

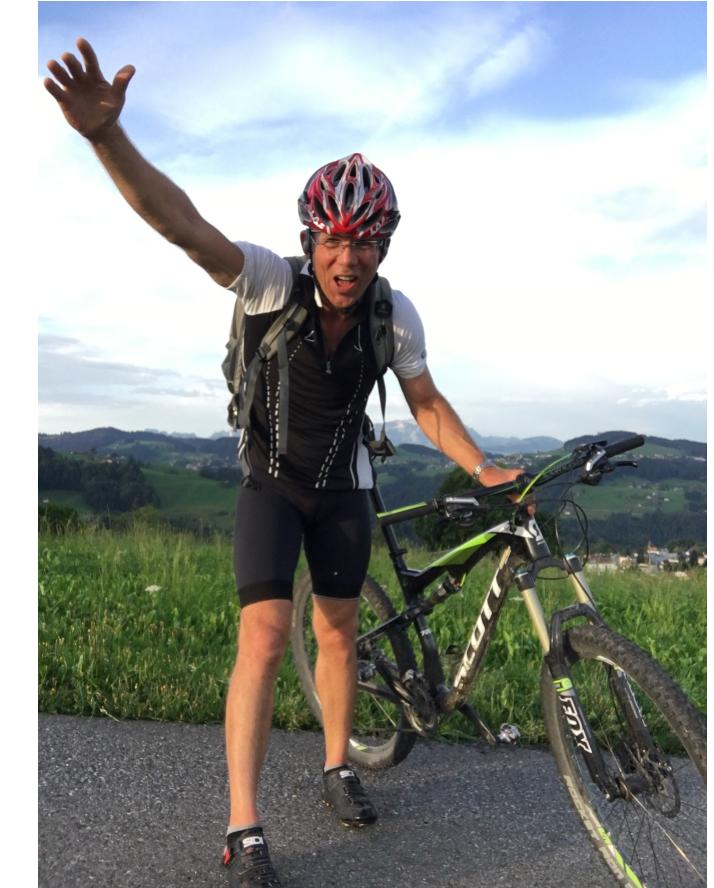
Interoperabilität mit Dexcom G6

Erfahrungen aus der Praxis

Dr. med. Christopher H. Strey

PhD MRCP FRACP

Servus!





Leistungsangebot

Chirurgie Adipositas Innere Medizin Diabetes Hormonstörungen Ernährungsberatung Gesamt



