

# ДИАБЕТ И ЖИЗНЬ



«Диабет и жизнь» – победитель межрегионального творческого конкурса «Признание-2003»

Печатный орган Ростовского областного диабетического общества (РОДО)

ДЕНЬ ДИАБЕТА



ВМЕСТЕ  
20 ЛЕТ!

С 1991 года Международная диабетическая федерация и Всемирная Организация Здравоохранения, скоординировав свои действия, начали активную борьбу с сахарным диабетом. И для ежегодного подведения итогов этих действий выбрано было 14 ноября, более известный как Всемирный день борьбы с диабетом. Ростовскую область уже на протяжении 20 лет вносит свой неотъемлемый вклад в борьбу с диабетом, и мы хотели бы поздравить диабетическую общественность области с этим юбилеем. Особо следует отметить активное участие диабетического общества, областного эндокринологического центра Областной клинической больницы №2 и Министерства здравоохранения Ростовской области, вносящих свой вклад в эту борьбу.

Благодаря совместным действиям, регулярно проводятся школы диабета в поликлиниках как Ростова-на-Дону, так и других городов и станций Ростовской области. Следует отметить важность просветительской деятельности. Ведь лечение сахарного диабета на 50% зависит от самого пациента: от его информированности по своему заболеванию, от его самоконтроля и, разумеется, от правильного питания. Веди именно диетотерапия является фундаментом для построения правильного лечения, полноценной компенсации углеводного обмена



и предотвращения, или, как минимум, отсрочки появления поздних осложнений сахарного диабета, которые и становятся причинами инвалидизации пациентов, ухудшения качества жизни, и в дальнейшем приводят к ранней смертности. В случае с сахарным диабетом, именно профилактические меры способны улучшить качество жизни пациентов. И лишь, имея твердый фундамент, врач способен построить крепкое здоровье пациента, подбирая наиболее приемлемые комбинации препаратов.

Самоконтроль пациента (регулярное измерение глюкозы крови), а также его знания о целевых уровнях гликемии, к которым он должен стремиться, и при достижении которых будет себя чувствовать хорошо, – также являются важным фактором для достижения целей компенсации диабета. Для каждого пациента подбираются индивидуальные показатели гликемии, которые зависят не только от стажа заболевания и возраста, но и от сопутствующих заболеваний и наличия, или отсутствия, осложнений на данном этапе.

Следует также вспомнить об уже ставшем традиционным для Ростова прохождении ежемесячной акции под названием «Тихий дон - здоровье в каждый дом». В этом мероприятии может принять участие любой человек. Всем желающим измеряют уровень артериального давления, рост, вес, делают флюорограмму с дальнейшим описанием, а также проводится измерение глюкозы крови, по результатам которых врач эндокринолог дает определенные рекомендации и

В НОМЕРЕ:

МЕДИЦИНЕ – НАРОДНЫЙ  
КОНТРОЛЬ

стр. 3

ЮМДА НА ЕВРОПЕЙСКОМ  
ФОРУМЕ

стр. 5

отвечает на интересующие пациентов вопросы. Благодаря такому скринингу, было выявлено повышение гликемии у людей, не подозревавших о наличии каких либо нарушений углеводного обмена. Им было рекомендовано обращение в поликлинику по месту жительства для более углубленного анализа, что позволило выявить сахарный диабет на самых ранних стадиях.

Разумеется, получив такие результаты, такую отдачу, мы не собираемся останавливаться и довольствоваться достигнутым. Намерены и далее развивать возможности оказания эндокринологической помощи. Мы стремимся улучшить жизнь наших пациентов. Главная наша цель - увеличение продолжительности жизни больных с сахарным диабетом. Позвольте поздравить всех с 20-летним юбилеем сотрудничества в области сахарного диабета. Ведь на девиз « Вместе мы сильнее»!

**Е.В.Бова**,  
главный эндокринолог  
Ростовской области,  
Заслуженный врач РФ

## РЕЗОЛЮЦИЯ ООН О САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

20-го декабря 2006 г. на 61-й генеральной ассамблее ООН была принята резолюция ООН о сахарном диабете.

