



РНИМУ

имени Н.И. ПИРОГОВА

Формулировка диагноза «Сахарный диабет»



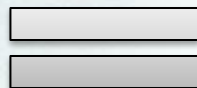
Подготовил: клинический ординатор кафедры эндокринологии и
диабетологии ФДПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Вилесов Юрий Юрьевич

Научный руководитель:

д.м.н., профессор **Рунихин Александр Юрьевич**

**Сахарный
диабет**



**Хроническая
гипергликемия**

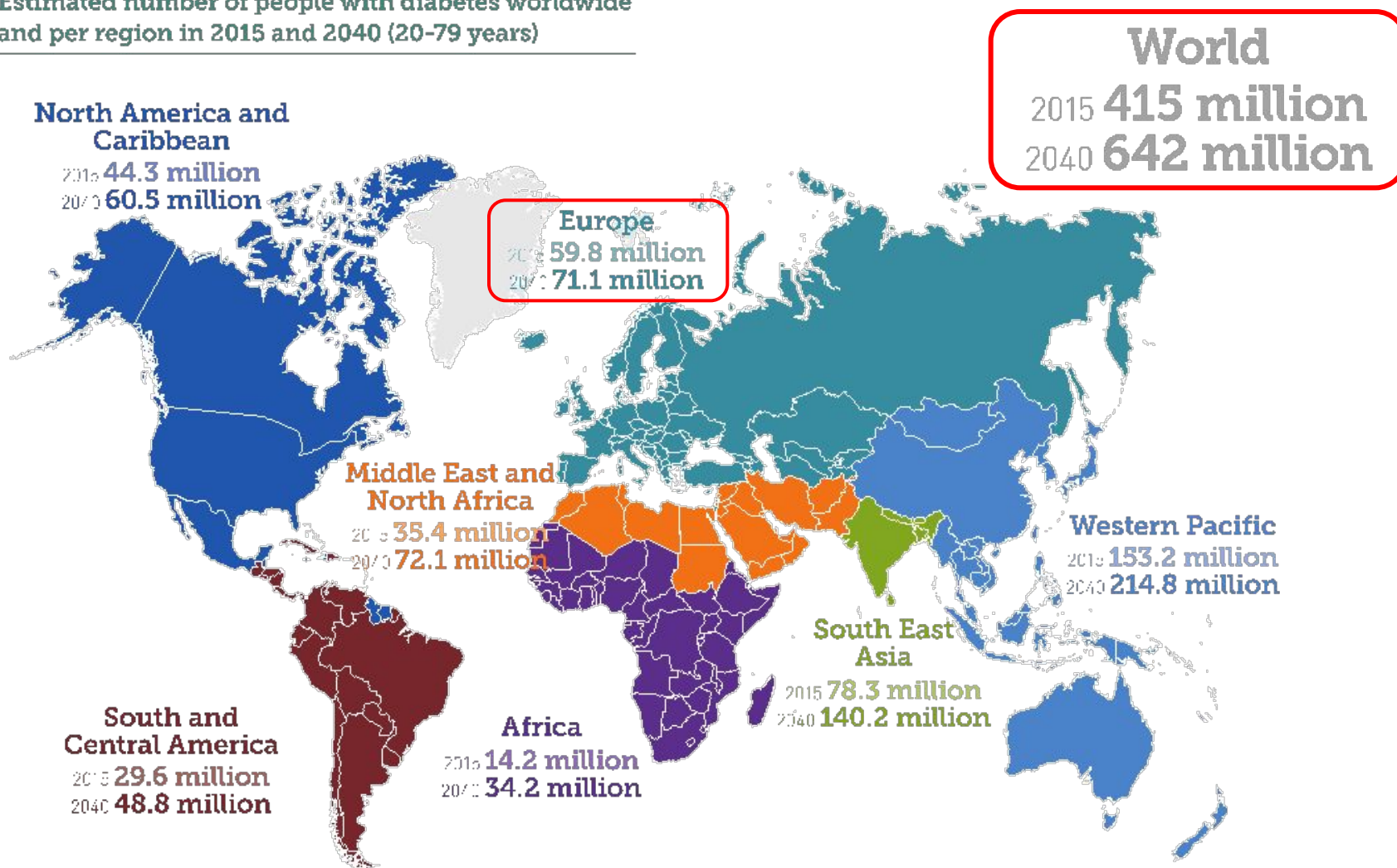
- Нарушение секреции инсулина
- Нарушение действия инсулина