eSwiss Medical & Surgical Center



Zuweisung

FÜR ÄRZTE



Notfall

ALLES WICHTIGE IM NOTFALL



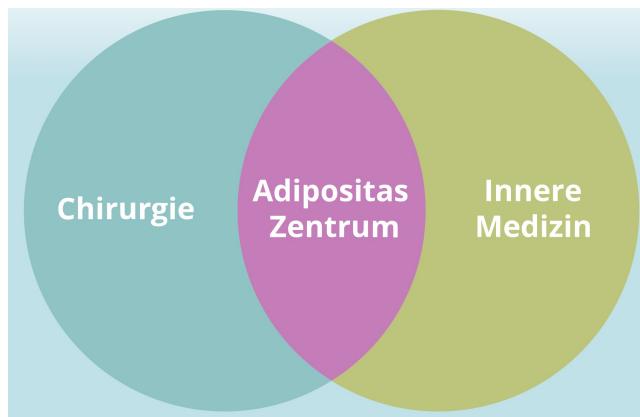
Über uns

DAS ESWISS MEDICAL & SURGICAL CENTER



Kontakt

KONTAKTDATEN UND ANFAHRT

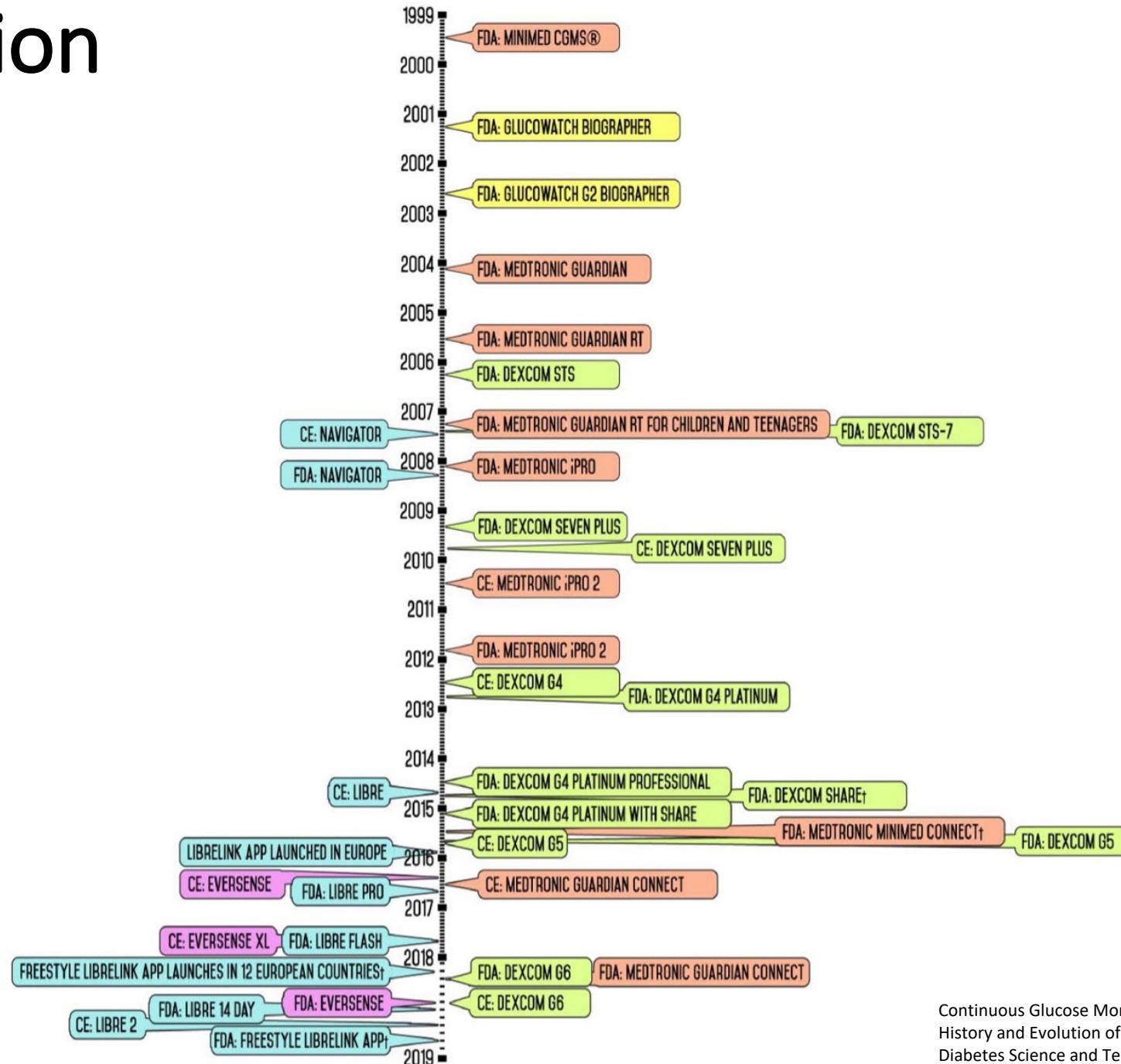


DEXCOM vereint sich mit Pumpen

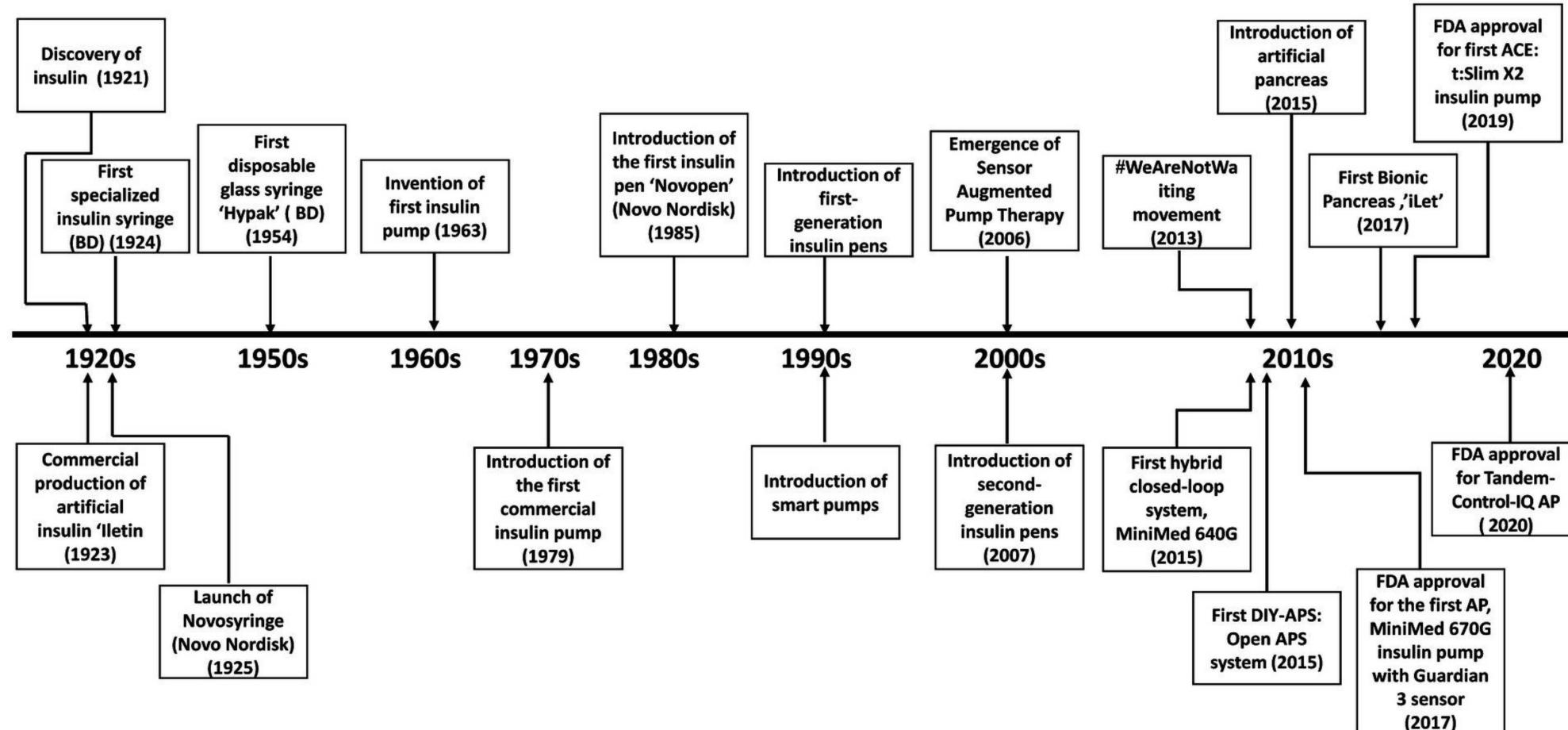
Agenda

- Kurzer Rück-, Über- und Ausblick
- Erfahrungen mit Hybrid Closed Loop Systeme: Die Evidenz
- Unsere Erfahrung mit Hybrid Closed Loop Systemen
- Vorteile durch Dexcom basierte Hybrid Closed Loop Systeme
- Herausforderungen für Patienten und Gesundheitsdienstleister

Die Evolution von CGM



Evolution von Insulin Abgabegeräten



Definitionen

- **Sensor augmentiert** = automatische An- und Abstellung bei Hypoglykämien, fixe Basalrate, Korrekturboli und KH Eingabe nötig
- **Hybrid Closed Loop** = automatische Anpassung des Basal Insulins mit Micro-Boli, Korrekturboli und KH Eingabe nötig
- **Advanced Hybrid Closed Loop** = automatische Korrekturboli, KH Eingabe nötig
- **Closed Loop** = völlig autonome Insulin Pumpe
- **Bionischer Pankreas** = Closed Loop Insulin + Glucagon Pumpe



Hybrid Closed Loop Systeme

Lage in der Schweiz **bis Juni 2021**

- Marke Eigenbau: OpenAPS, CamAPS FX
- MiniMed 670G -> 780G (Medtronic)
- ~~TouchCare Patch Pump (Medtrum)~~

Hybrid Closed Loop Systeme

Lage in der Schweiz **aktuell**

- Marke Eigenbau: OpenAPS, CamAPS FX
- MiniMed 670G -> 780G (Medtronic)
- ~~TouchCare Patch Pump (Medtrum)~~
- t:slim X2 mit Control-IQ Technologie (Tandem Diabetes Care)
- Accu-Chek Insight mit DBLG1 (Roche und Diabeloop)

Hybrid Closed Loop Systeme

Lage in der Schweiz **in nächster Zeit**

- Marke Eigenbau: OpenAPS, CamAPS FX
- MiniMed 670G -> 780G (Medtronic)
- ~~TouchCare Patch Pump (Medtrum)~~
- t:slim X2 mit Control-IQ Technologie (Tandem Diabetes Care)
- Accu-Chek Insight mit DBLG1 (Roche und Diabeloop)
- mylife YpsoPump Loop Programm (Ypsomed) 2022
- OmniPod 5 (Insulet) 2022