Генеральная Ассамблея, ссылаясь на Итоговый документ Всемирного саммита 2005 года и декларацию тысячелетия Организации Объединенных Наций, а также на решения крупных конференций и встреч на высшем уровне Организации Объединенных Наций в экономической, социальной и смежных областях, в частности на изложенные в них цели в

области развития, связанные с охраной здоровья, и на свои резолюции 58/3 от 27 октября 2003 года, 60/35 от 30 ноября 2005 года и 60/265 от 30 июня 2006 года,

признавая, что укрепление систем здравоохранения и оказания медицинской помощи имеет жизненно важное значение для достижения согласованных на международном уровне целей развития, включая цели развития, сформулированные в декларации тысячелетия,



world diabetes day

14 November

признавая также, что диабет является хроническим, изнурительным, требующим больших расходов и сопровождающимся тяжелыми осложнениями заболеванием, которое создает большую угрозу для семей, государств-членов и всего мира и серьезно осложняет достижение согласованных на международном уровне целей развития, включая

цели развития, сформулированные в декларации тысячелетия,

ссылаясь на резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA42.36 от 19 мая 1989 года о профилактике сахарного диабета и борьбе с ним и WHA57.17 от 22 мая 2004 года о глобальной стратегии по питанию, физической активности и здоровью,

приветствуя тот факт, что Международная диабетическая федерация при участии Всемирной организации здравоохранения с 1991 года отмечает на глобальном уровне 14 ноября как Всемирный день борьбы с диабетом,

признавая насущную необходимость продолжения многосторонних усилий по охране и укреплению здоровья челове-

ка и обеспечению доступа к лечебным услугам и медицинскому просвещению,

1. постановляем объявить 14 ноября, нынешний Всемирный день борьбы с диабетом, днем Организации Объединенных Наций, который будет отмечаться каждый год начиная с 2007 года;

2. призываем все государства-члены, соответствующие организации системы Организации Объединенных Наций и другие международные организации, а также гражданское общество, включая неправительственные организации и частный сектор, надлежащим образом отмечать Всемирный день борьбы с диабетом, с тем чтобы повышать уровень информированности населения о диабете и связанных с ним осложнениях, а также

о профилактике и лечении, в том числе с помощью просвещения и средств массовой информации;

3. рекомендуем государствам-членам разработать национальные стратегии профилактики и лечения диабета и ухода за диабетиками, согласующиеся с усилиями по неуклонному развитию их систем здравоохранения, принимая во внимание согласованные на международном уровне цели развития, включая цели развития, сформулированные в Декларации тысячелетия;

4. просим Генерального секретаря довести настоящую резолюцию до сведения всех государств-членов и организаций системы Организации Объединенных Наций.

## ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СЕМИНАР-ПРАКТИКУМ «РЕБЕНОК С ДИАБЕТОМ В СЕМЬЕ»

24 октября 2015 года в рамках проведения мероприятий, посвященных Всемирному дню борьбы с диабетом был проведен семинар для родителей недавно заболевших диабетом детей.



По прежнему удивляет пассивность родителей города Ростова на Дону, неохотно откликающихся на предложения о принятии участия в подобных семинарах. Вот и в этот раз из 15 заявившихся родителей пришли только 7 человек. Остальные даже не сочли нужным предупредить о своем отсутствии. А ведь организаторы могли пригласить желающих из других городов. Зато активность проявили родители г. Шахты, Новошахтинска. Если так будет продолжаться, то подобные семинары будут проводиться в других городах,

а родители г. Ростова на Дону будут приглашаться для участия туда.

Как всегда пришедшие родители высоко оценили полезность проведенного семинара тренинга для их общения с детьми в семье. Ведь тренинг проводил опытный психотерапевт Василий Георгиевич Голубев. Часто именно психологический фактор становится решающими в успешной долговременной многолетней борьбе с диабетом ребенка, подростка, молодого человека.

На семинаре было предложено проведение сразу цикла занятий с подобной тематикой для набранной группы родителей, для обеспечения возможности более подробного и разно-стороннего рассмотрения возникающих проблем общения с ребенком в семье.

