. Ю.А. Кононова и соавт. показали, что система для измерения уровня глюкозы крови Контур Плюс Уан отвечает наиболее частым запросам пациентов

и требованиям к глюкометрам, описанным в российских клинических рекомендациях. Это позволяет улучшать приверженность пациентов к самоконтролю [28, 29]. В метаанализе зарубежных исследователей, опубликованном в журнале JMIR mHealth and uHealth в 2021 г., на основании 27 исследований с участием 2 887 пациентов авторы доказали статистически значимое снижение HbA1c при СД1 при использовании глюкометров с мобильными приложениями [30].

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Достижение и поддержание стабильного метаболического контроля у подростков с СД1 невозможно без постоянного мониторинга уровня глюкозы крови. Лабильное течение заболевания, психосоциальные факторы, низкая приверженность к соблюдению рекомендаций, отсутствие ответственности за свое здоровье у этой группы пациентов создают определенные трудности для эффективного самоконтроля. Для решения этих проблем необходимо правильно выбрать глюкометр и использовать мобильное приложение. Портативное устройство для измерения уровня глюкозы крови линейки Контур, в частности Контур Плюс Уан, соответствует запросам детей подросткового возраста и требованиям к глюкометрам согласно отечественным и международным стандартам.



Поступила / Received 11.01.2026  
Поступила после рецензирования / Revised 26.01.2026  
Принята в печать / Accepted 02.02.2026