Hybrid Closed Loop Systeme mit Dexcom

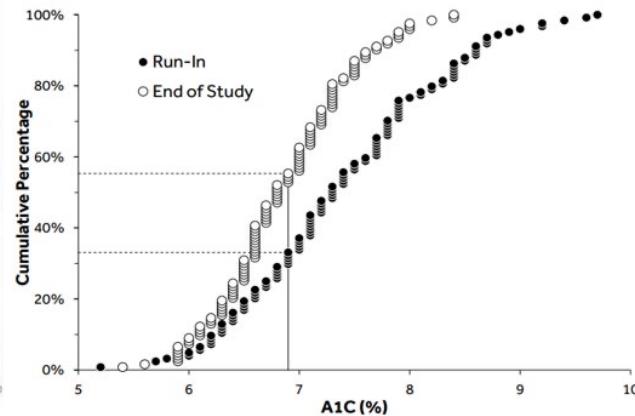
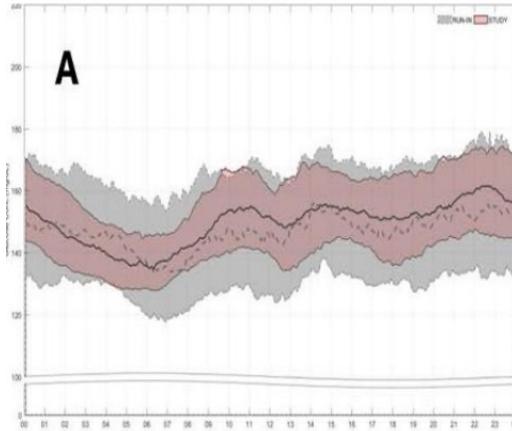
Lage in der Schweiz in nächster Zeit

- Marke Eigenbau: OpenAPS, CamAPS FX
- MiniMed 670G -> 780G (Medtronic)
- ~~TouchCare Patch Pump (Medtrum)~~
- t:slim X2 mit Control-IQ Technologie (Tandem Diabetes Care)
- Accu-Chek Insight mit DBLG1 (Roche und Diabeloop)
- mylife YpsoPump Loop Programm (Ypsomed)
- OmniPod 5 (Insulet)

Hybrid Closed Loop Systeme

Erste klinische Evidenz, mit Guardian

- n = 124 mit T1DM, mit Insulin Pumpe behandelt
- Minimed 670G für 3 Monate
- Vergleich mit 2 Wochen Run-In ohne «Hybrid Closed Loop System»



- n = 86, mit T1DM, mit Insulin Pumpe behandelt
- Minimed 640G und App mit Algorithmus (version 0.3.46, Uo Cambridge) auf dem Smartphone
- Parallel 3 Monate, Vergleich mit vs. ohne App Nutzung

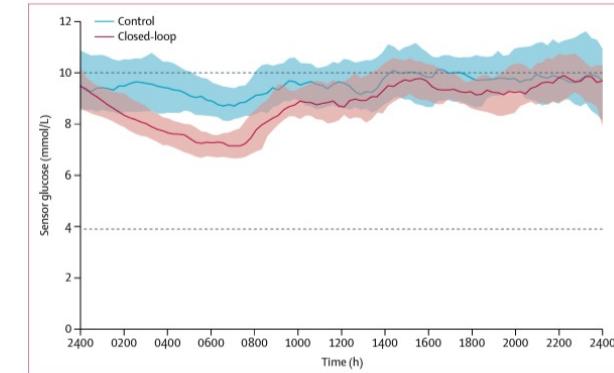


Figure 2: Sensor glucose
Median (IQR) concentrations in the closed-loop group (red line and shaded area; n=46) and the control group (blue line and shaded area; n=40) are shown. Dashed lines indicate the target glucose range (3.9-10.0 mmol/L).

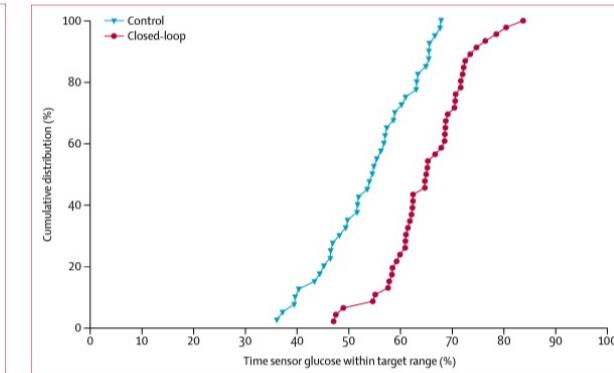


Figure 3: Cumulative distribution of percentage of time that sensor glucose was within the target range (ie, 3.9-10.0 mmol/L) over 12-week intervention phase by treatment group

MiniMed 670G -> 780G mit Guardian

«FLAIR» Studie

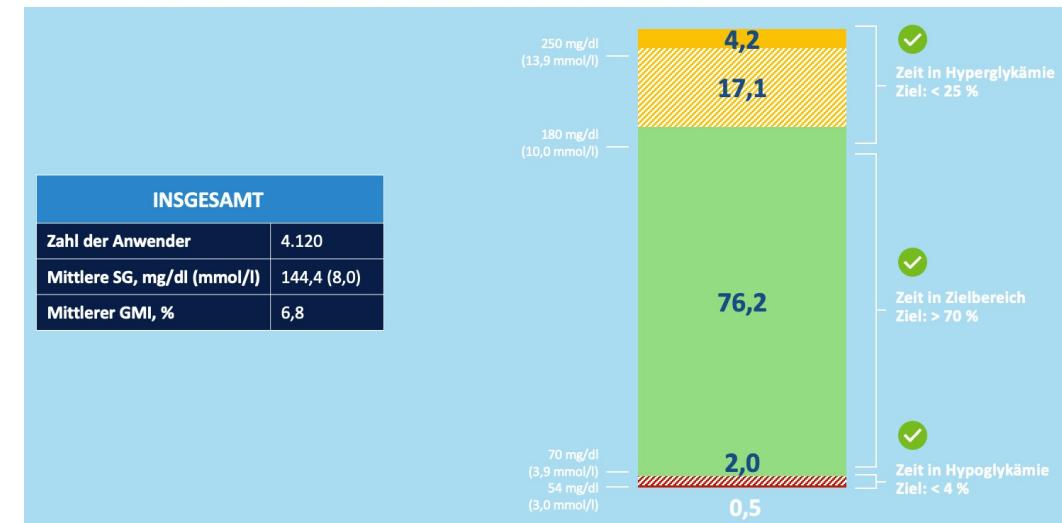
- N = 113, mit T1DM, viele mit MDI und ohne CGM
- Viele schlecht eingestellt
- DM Zentren in US, Europa und Israel
- 670G vs. 780G
- Cross Over, je 3 Monate
- Verschärfung des Zielwertes während der Studie
- TAR, TIR, TUR alle etwas besser
- Mehr Insulin (weniger Basal, mehr Bolus)
- Automodus Abschaltung 4 x weniger

A comparison of two hybrid closed-loop systems in adolescents and young adults with type 1 diabetes (FLAIR): a multicentre, randomised, crossover trial. Bergendatl et al. Lancet. 2021 Jan 16;397(10270):208-219.

> Diabetes Technol Ther. 2021 Sep 15. doi: 10.1089/dia.2021.0203. Online ahead of print.