Из 20-ти участников семинара – 19 дали высшую оценку его полезности и качеству проведения. Кроме того, высказали следующие оценки и пожелания для включения в программу подобных семинаров волнующих их вопросов:

«Хотелось бы получить более конкретную информацию о ситуациях в отношениях с ребенком, связанных с сахарным диабетом: Как себя вести? Что говорить. Как успокоить и помочь принять диагноз?»

«Хотелось бы получить психологическую помощь и поддержку в вопросах развития ребенка в школе, в отношениях с друзьями.»

« На каждом занятии убеждаюсь в том, что тренинги по психологии очень необходимы для родителей.»



«Очень интересно и полезно. Хотелось бы больше практических заданий для работы в группах.»

«Возможно полезны тренинги совместно с детьми» (Все согласились, что для таких тренингов более подходят индивидуальные, а не групповые формы семинаров.)»

«Семинар мне помог в какой то степени понять себя и моего ребенка.»

«Полезным были бы вопросы: налаживание отношений с ребенком; поддержание его психического здоровья; школа и диабет; беспокойство за будущее ребенка.»

«Важно получить знания о правильном общении с ребенком, о правилах влияния на нее без ущерба для взаимоотношений; как правильно сориентировать на развитие его навыков.»

«Как сформировать у ребенка уверенность в себе?»

«Работа с подростками, когда они начинают отдаляться от родителей, вступают во взрослую жизнь»

«Как правильно оценивать эмоциональное состояние ребенка?»

### РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

**А.А. АФОНИН** – заместитель директора по научной работе Ростовского НИИ акушерства и педиатрии, главный детский эндокринолог Ростовской области и Южного федерального округа, доктор медицинских наук, профессор.

**Е.В. БОВА** – главный эндокринолог Ростовской области, кандидат медицинских наук, заслуженный врач Российской Федерации.

**Ю.А. ИВАНИШКО** – генеральный директор офтальмологического центра «ИНТЕРЮНА», доктор медицинских наук.

**М.П. ГАЛИЧАЕВ** – главный редактор, президент Ростовского областного диабетического общества, профессор Ростовской государственной консерватории им.С.В. Рахманинова.

## МЕДИЦИНЕ – НАРОДНЫЙ КОНТРОЛЬ

6-7 сентября 2015 года в Москве состоялся Форум Общероссийского Народного Фронта «За качественную и доступную медицину». В форуме приняли участие делегации всех регионов России, всего около 500 человек, в том числе и делегация от Ростовской области ( Попов М.Н., Галичаев М.П., Иванов В.И., Сергеев С.Н.). В составе делегации принял участие руководитель Ростовского областного диабетического общества, Южной межрегиональной диабетической ассоциации, Галичаев М.П., являющийся членом Штаба регионального отделения ОНФ по Ростовской области. Основными мероприятиями форума стали: представление Общественного доклада ОНФ (Говорин Н, д.м.н., Забайкалье, ОНФ) по вопросам здравоохранения; работа дискуссионных тематических площадок; пленарное заключительное заседание, в котором принял участие Президент РФ, В.В.Путин.

Работе форума предшествовала огромная подготовительная работа, проведенная региональными отделениями ОНФ. Были проведены: анкетирование пациентов, мониторинги работы аптек, лечебных учреждений. Поэтому доклад ОНФ, представлял собою взвешенную информацию, вскрывающую достижения в развитии здравоохранения и недостатки, поверхностные и глубинные процессы развития. В общем докладе и последующих дискуссиях на площадках были обозначены болевые точки здравоохранения на пяти площадках: « Дискуссии состоялись на пяти площадках: «Лекарственное и технологическое обеспечение здравоохранения-резерв повышения доступности и качества медицинской помощи»; «Экономика и управление системой здравоохранения: устойчивость и развитие»; « Доступность и качество медицинской помощи: итоги оптимизации»; «Система подготовки медицинских кадров для нового качества здравоохранения»; «Детское здравоохранение-актуальные проблемы сохранения здоровья».

