



РЕЗОЛЮЦИЯ

Круглого стола №24 «Сахарный диабет. Современное состояние проблемы» *XIII Всероссийский конгресс пациентов* *Россия, Москва, 24 ноября 2022 года.*

На площадке XIII Всероссийского конгресса пациентов «Вектор развития: пациент-ориентированное здравоохранение» 24 ноября 2022 года состоялся Круглый стол «Сахарный диабет. Современное состояние проблемы».

Сахарный диабет (далее СД) является одним из самых распространенных заболеваний во всем мире. Медико-социальная значимость заболевания обусловлена, как прогрессирующим течением заболевания с появлением серьезных осложнений, которые могут привести к ранней инвалидизации, так и значительной распространенностью среди лиц трудоспособного возраста.

По оценкам экспертов, в мире в настоящее время более 537 млн людей живут с СД. В Российской Федерации поданным Федерального регистра насчитывается около 5 млн пациентов с СД. По данным же эпидемиологических исследований, истинное количество пациентов в 2 раза больше, так как СД 2 типа не диагностируется вовремя.

Современная адекватная медикаментозная терапия позволяет достигнуть целевого гликемического контроля для предотвращения развития серьезных осложнений СД со стороны глаз, почек, нижних конечностей, сердечно-сосудистой системы. Для этого необходимо междисциплинарное взаимодействие врачей разных специальностей. Именно по этой причине понимание проблемы СД трансформировалось сегодня в осознание ее, как социально-экономической, требующей внимания, как со стороны органов управления здравоохранением, специалистов, так и пациентских и иных общественных организаций.

В Российской Федерации предпринимается ряд мер, направленных на совершенствование государственной политики в области поддержки пациентов с СД. Используются самые современные аналоги инсулина, в том числе отечественного производства, значительно повысилась доступность средств самоконтроля уровня глюкозы крови. Однако существуют проблемы с обеспечением пациентов средствами непрерывного мониторинга глюкозы.

По поручению Президента Российской Федерации разрабатывается Федеральный проект «Борьба с сахарным диабетом», основная цель которого является увеличение продолжительности жизни и снижение смертности пациентов с СД. В рамках данного проекта поставлен целый ряд задач:

1. Повышение информированности населения РФ о факторах риска развития ожирения, СД 2 типа.
2. Создание сети региональных учреждений (эндокринологических центров/диспансеров) с возможностями оказания междисциплинарной первичной (амбулаторной) медицинской помощи пациентам с СД.
3. Актуализация специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с СД с внедрением современных отечественных и мировых технологий диагностики.
4. Создание правовой и финансовой основы работы «Школ для пациентов с сахарным диабетом», как самостоятельного метода лечения пациентов с СД в виде группового обучения.

5. Лекарственное обеспечение пациентов с СД инновационными сахароснижающими препаратами с доказанными благоприятными превентивными эффектами на сердечно-сосудистые заболевания, сердечно-сосудистую смертность.
6. Проведение научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ, фармако-экономических исследований, направленных на повышение эффективности и перспективности мероприятий.
7. Подготовка кадров для эндокринологической службы на этапах высшего и постдипломного образования на новом уровне развития науки и цифровых систем, на основе корректировки федеральных государственных образовательных стандартов и учебных программ.

Всемирная Организация Здравоохранения признала терапевтическое обучение пациентов методом лечения хронических неинфекционных заболеваний. В РФ оно представлено «Школами для пациентов с сахарным диабетом», однако работа медицинского персонала в них в большинстве случаев не оплачивается, обучение проводится по остаточному принципу, на так называемой «функциональной основе». В разрабатываемые в настоящее время порядки оказания медицинской помощи населению по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология» внесено, что в амбулаторных условиях «Школа» организуется из расчета на 2 500 взрослых пациентов и 200 детей с СД, в стационарных условиях «Школа» организуется в каждом отделении эндокринологии (детской эндокринологии). Рекомендуемые штатные единицы кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»: 0,5 ставки врача-эндокринолога (врача-детского эндокринолога) и 1 ставка медицинской сестры. В критериях качества оказания медицинской помощи написано, что обучение должно проводиться 1 раз в 3 года у взрослых пациентов и 1 раз в год у детей с СД.

Также следует развивать различные формы онлайн обучения, но они не должны заменять очное терапевтическое обучение.

Одним из самых тяжелых осложнений, которое может привести к потере зрения, является диабетическая ретинопатия и диабетический макулярный отек. Основным методом терапии диабетического макулярного отека является интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза. Однако только 7% пациентов с заболеваниями сетчатки, в том числе и с диабетической ретинопатией, обеспечены таким лечением. 38% пациентов с диабетической ретинопатией госпитализированы в ЛПУ для проведения интравитреальных инъекций ингибиторов ангиогенеза только 1 раз за год, при среднем количестве инъекций 7 инъекций в год.

Частым осложнением СД или сопутствующим заболеванием является хроническая болезнь почек, необходимо с самого начала заболевания проводить своевременную диагностики заболевания и назначать лечение, чтобы предотвратить терминальную стадию.

В целях решения вышеуказанных проблем участники круглого стола «Сахарный диабет. Современное состояние проблемы» дали следующие рекомендации.

Министерству здравоохранения Российской Федерации, Министерству финансов Российской Федерации:

1. Расширить Федеральный проект «Борьба с сахарным диабетом» с включением осложнений СД (диабетическая ретинопатия, нефропатия, диабетическая стопа).

Министерству здравоохранения Российской Федерации:

1. Ускорить принятие новых Порядков оказания медицинской помощи населению по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология».
2. Обновить контролируемые показатели состояния здоровья в рамках проведения диспансерного наблюдения в части добавления расчета альбумин креатининового соотношения у пациентов с хронической болезнью почек

согласно Приказу Минздрава России от 15.03.2022 N 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

3. Рассмотреть возможность добавления врача-нефролога в рекомендуемые штатные нормативы отделения эндокринологии согласно Приказу Минздрава России от 12.11.2012 N 899н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»
4. Рассмотреть возможность ускоренного пересмотра клинических рекомендаций для внедрения точечных изменений при появлении новых лекарственных препаратов
5. Закончить разработку стандартов медицинской помощи взрослым и детям при СД 1 и 2 типа и передать их для общественного обсуждения.
6. Начать работу по подготовке кадров (врачей эндокринологов, детских эндокринологов и особенно медицинских сестер) для проведения терапевтического обучения пациентов с СД.
7. Обратить внимание на недофинансирование терапии осложнений СД и рассмотреть возможность увеличения бюджета на препараты для лечения диабетической ретинопатии и диабетического макулярного отека.
8. Дополнить образовательные программы для пациентов по СД информацией по сопутствующим заболеваниям, в том числе хронической болезни почек с целью своевременной диагностики заболевания, получения лечения и отдаления времени до терминальной стадии хронической болезни почек. Повысить осведомленность пациентов о важности посещения офтальмолога не реже 1 раза в год для своевременной диагностики диабетической ретинопатии.
9. Дополнить Распоряжение Правительства Российской Федерации 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» расходными материалами для непрерывного мониторинга глюкозы.

Федеральному фонду обязательного медицинского страхования:

1. Утвердить тарифы на оказание услуги «Школа для пациентов с сахарным диабетом».