## Список литературы / References

1. Болотова НВ, Филина НЮ, Компаниец ОВ. Самоконтроль гликемии, особенности компенсации углеводного обмена и качества жизни детей и подростков с сахарным диабетом типа 1. *Педиатрия. Consilium Medicum*. 2017;(1):109–113. Режим доступа: [https://omnidocor.ru/library/izdaniya-dlya-vrachev/pediatriya-consilium-medicum/ped2017/ped2017\\_1/samokontrol-glikemii-osobennosti-kompensatsii-uglevodnogo-obmena-i-kachestva-zhizni-detey-i-podrostk](https://omnidocor.ru/library/izdaniya-dlya-vrachev/pediatriya-consilium-medicum/ped2017/ped2017_1/samokontrol-glikemii-osobennosti-kompensatsii-uglevodnogo-obmena-i-kachestva-zhizni-detey-i-podrostk). Bolotova NV, Filina NYu, Kompaniets OV. Self-control of blood glucose, features of compensation of diabetes mellitus and quality-of-life of children and adolescent with type 1 diabetes mellitus. *Pediatrics. Consilium Medicum*. 2017;(1):109–113. (In Russ.) Available at: [https://omnidocor.ru/library/izdaniya-dlya-vrachev/pediatriya-consilium-medicum/ped2017/ped2017\\_1/samokontrol-glikemii-osobennosti-kompensatsii-uglevodnogo-obmena-i-kachestva-zhizni-detey-i-podrostk](https://omnidocor.ru/library/izdaniya-dlya-vrachev/pediatriya-consilium-medicum/ped2017/ped2017_1/samokontrol-glikemii-osobennosti-kompensatsii-uglevodnogo-obmena-i-kachestva-zhizni-detey-i-podrostk).
2. Sandy JL, Tittel SR, Rompicherla S, Karges B, James S, Riolo N et al. Demographic, Clinical, Management, and Outcome Characteristics of 8,004 Young Children With Type 1 Diabetes. *Diabetes Care*. 2024;47(4):660–667. <https://doi.org/10.2337/dc23-1517>.
3. Sherr JL, Tauschmann M, Battelino T, de Bock M, Forlenza G, Roman R et al. ISPAD Clinical Practice Consensus Guidelines 2018: Diabetes technologies. *Pediatr Diabetes*. 2018;19(27):302–325. <https://doi.org/10.1111/pedi.12731>.
4. Дедов ИИ, Мельниченко ГА (ред.). *Эндокринология. 2-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа*; 2018.
5. Петунина НА, Гончарова ЕВ, Терехова АЛ. Управление сахарным диабетом. Новая эпоха самоконтроля: выявление тенденций и закономерностей гликемии. *Сахарный диабет*. 2017;20(6):441–448. <https://doi.org/10.14341/DM8254>. Petunina NA, Goncharova EV, Terekhova AL. Management of diabetes mellitus. The new period of self-control: detection of glucose trends and patterns. *Diabetes Mellitus*. 2017;20(6):441–448. (In Russ.) <https://doi.org/10.14341/DM8254>.
6. Петеркова ВА, Шестакова МВ, Безлепкина ОБ, Лаптев ДН, Кураева ТЛ, Майоров АЮ и др. Сахарный диабет 1-го типа у детей. *Сахарный диабет*. 2020;23(15):4–40. <https://doi.org/10.14341/DM12504>. Peterkova VA, Shestakova MV, Bezlepkina OB, Laptev DN, Kuraeva TL, Mayorov AYU et al. Diabetes mellitus type 1 in childhood. *Diabetes Mellitus*. 2020;23(15):4–40. (In Russ.) <https://doi.org/10.14341/DM12504>.
7. Балберова МА, Поталов ПА. Контроль глюкозы крови в реальной клинической практике. *Терапевт*. 2019;(12):10–19. Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/kuqbia>. Balberova MA, Potapov PA. Blood glucose control in real clinical practice. *Therapist*. 2019;(12):10–19. (In Russ.) Available at: <https://www.elibrary.ru/kuqbia>.
8. Bergenstal RM, Bode BW, Tamler R, Trencle DL, Stenger P, Schachner HC et al. Advanced meter features improve postprandial and paired self-monitoring of blood glucose in individuals with diabetes: results of the Actions with the CONTOUR Blood Glucose Meter and Behaviors in Frequent Testers (ACT) study. *Diabetes Technol Ther*. 2012;14(10):851–857. <https://doi.org/10.1089/dia.2012.0051>.
9. Al-Zahrani A, Alshareef R, Farahat F, Borai A. Assessing the Accuracy of Different Glucometers Based on the Laboratory Reference Method. *Clin Lab*. 2020;66(10):200132. <https://doi.org/10.7754/Clin.Lab.2020.200132>.
10. García-Claver A, Ramos-Corral R, Laviña-Fañanas C, Solans-Bleuca I, Puzo-Foncillas J. Capillary glucose concentration during oral glucose tolerance test for the diagnosis of gestational diabetes. *Int J Gynaecol Obstet*. 2020;150(2):234–240. <https://doi.org/10.1002/ijgo.13178>.
11. Martín-Ávila J, Rodríguez-Jiménez E, Valero-Moreno S, Montoya-Castilla I, Pérez-Marín M. Psychological intervention strategies in adolescents with type 1 diabetes mellitus: A literature review. *Arch Argent Pediatr*. 2026;124(1):e202510641. <https://doi.org/10.5546/aap.2025.10641.eng>.
12. Rami-Merhar B, Fröhlich-Reiterer E, Hofer SE. Diabetes mellitus im Kindes- und Jugendalter. *Wien Klin Wochenschr*. 2019;131(1):85–90. <https://doi.org/10.1007/s00508-018-1420-2>.
13. Atlas G, O'Connell MA, White M. Is there an optimal approach to elective stabilisation of glycaemic control in children and adolescents with type 1 diabetes mellitus? *J Paediatr Child Health*. 2022;58(1):104–109. <https://doi.org/10.1111/jpc.15667>.
14. Muhammed Elamin S, Muhamad Arshad NF, Md Redzuan A, Abdul Aziz SA, Hong J, Chua XY et al. Information needs on type 1 diabetes mellitus (T1DM) and its management in children and adolescents: a qualitative study. *BMI Open*. 2024;14(4):e079606. <https://doi.org/10.1136/bmiopen-2023-079606>.
15. Витебская АВ. Современные аспекты контроля гликемии при сахарном диабете у детей младшего возраста. *Consilium Medicum*. 2017;19(12):106–108. [https://doi.org/10.26442/2075-1753\\_19.12.106-108](https://doi.org/10.26442/2075-1753_19.12.106-108).

