

**Команда
«Крестоносцы»**

Да здравствует здравоохранение!
В России принят обязательный порядок ежегодного флюорографического исследования лёгких с целью мониторинга и контроля заболеваемости туберкулезом. Какое заболевание, по Вашему мнению, нуждается в подобном контроле? Обоснуйте свой выбор, придумайте и подробно опишите систему выявления и контроля выбранного Вами заболевания. Не забудьте учесть экономический аспект.

Цели

1. Выбрать и обосновать заболевание, которое нуждается в серьёзном скрининге
2. Придумать систему выявления и контроля данного заболевания

347 миллионов больных диабетом в мире

Более 80% смертей от диабета происходят в странах с низким и средним уровнем дохода.



Федеральные
клинические
рекомендации,
2013.

Сахарный диабет (СД) — этиологически неоднородная группа метаболических заболеваний, которые характеризуются хронической гипергликемией, обусловленной нарушениями секреции или действия инсулина или сочетанием этих нарушений. При СД отмечаются нарушения углеводного, жирового и белкового обмена, которые обусловлены нарушением действия инсулина на ткани-мишени

Научно-
практический
журнал
«Сахарный
диабет» - ФГБУ
Эндокринологи-
ческий научный
центр, 2011

Системное заболевание обмена веществ, которое приняло пандемический характер распространения, что побудило Организацию Объединенных Наций (ООН) в декабре 2006 г. принять резолюцию, призывающую «создавать национальные программы по предупреждению, лечению и профилактике СД и его осложнений и включать их в состав государственных программ по здравоохранению»

Высокие темпы
роста
заболеваемости

По данным Государственного регистра больных СД на январь 2011 г. в РФ по обращаемости в лечебные учреждения насчитывается **3,357 млн больных СД.**

Между тем результаты контрольно-эпидемиологических исследований, проведенных ФГБУ Эндокринологический научный центр (ЭНЦ) в период с 2002 по 2010 г., показали, что приблизительно **еще 6 млн** россиян имеют СД, но не знают об этом и, следовательно, не получают лечения

VI
Всероссийский
конгресс
эндокринолога
в
2012

Эпидемиология сахарного диабета, особенно СД 2 типа, характеризуется значительным процентом невыявленных случаев заболевания. По данным специалистов, в настоящий момент на **1 случай выявленного** и диагностированного заболевания приходится **3-4 случая невыявленных**. Сахарный диабет опасен бессимптомным ходом течением первых стадий.

Журнал «Сахарный
диабет» 2014;(1):4–7
ФГБУ

Эндокринологический
научный центр, Москва
(директор – академик
РАН и РАМН И.И. Дедов)

- каждые **7 секунд** в мире умирает **один** больной СД и вновь заболевают **два** человека;
- ежегодно умирают около **4 600 000** человек,
- производится более **1 000 000** ампутаций нижних конечностей,
- более **600 000** больных полностью теряют зрение,
- около **500 000** пациентов начинают получать заместительную почечную терапию (гемодиализ).

Основные факты ВОЗ

- ✓ В 2014 году уровень заболеваемости диабетом составил 9% среди взрослого населения 18 лет и старше.
- ✓ По оценкам, в 2012 году 1,5 миллиона смертельных случаев произошло по причине диабета.
- ✓ По прогнозам ВОЗ, в 2030 году диабет станет седьмой по значимости причиной смерти.

Диабет типа 1

- При диабете типа 1 (ранее известном как инсулинозависимый, юношеский или детский), для которого характерна недостаточная выработка инсулина, необходимо ежедневное введение инсулина. Причина этого типа диабета неизвестна, поэтому в настоящее время его нельзя предотвратить.
- Симптомы включают чрезмерное мочеотделение (полиурию), жажду (полидипсию), постоянное чувство голода, потерю веса, изменение зрения и усталость. Эти симптомы могут появиться внезапно.

Диабет типа 2

- Диабет типа 2 (ранее именуемый инсулиннезависимым или взрослым) развивается в результате неэффективного использования инсулина организмом. Диабет типа 2 в значительной мере **является результатом избыточного веса и физической инертности.**
- Симптомы могут быть сходными с симптомами диабета типа 1, но часто являются менее выраженными. В результате болезнь может быть диагностирована по прошествии нескольких лет после ее начала, уже после возникновения осложнений.

