

# Пресс-релиз

## Сахарный диабет

Всемирный день здоровья отмечается 7 апреля в ознаменование создания ВОЗ. Ежегодно организация выбирает какую-либо ключевую проблему здравоохранения и призывает всех людей, независимо от их возраста и социальной принадлежности, к проведению мероприятий, подчеркивающих важность этой проблемы.

Всемирная организация здравоохранения объявила темой Всемирного дня здоровья 7 апреля 2016 года диабет, и проводит кампанию по профилактике и лечению этого заболевания. Основные идеи: эпидемия диабета стремительно нарастает во многих странах, причем особенно резкий рост документирован в странах с низким и средним уровнем дохода; значительную долю случаев заболевания диабетом можно предотвратить; диабет поддается лечению, его можно контролировать и воздействовать на него, чтобы избежать осложнений

Сахарный диабет – группа эндокринных заболеваний, развивающихся вследствие абсолютной или относительной недостаточности гормона инсулина, в результате чего формируется гипергликемия – стойкое увеличение содержания глюкозы в крови. Заболевание характеризуется хроническим течением и нарушением всех видов обмена веществ: углеводного, жирового, белкового, минерального и водно-солевого.

Выделяют сахарный диабет 1 типа и сахарный диабет 2 типа.

*Сахарный диабет 1 типа* называют диабетом молодых, так как он чаще развивается в молодом и детском возрасте. Основные клинические проявления: слабость, повышенная утомляемость, постоянная жажда и сухость во рту, учащенное мочеиспускание, снижение веса на фоне нормального или даже повышенного аппетита.

*Сахарный диабет 2 типа* – это нарушение углеводного обмена, вызванное преимущественной инсулинорезистентностью и относительной инсулиновой недостаточностью или преимущественным дефектом секреции инсулина с инсулинорезистентностью или без нее. Сахарный диабет 2 типа выявляется в основном у людей после 40 лет. В последнее время диабет 2-го типа все в больших масштабах стал регистрироваться среди детей и подростков

Во всем мире количество пациентов с сахарным диабетом составляет 370 миллионов, а к 2025 году их число увеличится до 460 миллионов человек. Согласно оценкам, более 344 миллионов человек подвергаются риску заболевания диабетом 2 типа, который можно предотвратить во многих случаях, информируя и обучая людей с повышенным риском его возникновения, – людей с избыточной массой тела и привычной гиподинамией

Число больных сахарным диабетом в Беларуси каждый год увеличивается. В последние три-четыре года диабет обнаруживают более чем у 3,5 % жителей Беларуси.

На 1 января 2016 г. в Республике Беларусь на диспансерном учете находилось 286 916 пациентов с сахарным диабетом, в 2015 году впервые установлен диагноз у 28 239 человек (увеличение на 6-10 % в год в течение последних 5 лет)

В Гродненской области количество больных диабетом на начало 2016 г. составляло 31 233 человека, в течение 2015 г. впервые установлен диагноз «сахарный диабет» у 3 193 человек.

В г. Гродно на 01.01.2016 на диспансерном учете состояло 11 331 пациентов, в 2015 году в городе выявлено 974 случая сахарного диабета.

В общей структуре распространенности диабета в Республике Беларусь и Гродненской области сахарный диабет 2-го типа занимает около 93 %

У 8-15 % больных диабетом образуются язвы стоп, частота ампутаций у больных диабетом в 10-15 раз выше, каждый час в мире у больных диабетом производится 55 ампутаций.

В кабинете «Диабетическая стопа» Гродненского областного эндокринологического диспансера с августа 2015 г. начал работать врач-хирург, основными задачами которого являются:

динамическое наблюдение за больными группы высокого риска развития синдрома диабетической стопы;

лечение пациентов с язвами и остеоартропатией;

наблюдение за пациентами с язвами стоп и ампутациями в прошлом;

обучение больных и членов их семей правилам ухода за язвенными дефектами, мелкими травмами ног, реабилитация больных

Нормальный уровень глюкозы крови, взятый из пальца натошак, от **3,3** до **5,5** ммоль/л; через 2 часа после еды – менее **7,8** ммоль/л.

Выявление тошачковой гликемии при 2-х повторных исследованиях более **6,1** ммоль/л или через 2 часа после еды более **11,1** ммоль/л позволяют выставить диагноз сахарного диабета

Структура эндокринологической службы имеет многоуровневый принцип оказания медицинской помощи населению. Амбулаторно-поликлиническая помощь является первым этапом лечебно-профилактического процесса и оказывается в г. Гродно 6 поликлиниками города и поликлиникой г. Скидель. Многоуровневая система оказания специализированной амбулаторной эндокринологической медицинской помощи включает раннее выявление и диспансерное наблюдение на районном уровне и направление на областной и республиканский уровни. Основные задачи - раннее выявление пациентов с патологией эндокринной системы, назначение адекватного лечения и контроль за его проведением, формирование у пациентов эндокринологического профиля мотивации на качественную и долгую жизнь

Одним из приоритетных направлений современной диабетологии является обучение пациентов в «Школе диабета». Система обучения пациентов с сахарным диабетом в «Школе диабета» в республике начала формироваться с начала 90-х годов прошлого столетия. В настоящее время в области функционирует 26 «Школ диабета», где за 2015 год прошли обучение 2 936 пациентов с сахарным диабетом, в г. Гродно – 786 человек.

Занятия проводятся на основании унифицированной программы, утвержденной Министерством здравоохранения Республики Беларусь

Стратегия лечения данных пациентов в Беларуси традиционно базируется на основе международных согласительных документов в области диабетологии. В соответствии с существующей нормативно-правовой базой больные сахарным диабетом, обеспечиваются инсулином и таблетированными сахароснижающими лекарственными средствами бесплатно за счет средств республиканского (инсулины) и местного (таблетированные препараты) бюджетов.

Для оптимизации сахароснижающей терапии внедрен метод длительного мониторингования уровня гликемии (CGMS), и в рамках реализации Национальной программы Демографической безопасности на 2011-2015 гг. проведено обеспечение всех областных эндокринологических диспансеров и отделений указанными системами

На основании Постановления Совета Министров Республики Беларусь от 11.12.2007 № 1722 «О Государственном реестре (перечне) технических средств социальной реабилитации и порядке обеспечения ими отдельных категорий граждан в соответствии с Положением о порядке обеспечения граждан техническими средствами социальной реабилитации» ведется обеспечение шприцами инсулиновыми и тест-полосками. Право на льготное обеспечение имеют инвалиды 1-2 группы, участники и инвалиды ВОВ.

Выдача шприцев и тест-полосок ведется в эндокринологических кабинетах

#### **Участники пресс-конференции:**

1. Железнякович Виктор Павлович – пресс-секретарь Гродненского облисполкома, тел. 72 07 58
2. Ковшик Людмила Петровна – главный внештатный специалист управления здравоохранения Гродненского облисполкома по эндокринологии, главный врач УЗ «Гродненская областной эндокринологический диспансер», тел. 48 64 41
3. Елисеева Людмила Леонидовна – главный внештатный эндокринолог г. Гродно, врач-эндокринолог ГУЗ «Городская поликлиника № 3 г. Гродно», тел. 68 28 15
4. Дубок Ирина Ивановна – заведующий отделом общественного здоровья Гродненского областного ЦГЭОЗ, тел. 75 57 07