Real-world Performance of the MiniMed™ 780G System: First Report of Outcomes from 4'120 Users

Julien Da Silva ¹, Giuseppe Lepore ^{2 3}, Tadej Battelino ^{4 5}, Arcelia Arrieta ⁶,
Javier Castañeda ⁷, Benyamin Grosman ⁸, John Shin ⁹, Ohad Cohen ¹⁰



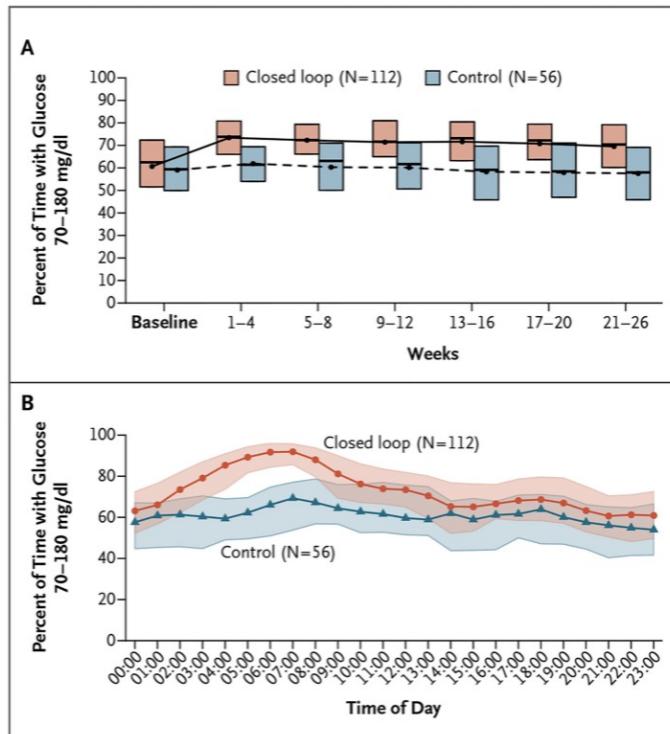
79.0% of users who achieved a TIR >70% and a GMI of <7.0%, respectively. Users for which comparison with pre-AHCL was possible (N=812) reduced their GMI by $0.4 \pm 0.4\%$ ($p=0.005$) and increased their TIR by $12.1 \pm 10.5\%$ ($p<0.0001$), post-AHCL initiation. More users achieved the glycemic treatment goals of GMI <7.0% (37.6% vs 75.2%, $p<0.0001$) and TIR >70% (34.6% vs 74.9%, $p<0.0001$) when compared to pre-AHCL initiation.

Conclusion: Most MiniMed™ 780G system users achieved TIR >70% and GMI <7%, while minimizing hypoglycemia, in a real-world condition.

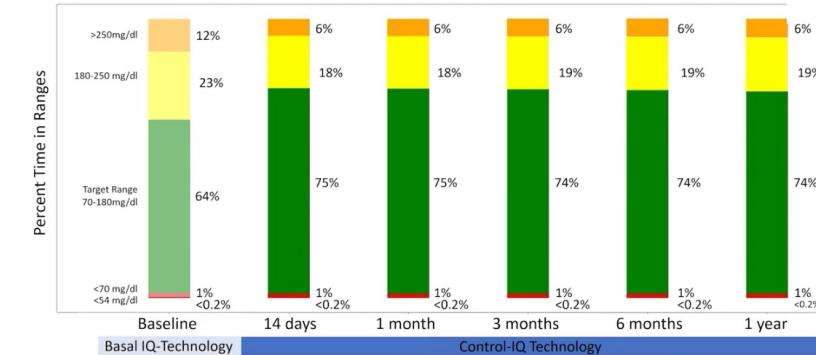
t:slim X2 mit Control-IQ Technologie

mit Dexcom

- n = 168, T1DM
- mit Insulin Pumpe oder MDI
- 8 Wochen Run-In
- 2:1 HCLP vs. Sensor augm. Pumpe
- 26 Wochen



- n = 9451, T1DM oder T2DM
- Retrospektiv, von Tandem's Cloud
- Vergleich von
 - 2 Wochen vor Control IQ mit
 - 12 Monate nach Control IQ



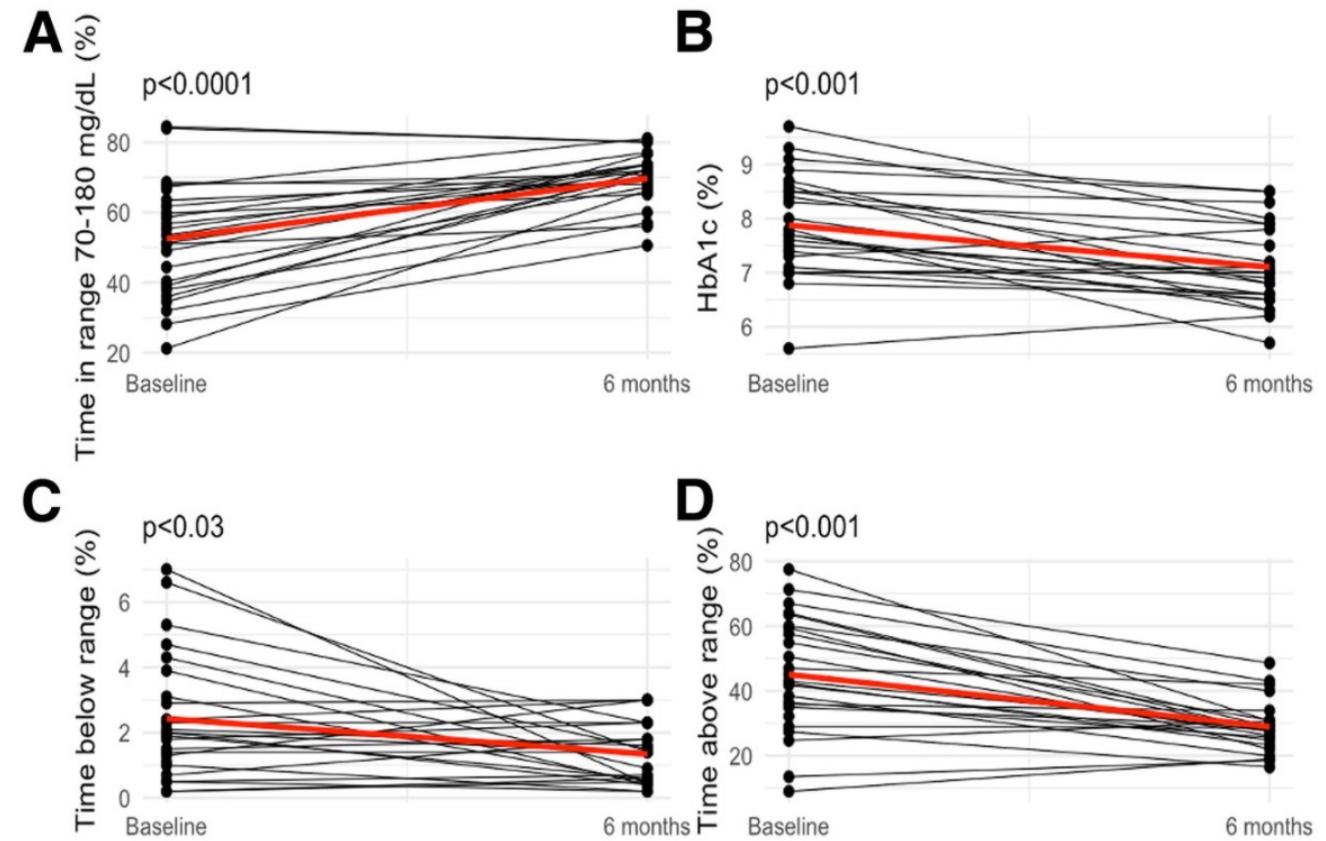
N = 9,010 participants who had >75% CGM data available	Baseline (Basal-IQ)	12-month Control-IQ use	Control-IQ - Baseline Difference	p-value
GMI [%]	7.2%	6.9%	-0.3%	<0.001
Time Below Range <70mg/dL	0.9%	1.05%	+0.15%	n.s.
Time Above Range >180mg/dL	33.2%	24.3%	-9.0%	<0.001
Mean Sensor Glucose	164 mg/dL	152 mg/dL	-12 mg/dL	<0.001