Диабет – глобальная проблема



International
Diabetes
Federation

Estimated number of people with diabetes worldwide
and per region in 2015 and 2040 (20-79 years)



The prevalence of diabetes

2015



One in **11 adults** has diabetes

2040



One in **10 adults** will have diabetes

Классификация СД

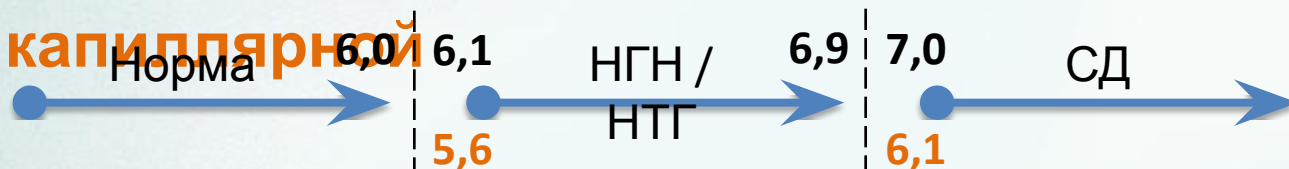


1. СД 1 типа
2. СД 2 типа
3. Другие специфические типы СД
(генетические дефекты,
эндокринопатии, прием лекарственных
препаратов или химических веществ,
инфекции и др.)
4. Гестационный СД

Диагностика

1) Гликемия венозной плазмы

(цельной капиллярной Натощак крови)



Через 2 ч.
после ПГТТ
(=
случайное
определени
е)



2) HbA_{1c}



НГН – нарушение гликемии натощак

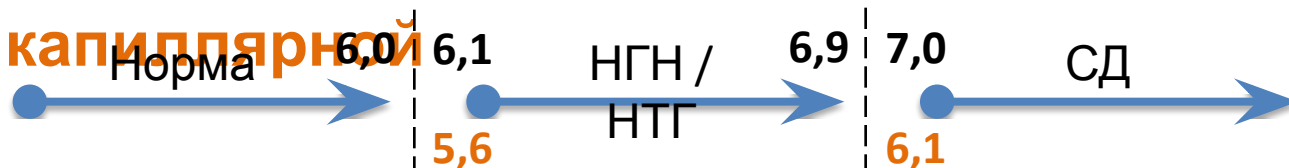
НТГ – нарушение толерантности к глюкозе

ГВР – группа высокого риска по развитию СД

Диагностика

1) Гликемия венозной плазмы

(цельной капиллярной Натощак крови)



Через 2 ч.
после ПГТТ
(=
случайное
определени
е)



2) HbA_{1c}



НГН – нарушение гликемии натощак

HTГ – нарушение толерантности к глюкозе

ГВР – группа высокого риска по развитию СД

Предиабет



```
graph TD; A[Предиабет] --> B[Нарушенная гликемия натощак (НГН)]; A --> C[Нарушенная толерантность к глюкозе (НТГ)];
```

Нарушенная
гликемия натощак
(НГН)

Нарушенная
толерантность к
глюкозе (НТГ)

Американская Диабетологическая Ассоциация (ADA)

Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом.

1-й выпуск, 2003 г.



БЫЛО...

ФОРМУЛИРОВКА ДИАГНОЗА

Сахарный диабет 1 типа (2 типа) легкой формы (средней тяжести, тяжелой формы) в фазе компенсации (субкомпенсации, декомпенсации) или Сахарный диабет вследствие ... (указать причину).

Пример: Сахарный диабет 1 типа, средней степени тяжести¹, фаза декомпенсации².

БЫЛО...

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СД

Сахарный диабет легкой формы	СД 2 типа на диетотерапии без микро- и макрососудистых осложнений
Сахарный диабет средней тяжести	СД 1 и 2 типа на сахароснижающей терапии без осложнений или при наличии начальных стадий осложнений: • Диабетическая ретинопатия, непролиферативная стадия (ДР1) • Диабетическая нефропатия на стадии микроальбуминурии • Диабетическая полинейропатия

*Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным СД.
2-й выпуск. Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой – Москва, 2006; 99*

БЫЛО...