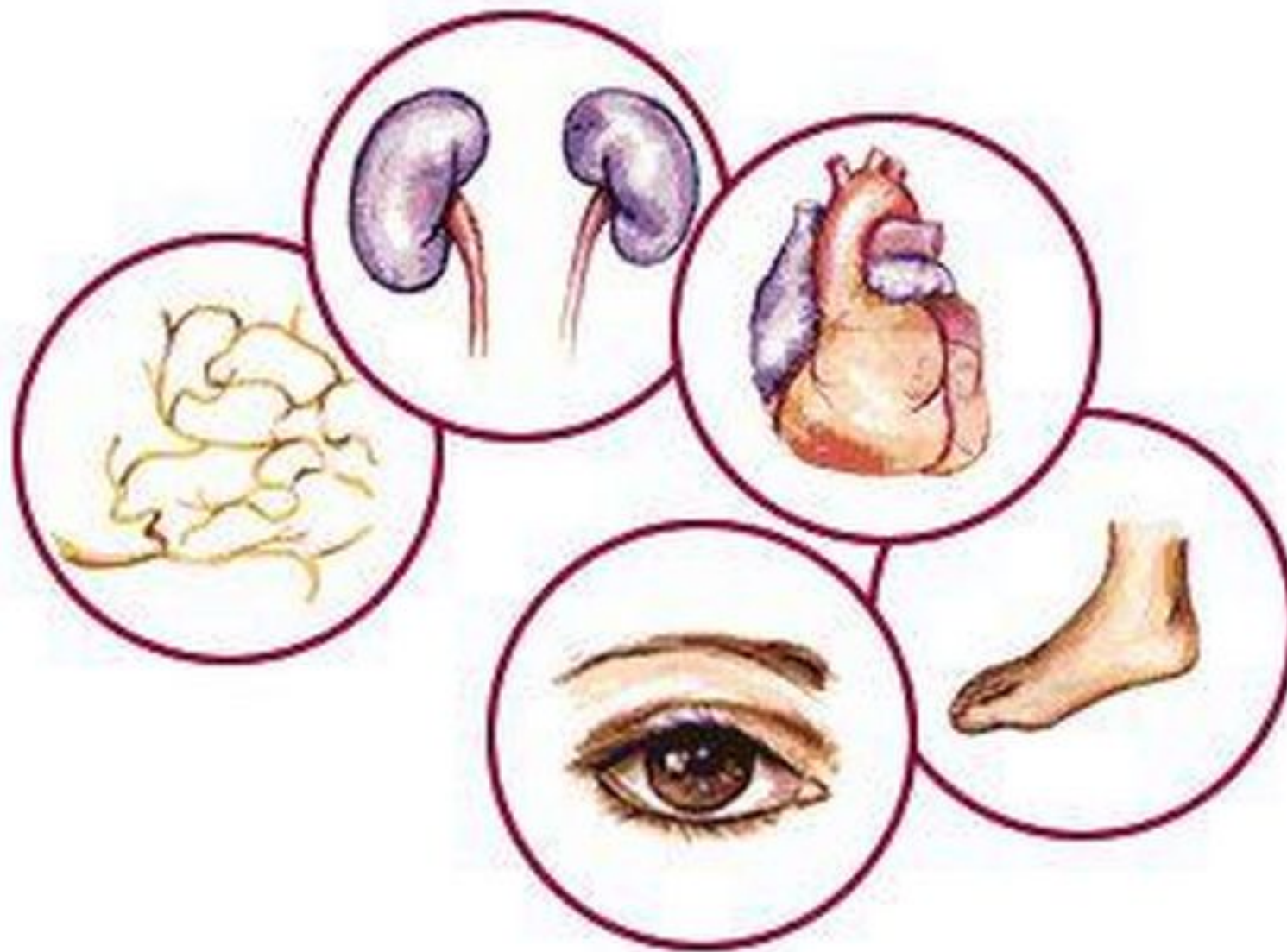
**На диабет 2-го типа приходится
90% всех случаев диабета в
мире.**

Ранее редкие случаи заболевания
детей диабетом 2-го типа
увеличились во всем мире. В
некоторых странах на него
приходится почти половина новых
диагностируемых случаев среди
детей и подростков.