People At Worst Control At Baseline Improved Most (Analysis Suggested by Dr. Gregory Forlenza, BDC)

Select N=242 participants with Baseline GMI >= 9 %	Baseline (Basal-IQ)	12-month Control-IQ use	Control-IQ - Baseline Difference	p-value
GMI [%]	9.5%	8.1%	-1.4%	<0.001
Time in Range 70-180mg/dL	19.6%	46.7%	+27.1%	<0.001
Time Below Range <70mg/dL	0.3%	0.5%	+0.2%	N/A
Time Above Range >180mg/dL	80.1%	52.8%	-27.3%	<0.001
Mean Sensor Glucose	258.2 mg/dL	200.9 mg/dL	-57.2 mg/dL	<0.001

Accu-Chek Insight mit DBLG1 mit Dexcom

- n = 25, T1DM,
- Insulin Pumpe und CGM für über 1 Jahr
- 1 Woche Run-In, dann 6 Monate DBLG 1
- Vergleich vor und danach

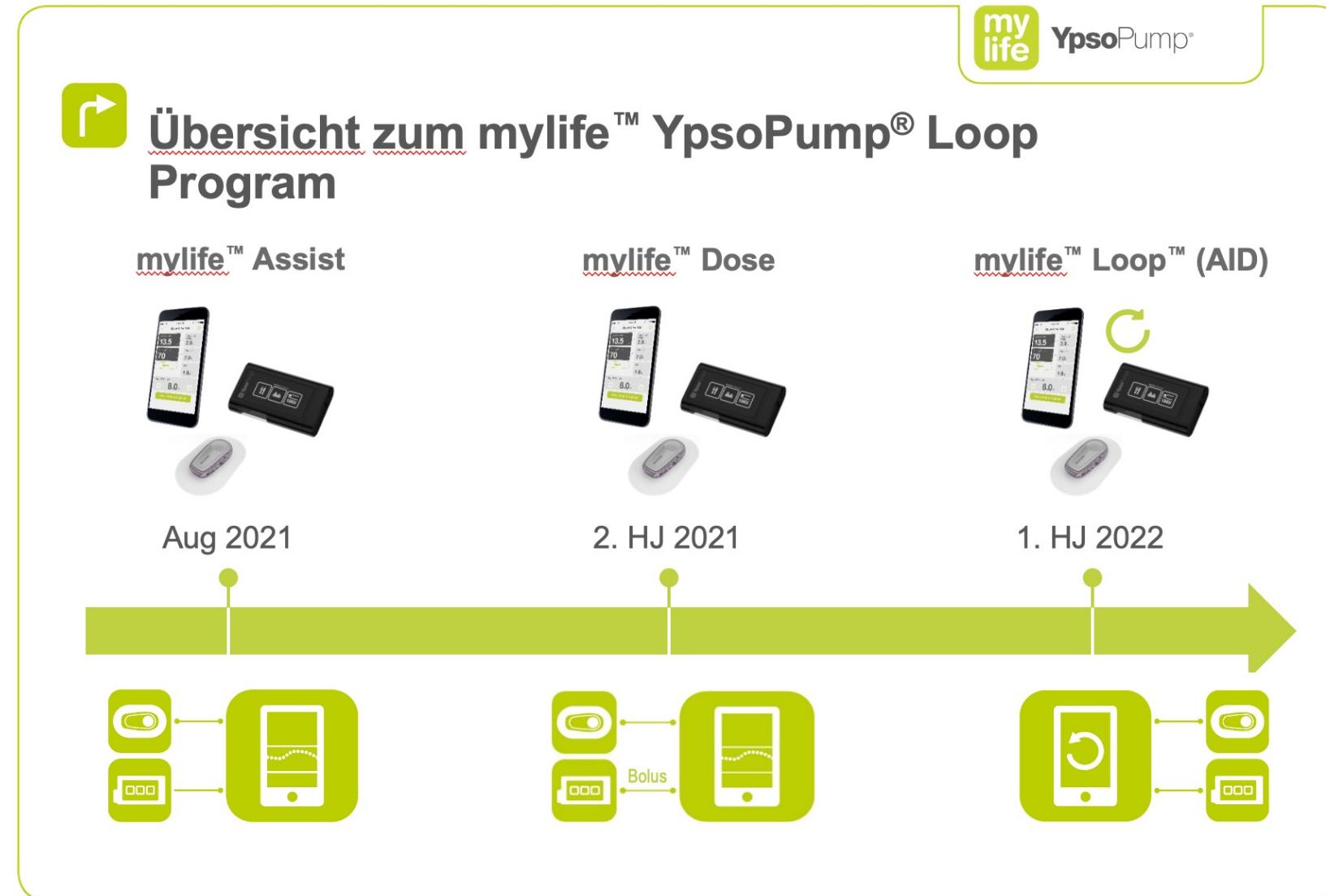


Diaboloop DBLG1 Closed-Loop System Enables Patients With Type 1 Diabetes to Significantly Improve Their Glycemic Control in Real-Life Situations Without Serious Adverse Events: 6-Month Follow-up. Coralie Amadou. [Diabetes Care 2021 Mar; 44\(3\): 844-846.](#)