Были отмечены:

Противоречия между объемом вложений в развитие материально-техническое обеспечение, модернизацию здравоохранения неадекватным улучшением качества оказания медицинской помощи населению, (очень многие респонденты по результатам анкетирования в разных регионах России оценивают состояние развития здраво-

охранения как неудовлетворительное), увеличился срок госпитализации до 10 дней, отмечено, что отечественное здравоохранение находится в жестких финансовых рамках (доля финансирования здравоохранения в ВВП стороны составляет 3,55%, вместо 5-6% в развитых странах), современная система здравоохранения должна реагировать не на объем финансовых вложений, а на доступность его для населения и на удовлетворенность предоставлением медицинской помощи. Без общественного контроля ситуацию невозможно изменить, нонсенс – население, не получая бесплатную медицинскую помощь, идет получать ее в платные клиники или занимается самолечением. Отмечается отток высококвалифицированных врачей из бесплатной медицины в частные клиники, где они получают большую зарплату. Объем платных услуг составляет сейчас 24% в год. Проведенная в 2014 году оптимизация, по видимому, проведена была без

этой сфере реформ оказания медицинской помощи.

Неоднократно отмечалась необходимость развития социального партнерства, (Максимкина МЗ РФ), необходимость эффективной обратной связи с активным привлечением НКО (Министр здравоохранения В.И.Скворцова) .

В выступлениях участники форума подвергли критике систему статистики в здравоохранении, когда врачи на местах договариваются, по какой нозологии относить умерших по болезни.

Интересной была информация рабочей группы ОНФ «За честные закупки» о масштабах, вскрытых на многие десятки миллиардов рублей, завышенной стоимости строительства пренатальных центров, злоупотреблений при закупках для санавиации авиатехники класса люкс, используемой в дальнейшем не по назначению в интересах отдыха и развлечений представителей Правительства регионов.

Было высказано мнение о том, что



глубокого анализа: нельзя механически сокращать койки, закрывать ФАПы, снижая доступность оказания медицинской помощи населению.

Участники одной из дискуссионной площадок, в частности, предложили ввести мораторий на закрытие медицинских учреждений, находящихся в селах и отдаленных районах. О том, что ситуация действительно сложная и требует немедленного вмешательства, говорят и данные статистики. Согласно результатам проверки, проведенной Счетной палатой, в России 17 с половиной тысяч населенных пунктов вообще не имеют медицинской инфраструктуры, из них более 11 тысяч расположены на расстоянии свыше 20 км от ближайшего медицинского учреждения, где есть врач. И у экспертов, и у практикующих медиков возникает много вопросов по поводу эффективности проводимых в

надо менять положение, когда деньги, выделяемые на оказание медицинской помощи, идут не за пациентом, а наоборот, ему приходится месяцами ждать отдельных видов медпомощи, в т.ч. высокотехнологичной, поскольку нет квот, не пришли деньги.

В ряде выступлений отмечалось, что закупленное по модернизации высокотехнологичное современное оборудование используется в платных услугах, в целях обеспечения дополнительной зарплаты врачей, а производительность ее использования для бесплатных услуг в разы ниже, чем за рубежом при использовании аналогичного оборудования.

При оценке доступности медицинской помощи отмечался недостаточно развитый электронный документооборот, и в отношении историй болезни, и работы регистратур, записи на прием к врачу, и в отношении получения



лекарств.

Спорно прозвучали предложения о централизованных закупках лекарственных препаратов для социально значимых заболеваний, в т.ч. инсулина для больных сахарным диабетом. Ведь при этом повышается риск принятия решения о лечении всех одним каким то видом препаратов. Актуализируется проблема предоставления лекарств по Международным непатентованным наименованиям (МНН) или торговым патентованным наименованиям (ТПН). Жулев Ю.А., член Общественного совета МЗ РФ в очередной раз отметил в своем выступлении необходимость совершенствования механизма закупок лекарственных препаратов, процедур проведения торгов. Если лекарственный отечественный аналог уступает импортному, то надо закупать импортный. Сейчас тендерные игры приводят к частой смене лекарственных препаратов у пациента. У него самого (он болен гемофилией) основной лекарственный препарат по этой причине менялся 4 раза за год.

Отмечалось повышение доли частного – государственного партнерства в здравоохранении. Министр здравоохранения РФ, Скворцова В.И. отметила, что сейчас его доля выросла до 22%. При этом отмечались случаи завышения тарифов оказания медицинских услуг. Вероника Игоревна заявила, что партнеры должны при оказании услуг по договору с госздравоохранением оказывать их бесплатно в рамках единых тарифов и стандартов лечения.