Пониженная
толерантность
к глюкозе и
нарушение
гликемии
натоцак

Пониженная толерантность к глюкозе (ПТГ) и нарушение гликемии натоцак (НГН) являются промежуточными состояниями между нормой и диабетом. Люди с ПТГ и НГН подвергаются высокому риску заболевания диабетом типа 2, но этого может и не произойти.

Со временем
диабет может
поражать
сердце,
кровеносные
сосуды,
глаза, почки и
нервы.



Профилактика

Простые меры по поддержанию здорового образа жизни оказываются эффективными для профилактики или отсрочивания диабета типа 2:

- добиться здорового веса тела и поддерживать его;
- быть физически активным — по меньшей мере, 30 минут регулярной активности умеренной интенсивности в течение большинства дней; для контроля веса необходима дополнительная активность;
- придерживаться здорового питания, потребляя фрукты и овощи от 3 до 5 раз в день, и уменьшать потребление сахара и насыщенных жиров;
- воздерживаться от употребления табака — курение повышает риск развития сердечно-сосудистых заболеваний.

International Diabetes Federation: consensus on Type 2 diabetes prevention
K. G. M. M. Alberti, P. Zimmet and J.

Рост заболеваемости сахарным диабетом
типа 2 отмечается повсеместно, и
совершенно очевидно, что без эффективных
программ контроля и профилактики эта
тенденция будет нарастать. Раннее выявление
пациентов с уже имеющимися нарушениями
углеводного обмена и предупреждение
их прогрессирования при СД 2 имеет
очень важное значение.



Шаг 1 – выявление групп риска

Это люди с потенциальным нарушением углеводного обмена:

1. Отягощенный семейный анамнез по СД₂
2. Ожирение ИМТ > 25
3. Возраст старше 40 лет
4. Женщины, родившие ребенка более 4,1 кг, с гестационным СД
5. Анамнез сосудистый нарушений (атеросклероз, , АГ, ИМ, инсульт и др)
6. Терапия глюкокортикоидами
7. Б. Иценко Кушинга, акромегалия
8. Раннее развитие катаракты
9. Экзема, нейродермит и другие аллергические заболевания
10. Дети старше 14 лет с ожирением

Шаг 2 -
Каждому из
группы риска
необходимо
проводить
ОГТТ.

- Оральный глюкозотолерантный тест – золотой стандарт для постановки диагноза Сахарный диабет 2 типа.
 - Ежегодно у 1-5 % людей, чьи результаты анализов показали нарушенную толерантность к глюкозе, развивается сахарный диабет.

ОГТТ можно
проводить в
поликлинике

- Во время ежегодных медицинских осмотров лицам с потенциальным нарушением углеводного обмена

Оральный глюкозотолерантны й тест

- Для теста нужно 75 г сухой глюкозы и теплая питьевая негазированная вода
- 2 тест-полоски на сахар
- Глюкометр

Оральный
глюкозотолерантны
й тест

Диагностические критерии результатов ОГТТ — по уровню глюкозы в плазме через 2 ч после нагрузки (ГП 2 ч):

- **ГП 2 ч < 7,8 ммоль/л** — нормальная толерантность к глюкозе;
- **ГП 2 ч 7,8–11,0 ммоль/л** — нарушение толерантности к глюкозе (НТГ);
- **ГП 2 ч \geq 11,1 ммоль/л** — предполагаемый диагноз СД

Экономические затраты

Стоимость проведения орального глюкозотолерантного теста в поликлинике среди выявленных людей из групп риска (в стоимость включены тест полоски для глюкометра, глюкоза с расчетом 75 г на человека).

	За месяц (рублей)	За год (рублей)
100 человек	3720	44 640
500 человек	18600	223200

Выводы

1. Сахарный диабет – заболевание, которое приводит к инвалидизации, поэтому требует контроля и раннего выявления
2. Скрининг людей группы риска (проведение ОГТТ) позволит выявить диабет типа 2 на ранних сроках, когда нет клинических проявлений.
3. Благодаря здоровому питанию, регулярной физической активности, поддержанию нормального веса тела и воздержанию от употребления табака можно предотвратить или отсрочить заболевание диабетом второго типа.