- Vitebskaya AV. Current aspects of glycemic control in young children with diabetes mellitus. *Consilium Medicum*. 2017;19(12):106–108. (In Russ.) [https://doi.org/10.26442/2075-1753\\_19.12.106-108](https://doi.org/10.26442/2075-1753_19.12.106-108).
16. Солнцева АВ. Сахарный диабет 1-го типа у детей. Минск: БГМУ; 2020. 35 с.
  17. Соловьева ЯА, Демидов НА. Современные подходы к самоконтролю гликемии. *Доктор.Ру*. 2020;19(2):27–32. <https://doi.org/10.31550/1727-2378-2020-19-2-27-32>.  
Solovieva YaA, Demidov NA. Modern Approaches to Blood Glucose Self-Check. *Doctor.Ru*. 2020;19(2):27–32. (In Russ.) <https://doi.org/10.31550/1727-2378-2020-19-2-27-32>.
  18. Петрайкина ЕЕ, Лаптев ДН, Воронцова ИГ, Демидов НА, Ряполова ЮА. Сахарный диабет 1-го типа у детей и подростков г. Москвы. Данные Московского сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом 2015–2020 гг. *Проблемы эндокринологии*. 2021;67(6):113–123. <https://doi.org/10.14341/probl12795>.  
Petraykina EE, Laptev DN, Vorontsova IG, Demidov NA, Ryapolova YuA. Diabetes mellitus type 1 in children and adolescents in Moscow. Data from the Moscow Segment of the Federal Register of Diabetic Patients 2015–2020. *Problemy Endokrinologii*. 2021;67(6):113–123. (In Russ.) <https://doi.org/10.14341/probl12795>.
  19. Никитина ИЛ, Плаксина АО. Современные возможности контроля гликемии у детей и подростков с сахарным диабетом 1-го типа – путь к достижению цели. *Медицинский совет*. 2023;(17):109–114. <https://doi.org/10.21518/ms2023-357>.  
Nikitina IL, Plaksina AO. Current opportunities for glycaemic control in children and adolescents with type 1 diabetes mellitus: the path to achieving a goal. *Meditsinskiy Sovet*. 2023;(17):109–114. (In Russ.) <https://doi.org/10.21518/ms2023-357>.
  20. Петеркова ВА, Майоров АЮ (ред.). *Сахарный диабет 1-го типа. Что необходимо знать. Руководство для детей и их родителей*. 2-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2022. 104 с. <https://doi.org/10.33029/9704-6910-1-DMT-2022-1-104>.
  21. Бодеева МС. Сахарный диабет 1-го типа у детей. Современные возможности контроля гликемии. *Universum: медицина и фармакология*. 2024;(5):29–32. Режим доступа: <https://7universum.com/ru/med/archive/item/17457>.  
Bodeeva MS. Type 1 diabetes mellitus in children. Modern possibilities of glycemic control. *Universum: Medicine and Pharmacology*. 2024;(5):29–32. (In Russ.) Available at: <https://7universum.com/ru/med/archive/item/17457>.
  22. Craig ME, Codner E, Mahmud FH, Marcovecchio ML, DiMeglio LA, Priyambada L, Wolfsdorf JL. ISPAD Clinical Practice Consensus Guidelines 2022: Editorial. *Pediatr Diabetes*. 2022;23(8):1157–1159. <https://doi.org/10.1111/pedi.13441>.
  23. De Bock M, Codner E, Craig ME, Huynh T, Maahs DM, Mahmud FH et al. ISPAD Clinical Practice Consensus Guidelines 2022: Glycemic targets and glucose monitoring for children, adolescents, and young people with diabetes. *Pediatr Diabetes*. 2022;23(8):1270–1276. <https://doi.org/10.1111/pedi.13455>.
