



РЕЗОЛЮЦИЯ
Круглого стола №2
«Диабет и его осложнения»
XIV Всероссийский конгресс пациентов
Россия, Москва, 22 ноября 2023 года

На площадке XIV Всероссийского конгресса пациентов «Вектор развития: пациент-ориентированное здравоохранение» 22 ноября 2023 года состоялся Круглый стол «Диабет и его осложнения».

Сахарный диабет (СД) – социально значимое заболевание, приводящее к инвалидизирующим и жизнеугрожающим осложнениям. По данным Росстата на 2022 г. в России 5,2 млн имеют диагноз «сахарный диабет». Однако, согласно российским эпидемиологическим данным, число больных диабетом в 2 раза больше – около 10-12 млн. человек. Это говорит о необходимости более эффективного выявления заболевания и повышении настороженности врачей и пациентов.

Негативное влияние СД на здоровье населения определяется, прежде всего, его осложнениями. На сегодняшний день, каждый второй пациент страдает от осложнений сахарного диабета. К одним из наиболее частых, согласно международным и российским данным, относятся хроническая болезнь почек (ХБП) и диабетическая ретинопатия (ДР).

Как показывают результаты исследований, пациенты с СД2 и сопутствующей ХБП имеют примерно 3-кратное увеличение риска умереть от сердечно-сосудистых причин, по сравнению с пациентами без ХБП, а по сравнению со здоровыми людьми у пациентов с ХБП и СД2 ожидаемая продолжительность жизни на 16 лет меньше. При этом, ХБП при СД2 несет не только значительное клиническое бремя, снижая продолжительность жизни и приводя к инвалидизации пациентов, но и приводит к значительным затратам здравоохранения, многократно возрастающим с увеличением стадии ХБП.

ДР – наиболее частое поражение глаз при СД, ведущее к значительному снижению остроты зрения вплоть до полной его потери, что определяет клиническую и социальную значимость данной патологии. ДР и развивающийся впоследствии макулярный отек – хронические процессы, требующие максимально ранней диагностики и начала лечения, а также регулярности проводимой терапии с целью улучшения зрения пациента и недопущения реактивации заболевания. При несвоевременном начале или нерегулярном лечении потеря зрения может быть необратима.

Таким образом, необходимо направить основные силы и внимание со стороны государства как на своевременную диагностику и выявление пациентов с СД2, так и, в равной степени, на своевременное выявление и лечение его инвалидизирующих осложнений.

Для обеспечения вклада в достижение национальных целей по увеличению средней продолжительности жизни до 78 лет разработан федеральный проект «Борьба с сахарным диабетом» на период 2023-2025 гг., с перспективой продления до 2030 г., предусматривающий:

1. Создание региональных эндокринологических центров, переоснащение (дооснащение) существующих мед. организаций в 89 субъектах РФ.
2. Выстраивание единой системы преемственности:
 - 1.1. Профилактических осмотров и диспансеризации пациентов с предиабетом и сахарным диабетом (СД);

- 1.2. Маршрутизации пациентов с осложнениями СД;
- 1.3. Маршрутизации пациентов для прохождения терапевтического обучения.
3. Расширение и развитие «Школ для пациентов с сахарным диабетом».
4. Выполнение регионами обеспечения медицинским изделиями и лекарственными препаратами пациентов с СД.
5. Подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета, образовательных мероприятий, программ проф. Переподготовки.
6. Научно методическое сопровождение реализации федерального проекта, внедрение клинических рекомендаций по сахарному диабету в практику.
7. Достижение целей Федерального проекта и профилактика сосудистых осложнений СД, в частности хроническая болезнь почек (ХБП) и диабетическая ретинопатия (ДР), возможны при оптимизации и удержании целевого гликемического контроля пациентов.

Ввиду указанных выше высоких рисков развития осложнений (ХБП и ДР) у пациентов с СД и для выполнения целевых показателей программы, участники рекомендуют

Правительству Российской Федерации, Министерству здравоохранения Российской Федерации:

1. Рассмотреть вопрос о необходимости актуализации Распоряжения Правительства РФ от 31 декабря 2018 г. № 3053-р «Об утверждении перечней медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг», а именно внести в Перечень медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг системы непрерывного мониторинга гликемии (НМГ) для детей с сахарным диабетом и взрослых пациентов с СД 1 типа.

Министерству здравоохранения Российской Федерации:

1. Рассмотреть вопрос о включении в льготное обеспечение людей, страдающих сахарным диабетом, обеспечением средствами НМГ в режиме реального времени и флэш-мониторирование 2-го и 3-го поколения беременных, страдающих сахарным диабетом, в течение беременности и лактации; обеспечение средствами НМГ взрослых людей в возрасте с 18 до 23 лет (учащиеся на иждивении); обеспечение тест-полосками беременных с гестационным сахарным диабетом и манифестным сахарным диабетом с неуточненным типом;
2. Учить в Порядке оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» возможность направления пациентов с СД для диагностики и лечения сосудистых офтальмологических осложнений СД в отделения/стационары офтальмологического профиля.

Федеральному фонду обязательного медицинского страхования:

1. Рассмотреть возможность включения диагностической процедуры «оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализатора» (код А03.26.019)¹ в категорию отдельных диагностических (лабораторных) исследований, оплачиваемых за единицу объема медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий для обеспечения своевременной диагностики ДР у пациентов с СД.

Профильным национально-медицинским исследовательским центрам:

¹ Приказ Минздрава России от 13.10.2017 N 804н (ред. от 24.09.2020, с изм. от 26.10.2022) "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг"

1. Предусмотреть в рамках интерактивных образовательных модулей для специалистов первичного звена с высшим образованием отдельный модуль «СД: диагностика и профилактика осложнений» для улучшения выявляемости ХБП и ДР у пациентов с СД.
2. Предусмотреть в рамках «Школ для пациентов с сахарным диабетом» комплекс мер по информированию пациентов о последствиях несвоевременного и неполноценного лечения ХБП, ведущих к терминальной почечной недостаточности, а также о рисках потери зрения при позднем и нерегулярном лечении ДР в целях улучшения приверженности пациентов с СД к лечению инвалидизирующих осложнений СД (ХБП и ДР) для выполнения целевого показателя программы.
3. Рассмотреть возможность включения пункта «произведено оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализатора (ОКТ сетчатки)» в критерии оценки качества оказания медицинской помощи в клинические рекомендации «Сахарный диабет: ретинопатия диабетическая, макулярный отек диабетический» исходя из оснащения оборудованием, в соответствии со стандартом оснащения офтальмологического отделения / Центра медицинского офтальмологического, предусмотренного «Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты» (Приказ МЗ РФ от 12.11.2012 № 902н) для обеспечения своевременной диагностики ДР у пациентов с СД.
4. Обеспечить эффективное взаимодействие эндокринологов и офтальмологов в субъектах РФ с целью непрерывного ведения и контроля терапии пациентов на всех этапах оказания медицинской помощи.
5. Разработать и обеспечить маршрутизацию пациентов с ДР и ХБП в субъектах, в т.ч. с учетом региональных эндокринологических центров.