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СД

Сахарный диабет тяжелой формы

- Лабильное течение СД (частые гипогликемии и/или кетоацидотические состояния)
- СД 1, 2 типа с тяжелыми сосудистыми осложнениями:
 - Диабетическая ретинопатия, препролиферативная или пролиферативная стадия (ДР 2-3)
 - Диабетическая нефропатия, стадия протеинурии или ХПН
 - Синдром диабетической стопы
 - Автономная полинейропатия
 - Постинфарктный кардиосклероз
 - Сердечная недостаточность
 - Состояние после инсульта или преходящего нарушения мозгового кровообращения
 - Оклюзионное поражение нижних конечностей

Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным СД.

2-й выпуск. Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой – Москва, 2006; 99

БЫЛО...

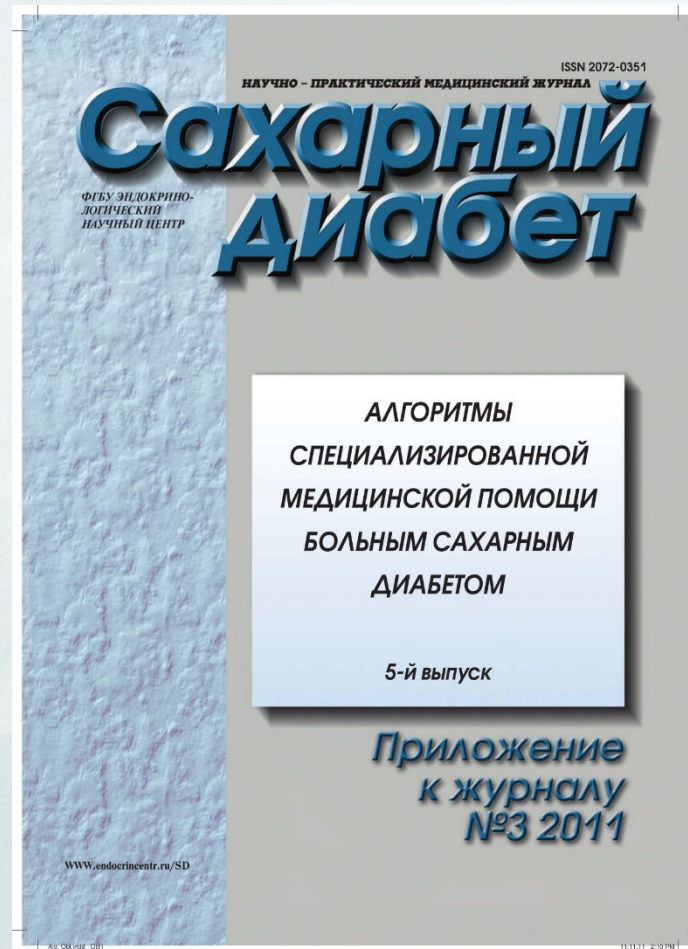
КРИТЕРИИ КОМПЕНСАЦИИ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА

Показатели		КОМПЕНСАЦИЯ	СУБКОМПЕНСАЦИЯ	ДЕКОМПЕНСАЦИЯ
HbA _{1c} (%)		<7,0	7,1-7,5	>7,5
Самоконтроль глюкозы капиллярной крови, ммоль/л (мг%)	Гликемия натощак	5,0-6,0 (90-109)	6,1-6,5 (110-120)	>6,5 (> 120)
	Постпрандиальная гликемия (2 ч после еды)	7,5-8,0 (136-144)	8,1-9,0 (145-160)	>9,0 (> 160)
	Гликемия перед сном	6,0-7,0 (110-126)	7,1-7,5 (127-135)	>7,5 (> 135)

Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным СД.
2-й выпуск. Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой – Москва, 2006; 99
с.: 7

Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом.

5-й выпуск, 2011 г.



ИЗМЕНЕНИЯ

1. Понятие **тяжести СД** в формулировке диагноза исключено.
2. Понятия **компенсации, субкомпенсации и декомпенсации** в формулировке диагноза нецелесообразны.
3. Применяются **индивидуальные цели лечения** (целевой HbA_{1c}).

ИЗМЕНЕНИЯ

~~Тяжесть СД~~

~~Компенсация,
субкомпенсаци
я и
декомпенсация~~

**Индивидуальн
ые цели
лечения
(целевой HbA_{1c})**

*Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным СД.
7-й выпуск. Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой – Москва, 2015; 112
с.: 9-10*

СТАЛО...