  24. Freckmann G, Jendrike N, Baumstark A, Pleus S, Liebing C, Haug C. User Performance Evaluation of Four Blood Glucose Monitoring Systems Applying ISO 15197:2013 Accuracy Criteria and Calculation of Insulin Dosing Errors. *Diabetes Ther*. 2018;9(2):683–697. <https://doi.org/10.1007/s13300-018-0392-6>.
  25. Messer LH, Vigers T, Pyle L, Fivekiller E, Wadwa RP, Hernandez TL, Cook PF. Novel predictors of daily fluctuations in glycemia and self-management in adolescents and young adults with type 1 diabetes. *Diabet Med*. 2022;39(9):e14910. <https://doi.org/10.1111/dme.14910>.
  26. Витебская АВ. Применение глюкометра с мобильным приложением в реальной клинической практике. *Медицинский совет*. 2020;(10):120–125. <https://doi.org/10.21518/2079-701X-2020-10-120-125>.  
Vitebskaya AV. Usage of glucometer with mobile application in real clinical practice. *Meditsinskiy Sovet*. 2020;(10):120–125. (In Russ.) <https://doi.org/10.21518/2079-701X-2020-10-120-125>.
  27. Батрак ГА, Скедина АО. Роль самоконтроля гликемии у подростков с сахарным диабетом 1-го типа: клинический разбор. *Клинический разбор в общей медицине*. 2023;4(11):26–30. <https://doi.org/10.47407/kr2023.4.11.00299>.  
Batrak GA, Skedina AO. Role of self-monitoring of blood glucose in adolescents with type 1 diabetes mellitus: case study. *Clinical Review for General Practice*. 2023;4(11):26–30. (In Russ.) <https://doi.org/10.47407/kr2023.4.11.00299>.
  28. Кононова ЮА, Бабенко АЮ, Бреговский ВБ. Пациент и глюкометр: как можно улучшить самоконтроль гликемии? *Медицинский совет*. 2024;18(13):130–137. <https://doi.org/10.21518/ms2024-259>.  
Kononova YuA, Babenko AYU, Bregovskiy VB. Patient and glucometer: how can glucose self-monitoring be improved? *Meditsinskiy Sovet*. 2024;18(13):130–137. (In Russ.) <https://doi.org/10.21518/ms2024-259>.
  29. Занозина ОВ, Сорокина ЮА, Тарадайко НЮ, Суханов СА, Аксенова ТС. Умный прибор для умного самоконтроля гликемии у больных сахарным диабетом. *Медицинский совет*. 2024;18(5):272–278. <https://doi.org/10.21518/ms2024-160>.  
Zanozina OV, Sorokina YA, Taradayko NY, Sukhanov SA, Aksenova TS. A smart device for smart self-monitoring of glycemia in patients with diabetes. *Meditsinskiy Sovet*. 2024;18(5):272–278. (In Russ.) <https://doi.org/10.21518/ms2024-160>.
  30. Eberle C, Löhnert M, Stichling S. Effectiveness of Disease-Specific mHealth Apps in Patients With Diabetes Mellitus: Scoping Review. *JMIR Mhealth Uhealth*. 2021;9(2):e23477. <https://doi.org/10.2196/23477>.

### Информация об авторе:

**Евдокимова Нина Викторовна**, к.м.н., доцент кафедры пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми, Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет; 194100, Россия, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2; [posohova.nina2014@yandex.ru](mailto:posohova.nina2014@yandex.ru)

### Information about the author:

**Nina V. Evdokimova**, Cand. Sci. (Med.), Assistant of the Department of Propaedeutics of Pediatric Diseases with a Course in General Child Care; St Petersburg State Pediatric Medical University; 2, Litovskaya St., St Petersburg, 194100, Russia; [posohova.nina2014@yandex.ru](mailto:posohova.nina2014@yandex.ru)