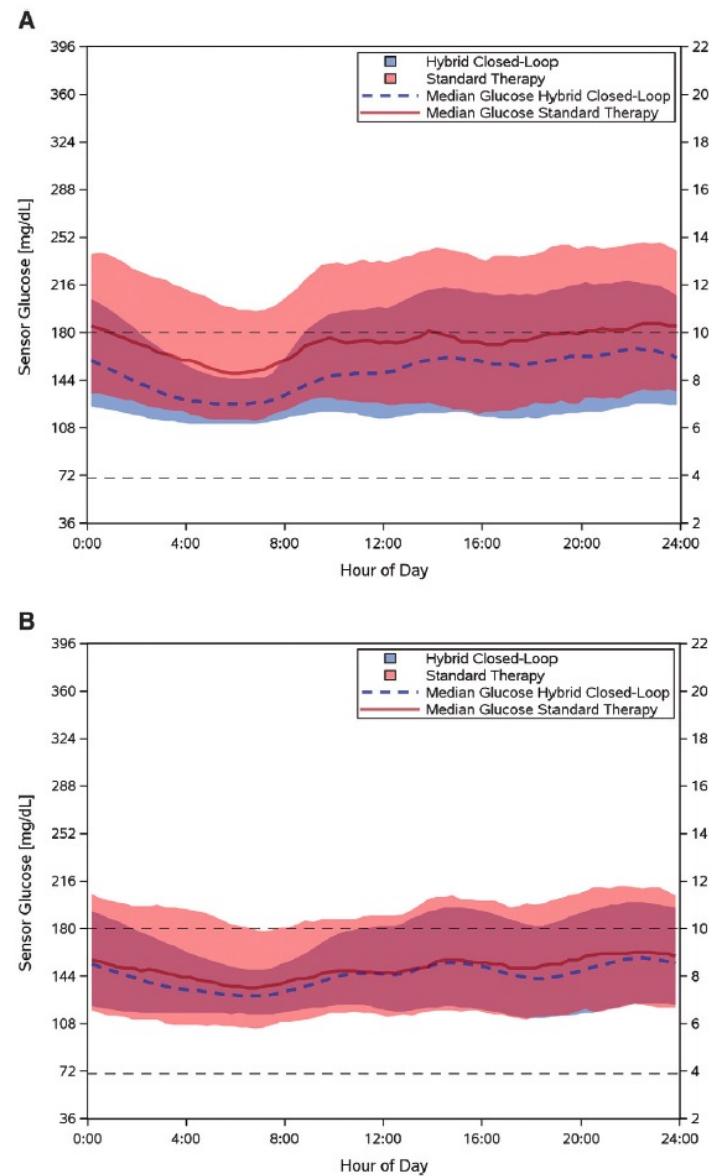
mylife YpsoPump Loop Programm

mit Dexcom

Keine Studie!



OmniPod 5 mit Dexcom



- N = 251, T1DM
- 17 Diabetes Institute in den USA
- Multizentrische, einarmige Studie :
 - 2 Wochen Standardtherapie Phase
 - 3 Monate automatische Insulinabgabe
 - Frei wählbare Ernährung und Bewegung
 - Sport mit moderater Intensität

Unsere Erfahrung mit HCL Systemen

- Bis vor kurzem nur Medtronic
 - 670G problematisch, 780G deutlich besser, aber
 - Autonomie Verlust
 - Schlecht adaptierbar für extremere Situationen
 - Aufwendig (häufige Kalibrierung)
- Patientenauswahl und Vorbereitung wichtig
 - Motivation entscheidend
 - Gute Vorschulung -> Auffrischung von FIT Prinzipien
 - Bereitschaft KHS „immer“ und rechtzeitig einzugeben
- Viele Patienten wollen nicht wechseln
 - keine Motivation kontinuierlich KHS einzugeben
 - gut eingestellt und haben sich arrangiert
 - warten ab was noch kommt (Patch Pump, “ihre Pumpe”)
- Glykämische Kontrolle besser

Unsere Erfahrung mit Dexcom basierten HCL Systemen

- Ehrlich gesagt: Wenig!
 - 3 Patienten mit Insight Pumpen und DBLG1
 - 2 Patienten mit t:slim X2
- Prozess und Logistik aufwendiger
- Unterschiedliche Ausgangslagen
 - De Novo
 - Zusätzlich zu Dexcom vs. zusätzlich zu FGM
 - Schon beide Systeme in Gebrauch
- Datenanalyse
 - Neue Software (Gewöhnung, Installation)
 - Zentrumsssoftware immer weniger relevant

Vorteile durch Dexcom basierte HCL Systeme?

- Mehr Wettbewerb, Outsourcing
- Endlich auch für Patch Pumpe
- Sensor Kalibrierung nicht mehr nötig
- Bald auch Pumpenbedienung durch Smartphone
- Zunehmende Individualisierungsmöglichkeiten der Algorithmen
 - Zielwerte zunehmend anpassbar
 - «Hypoprotect-Funktion», «Körperliche Aktivität»
 - Mehrschichtige Algorithmen (1. kein Hypo 2. BZ Analyse, 3. Vergleich zu Vordaten)
 - Anpassung der Aggressivität
 - Anpassbare Basalrate als Basis für Microboli
- Viele Patienten benützen Dexcom

Herausforderungen für Patienten und GDLs

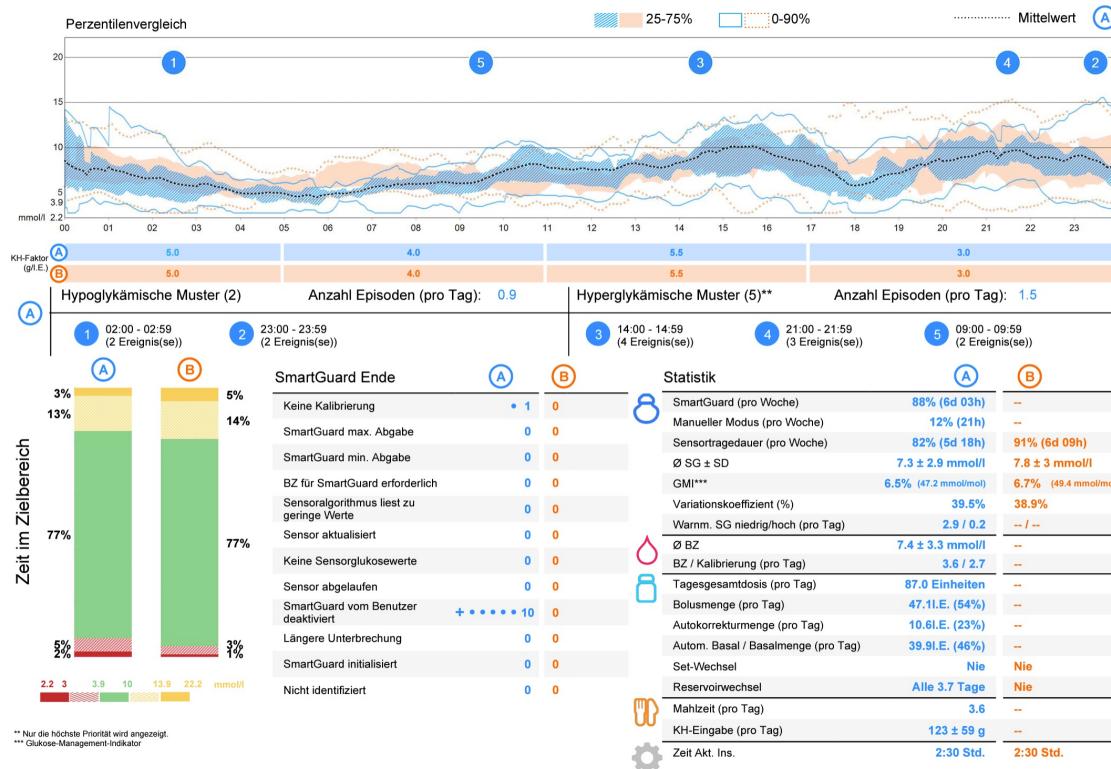
- So viele Systeme auf einmal
 - Enormer Schulungsbedarf
 - Das Know-How ständig erweitern und erneuern
 - Umgang mit Verbrauchsmaterialien (auch digitale)
 - Abstimmung mit so vielen Firmen
 - Marge? Direktvertrieb?
- Erwartungsmanagement
- Datenanalyse:
 - Wo? Wie?
 - Falls extern, dann mannigfaltig (myLife Cloud, CareLink, Tidepool, YourLoop, ?)
 - Gut genug?