ФОРМУЛИРОВКА ДИАГНОЗА

Сахарный диабет 1 типа (2 типа) или Сахарный диабет вследствие (указать причину)

- Диабетические микроангиопатии
- Диабетическая нейропатия
- Синдром диабетической стопы
- Диабетическая нейроостеоартропатия
- Диабетические макроангиопатии (ИБС, ОНМК, хроническое облитерирующее заболевание артерий нижних конечностей)

СТАЛО...

ФОРМУЛИРОВКА ДИАГНОЗА

- Сопутствующие заболевания, в том числе:
 - Артериальная гипертензия
 - Дислипидемия
 - Хроническая сердечная недостаточность.

***Пример: Сахарный диабет 2 типа.
Диабетическая препролиферативная
ретинопатия ОУ.***

***Гипертоническая болезнь II стадии, АГ 2
степени, риск ССО 3. (Целевой уровень HbA_{1c}
<7,0%).***

*Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным СД.
7-й выпуск. Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой – Москва, 2015; 112*

СТАЛО...

ФОРМУЛИРОВКА ДИАГНОЗА

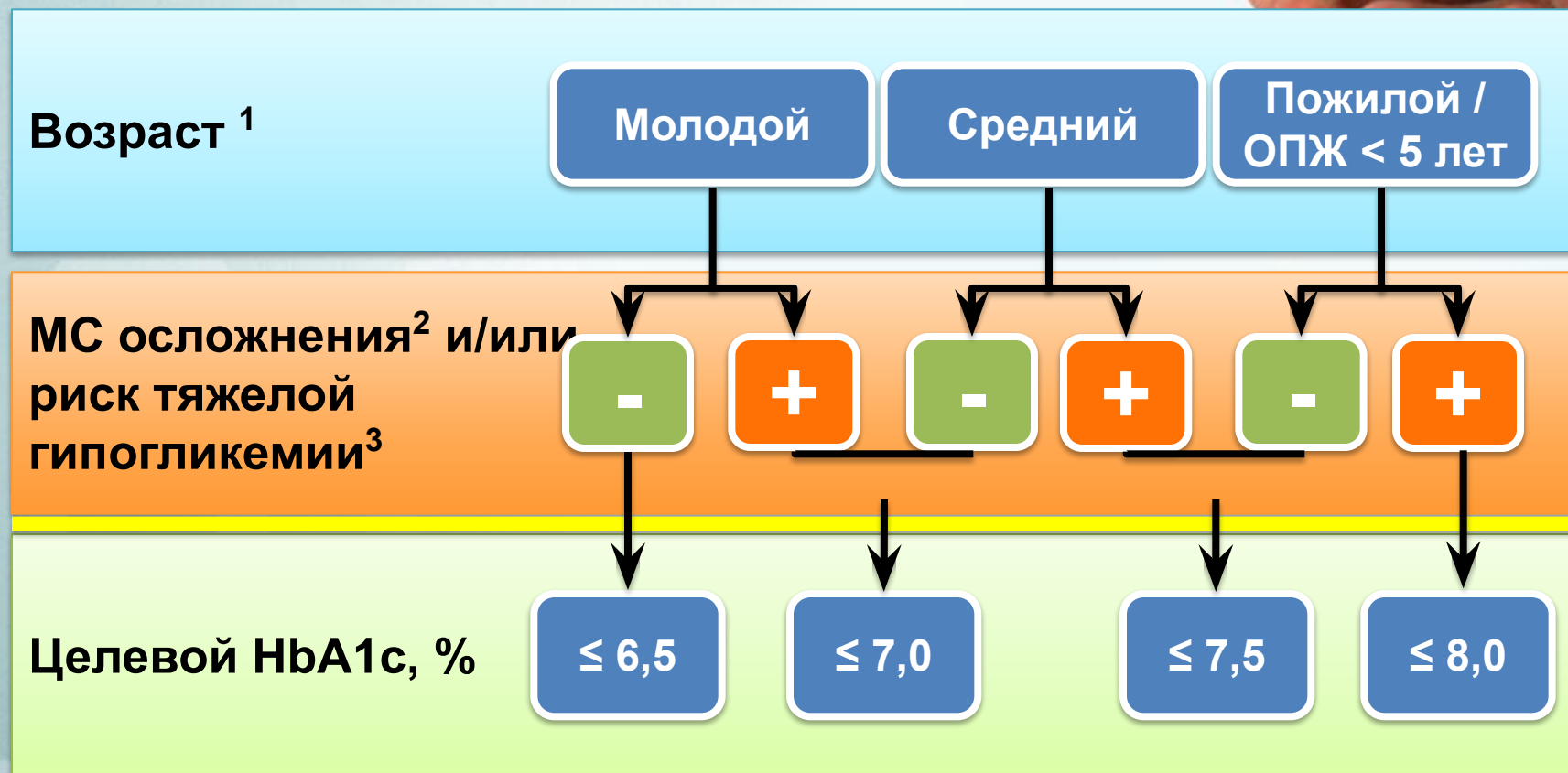
- Сопутствующие заболевания, в том числе:
 - Артериальная гипертензия
 - Дислипидемия
 - Хроническая сердечная недостаточность.

