

? служит основой для формирования краткосрочных и долгосрочных индивидуальных целей лечения ? используется как инструмент обучения больного диабетом **Измерения:**

? HbA1c каждые 2-6 мес. ? Липидный профиль крови (общий холестерин, ЛПНП- и ЛПВП- холестерин и триглицериды каждые 2-6 месяцев, если предыдущий уровень был повышен, в противном случае – ежегодно)

? АД при каждом посещении врача, если оно не находится постоянно на нормальном уровне.

Что касается артериального давления, то у лиц старше 18 оно не должно превышать 130/80 мм рт. ст. Если повышено верхнее (систолическое) артериальное давление, то при значениях выше 180 мм рт. ст. цель лечения должна быть 160 мм рт. ст. При систолическом артериальном давлении от 160 до 179 мм рт. ст. его следует снизить на 20 мм рт. ст.

В заключение Европейской Группой Управления Диабетом формулируется следующее правило: «Безуспешность попыток достичь заданные цели лечения следует рассматривать как неадекватное лечение диабета»