Gute Datenanalyse ist essentiell

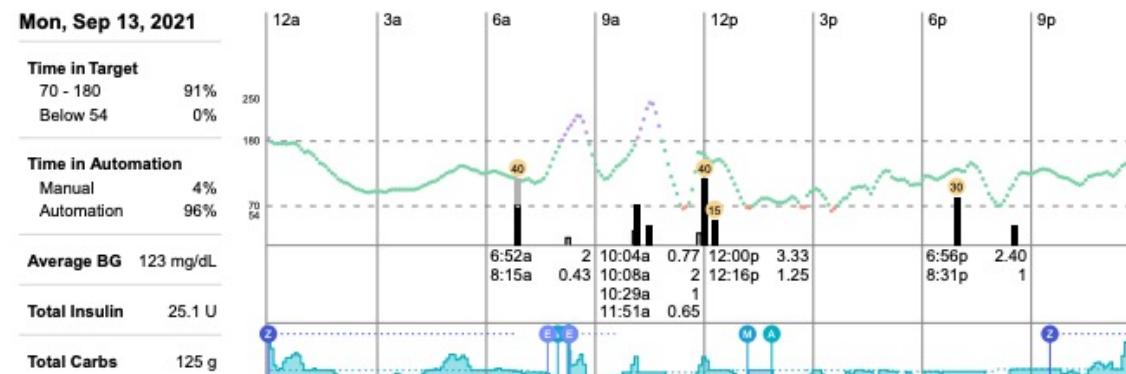
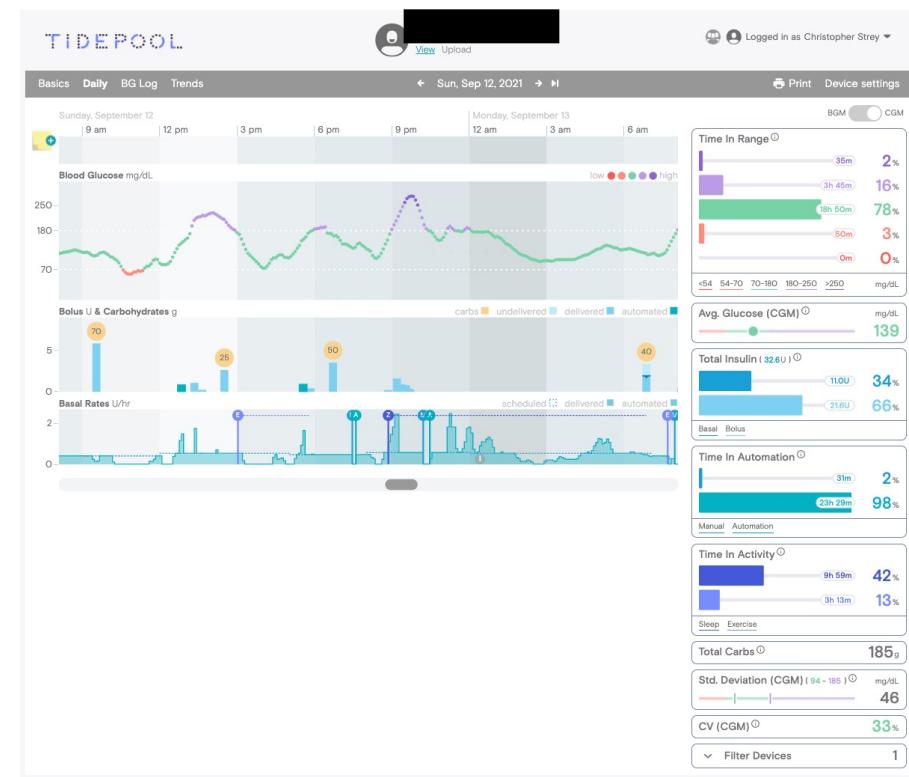
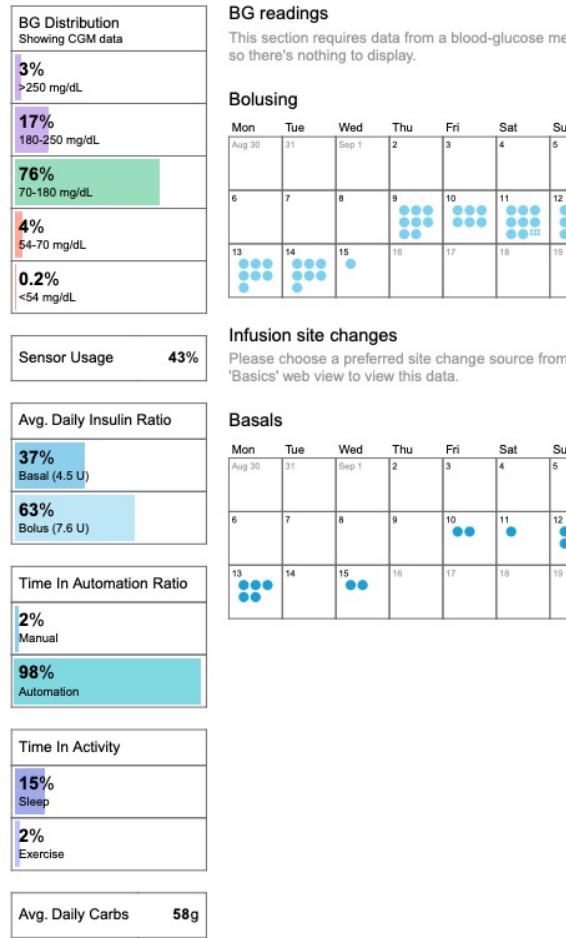
- Für Dexcom im Loop kein Clarity mehr ...
- Software wird von Pumpen Anbietern angeboten
- Eher externe, Browser basierte Software (Daten Zusammenführung)
- Wichtige Funktionalitäten:
 - Indikatoren für Glykämie, Insulin und Kohlenhydrate
 - Visualisierung von Mahlzeiten, körperlichen Aktivitäten, Ereignissen (Infusionsstellenwechsel)
 - Übersicht, AGP, Trends, Standardtag, Individuelle Tage, Pumpeneinstellung
 - Möglichkeit von Data Sharing mit behandelnden Fachpersonen
 - Server in einem sicheren Land