Пример: Сахарный диабет 2 типа.
Диабетическая препролиферативная
ретинопатия OU.

Гипертоническая болезнь II стадии, АГ 2
степени, риск ССО 3. **(Целевой уровень HbA_{1c}
6,5-7,0%).**

Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным СД.
7-й выпуск. Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой – Москва, 2015; 112

Индивидуальные цели лечения



Классификация возраста (ВОЗ, 1963)

Возраст – терминология	Возраст – годы
Молодой	19-29
Зрелый	30-44
Средний	45-59
Пожилой	60-74
Старческий	75-89
Долгожители	≥90

1. Классификация возраста

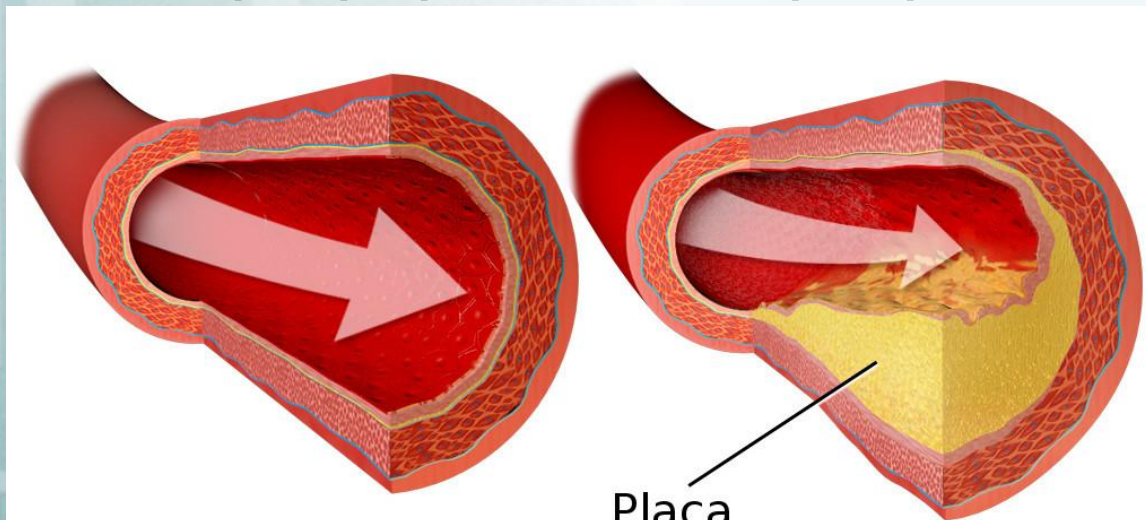


Возраст – терминология	Возраст – годы
Молодой	19-44
Средний	45-59
Пожилой	≥60

BLOOD SUGAR LEVEL

2. Диабетические макроангиопатии

1. Ишемическая болезнь сердца (ИБС)
2. Цереброваскулярная болезнь (ЦВБ)
3. Хронические облитерирующие заболевания периферических артерий



АТЕРОСКЛЕРОЗ

Плоса
Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным СД.
7-й выпуск. Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой – Москва, 2015; 112