Datenanalyse

Medtronic 670G, 780G

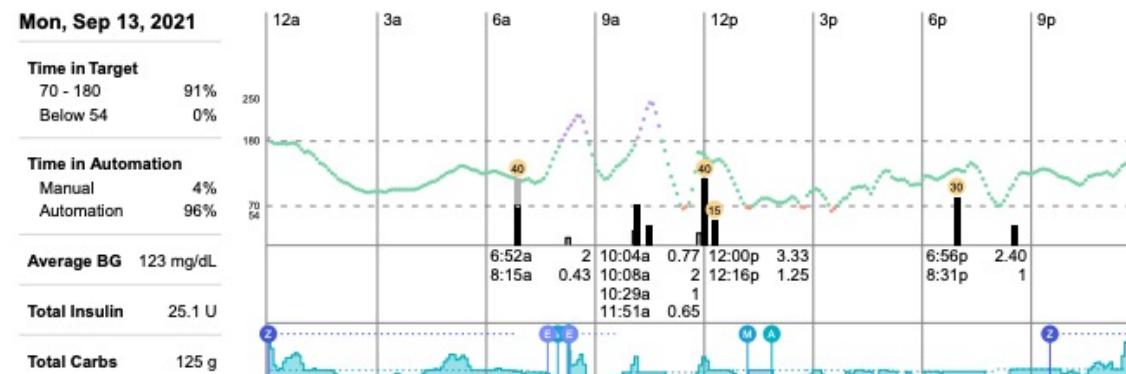
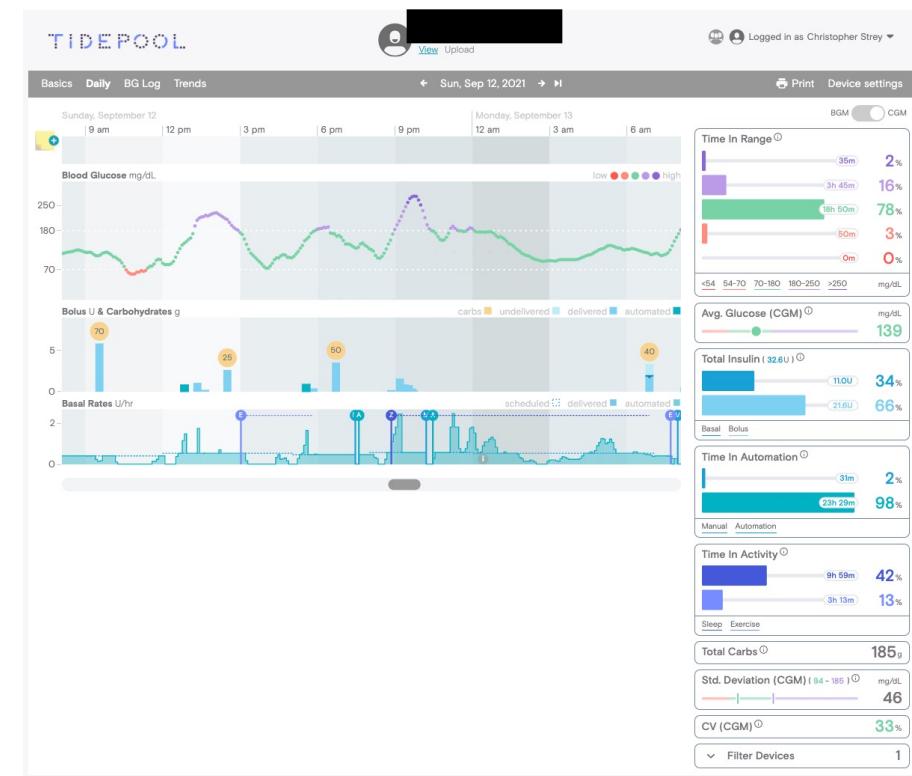
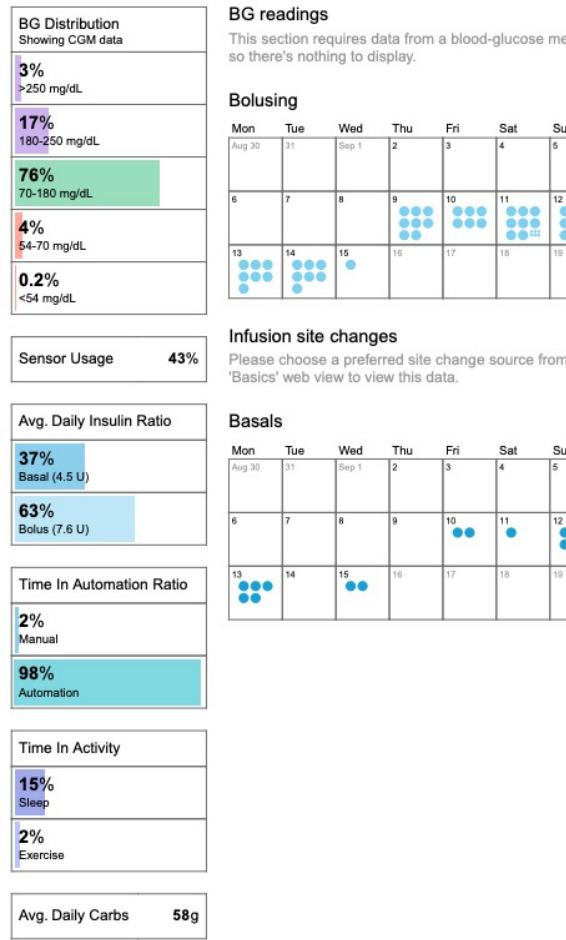


Datenanalyse t:slim X2 HCLS



Datenanalyse

Accu-Chek Insight HCLS



Tipps & Tricks

- Abläufe vorab regeln (Formulare, Schulungstermine)
- Datenanalyse vorab regeln und sich vertraut machen
- Erst Patienten wählen, die schon „beide“ Systeme in Gebrauch haben
- Geduld (Pumpe nicht wechseln, es sei denn es ist gewünscht)

Zusammenfassung

- Hybrid Closed Loop Systeme sind salonfähig und zukunftsträchtig
- HCL Systeme sind ausgereifter und anpassungsfähiger
- In der Schweiz wird Dexcom eine dominierende Rolle in der Therapie mit HCL Systemen einnehmen
- Der Launch so vieler Systeme und die Involvierung so vieler Firmen stellt eine Herausforderung für uns und unsere Patienten da
- Eine effektive Datenanalyse ist essentiell und hoffentlich gewährleistet

DANKE für Ihre Aufmerksamkeit!