с.: 46

3. Основные критерии риска тяжелой гипогликемии



Тяжелая
гипогликемия в
анамнезе

Бессимптомная
гипогликемия

Большая
продолжительнос
ть СД

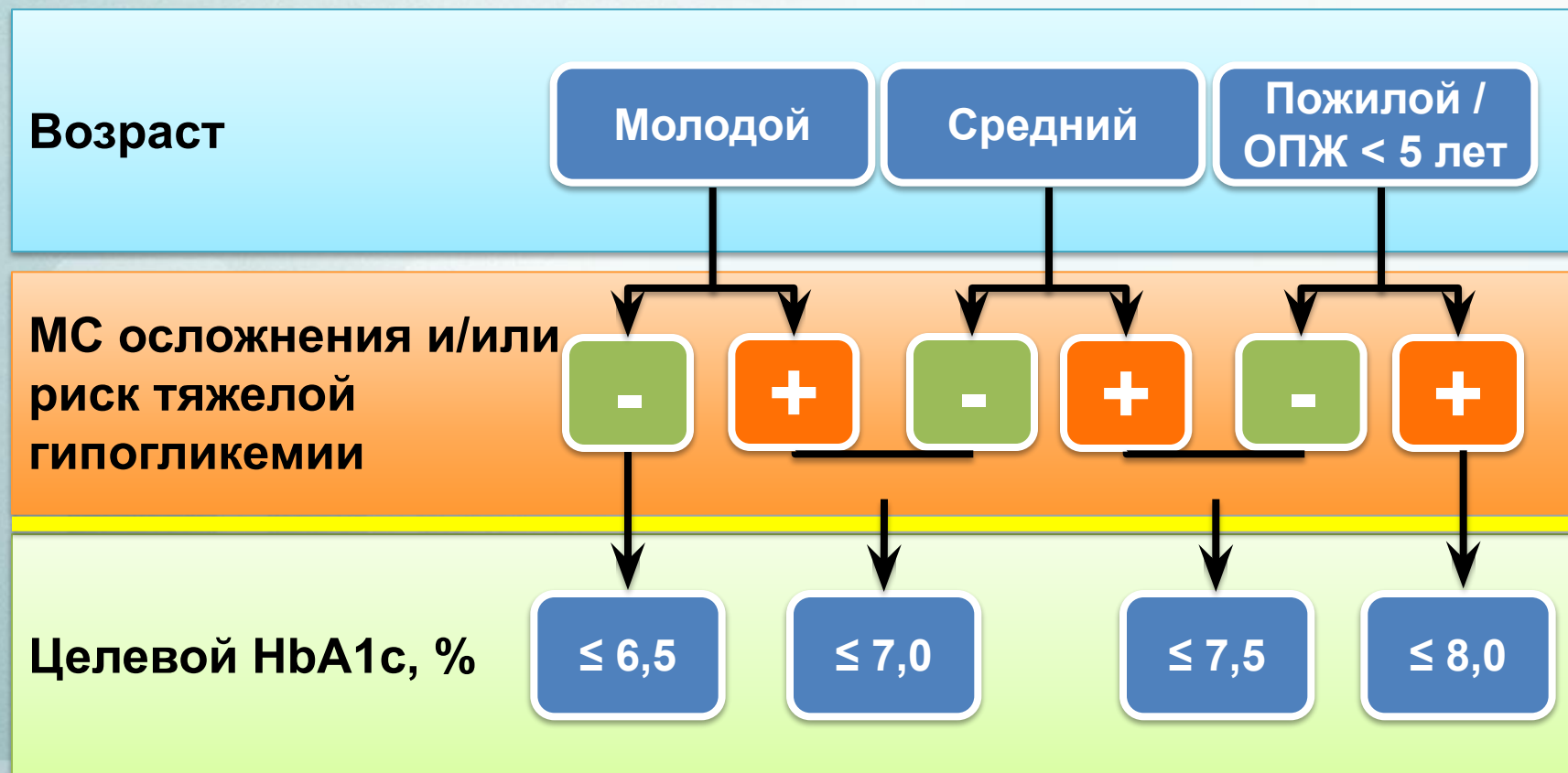
ХБП 3 ст. и выше

Деменция

*Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным СД.
7-й выпуск. Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой – Москва, 2015; 112*

с.: 9

Индивидуальные цели лечения



Пиши правильно



СД 1 типа

СД 2 типа



10.0%
BLOOD SUGAR LEVEL

Клиническая задача (1)

Пациент: Д. Геворк Степанович.

Возраст: 56 лет (27.02.1959).

Жалобы при поступлении: слабость, утомляемость, колющие боли в области сердца, жажду, сухость во рту, учащенное мочеиспускание, в т.ч. в ночные часы, зябкость рук и ног, снижение чувствительности в стопах и н/3 голени.

Клиническая задача (2)

Анамнез:

Сахарный диабет с 1990 года. Принимает ПССП.

Уровень гликемии натощак 13,0-16,0 ммоль/л. Гликированный гемоглобин HbA1C от 15.02.16 г. – 9,3%. Гипогликемии не отмечает.

Ухудшение состояния в течение последних 2 месяцев, когда появились указанные жалобы.

ОИМ – в 1990 г., 2013 г., ОНМК – отрицает.

Оперативные вмешательства: АКШ в 2013 г.

Вредные привычки: табакокурение – по 2-3 сигареты в день, алкоголь – не злоупотребляет.

Сопутствующие заболевания: ГБ с 1990-х годов с max цифрами АД 210/120 мм.рт.ст. Медикаментозной терапии не получает. Обычные цифры АД 160/100 мм.рт.ст.

Клиническая задача (3)

Объективно при поступлении: состояние средней степени тяжести. Периферических отеков нет. Вес – 94,5 кг, рост – 165,5 см, ИМТ = 34,5 кг/м².

Аускультативно дыхание ослаблено, везикулярное, хрипов нет. ЧДД 16 в мин.

Сердечные тоны приглушены, ритмичны, ЧСС 66 уд. в мин, АД 190/115 мм.рт.ст.

При пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень не выступает из-под края реберной дуги, размеры по Курлову 11-7-6 см.

Клиническая задача (4)

Сахарный диабет 2 типа

Целевой уровень HbA <7,5%.

1. Возраст – 56 лет: средний
2. Макрососудистые осложнения – ОИМ – в 1990 г., 2013 г.
3. Риск тяжелой гипогликемии – нет.

Диабетическая симметричная дистальная сенсорная полинейропатия, стадия клинических проявлений

Жалобы при поступлении: зябкость рук и ног, снижение чувствительности в стопах и н/3 голени.

Гипертоническая болезнь III стадии, АГ 3 степени, риск ССО 4

4. ОИМ – в 1990 г., 2013 г., АКШ в 2013 г.
5. АД 190/115 мм.рт.ст.
6. СД + поражение органов мишеней

Ожирение I степени (по ВОЗ)

ИМТ = 34,5 кг/м².

Клиническая задача (5)

Сахарный диабет 2 типа.

*Диабетическая микроангиопатия: непролиферативная
ретинопатия OU.*

[illegible]

Клиническая задача (5)

Сахарный диабет 2 типа

Диабетическая микроангиопатия: непролиферативная ретинопатия OU.

Диабетическая симметричная дистальная сенсорная полинейропатия, стадия клинических проявлений.

Диабетическая макроангиопатия: ИБС. Постинфарктный кардиосклероз (1994, 2013 г.). Аорто-коронарное шунтирование от 2013 г..

Сопутствующие:

Гипертоническая болезнь III стадии, АГ 3 степени, риск ССО 4.

Ожирение I степени (по ВОЗ, ИМТ = 34,5 кг/м²).

(Целевой уровень HbA_{1c} 7,0-7,5%).



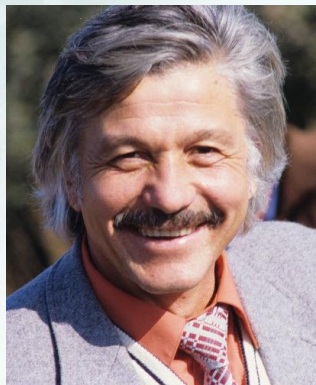
Хэлли Берри



Шэрон Стоун



Линда Козловски



Михай Волонтир



Пеле



Михаил Боярский



Алла Пугачева



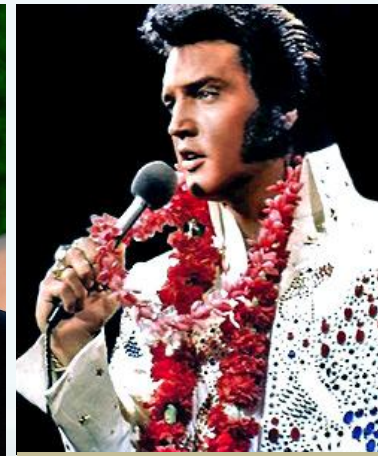
Жан Рено



**Сильвестр
Сталлоне**



Том Хэнкс



Элвис Пресли



Благодарю за внимание!

The End