Подверглись критике и страховые компании, которые недостаточно активно работают в интересах пациента. Именно они должны быть на страже их интересов, не ограничиваться штрафами с медицинских учреждений (часто они просто договариваются с лечебными учреждениями), а информировать пациента о его правах, объеме бесплатной медпомощи, и т.п. Похоже, что пациентов специально недоинформируют, чтобы они больше пользовались услугами платной медицинской помощи. Запутанность программ госгарантий этому тоже способствует.

Родители детей (более 50%) не знают о своем праве на 50% скидку на лекарственные препараты для детей.

В выступлениях отмечалось, что в стране отсутствует система оценки качества оказания медицинских услуг в первичном звене.

Были и такие выступающие, один из докторов от Тамбовской области, которые убеждали, что все в здравоохранении, нормально, особенно с финансированием, необходимы лишь

косметические процедуры. Но они не были поддержаны участниками.

Рошаль Л.М. отметил, что уровень критики здравоохранения на форуме излишне категоричен. Во второй день он в выступлении перед Президентом РФ, участниками форума заявил, что именно благодаря усилиям врачебного сообщества здравоохранение смогло себя сохранить в трудные 90-е годы в условиях отсутствия финансирования.

Обращала на себя внимание излишняя заорганизованность форума: на некоторых секциях форума, сложно было получить слово, вместе с тем его давали очевидно знакомым. В форуме принимало участие много



известных представителей врачебного сообщества. Собственно, представители пациентских организаций были менее заметны, – во многом это был конгресс врачебного сообщества. Часто, и это распространенная в общественной среде ситуация, когда коллеги от общественных организаций, особенно московских, а особенно представители врачебного сообщества, перебирают выделенный им на выступление лимит времени, отнимая его и лишая этим возможности выступить у других записавшихся на выступление. Краткость-сестра таланта! – этот девиз должен стать и одним из девизов общественности, особенно в вопросах общественного сопровождения здравоохранения. Ведь здесь всегда все на острие эмоций, много проблем.

Удивило и количество представителей бизнеса, участвующих в работе форума. Это дает им возможность с легкостью продвигать свои интересы на

этой площадке, порой напрямую транслируя их Президенту РФ, как это было с тест-системами Компании «Элта» в ноябре 2015г. Это наблюдалось и в этот раз, но не дошло до прямого продвижения продукции фирм на пленарном заседании с участием Президента РФ.

Галичаев М.П. принял участие в работе двух дискуссионных площадок: «Лекарственное и технологическое обеспечение здравоохранения – резерв для повышения доступности и качества медицинской помощи» и «Экономика и управление системой здравоохранения: устойчивость и развитие». Он не смог выступить со своим предложением об отмене монетизации льгот в связи с улучшением лекарственного обеспечения федеральных льготников. Но вопрос настолько назрел, настолько актуален сегодня, когда надо улучшать или сохранять уровень лекарственного обеспечения в условиях экономического кризиса при той же массе денег, что подобные предложения прозвучали, хоть и не столь внятно, как хотелось бы, от одного из участников от Санкт-Петербурга, от Московской диалектической ассоциации. А также звучали и на секции по вопросам экономики здравоохранения. Тем не менее, предложение в письменном виде было им передано ранее по электронной почте в адрес организаторов форума, отдано модератору круглого стола по лекарственному обеспечению, члену Федерального штаба ОНФ, доктору Рошалю Л.М.

Президент РФ, В.В. Путин, выступая на форуме 7 сентября 2015 отметил, что проблем в здравоохранении больше, чем решенных вопросов и пообещал направить изменения в нужное русло.

Президент пообещал, что все идеи и замечания, которые будут высказаны на проходящем в Москве форуме, будут услышаны руководством РФ. Путин заявил: «Хочу заверить, что, как и в прошлом году, мы примем самые серьезные меры по реализации тех идей и замечаний, которые возникли в ходе работы ОНФ по этому направлению».

Глава государства напомнил, что Общероссийский народный фронт был создан именно для осуществления прямой связи с обществом и реализации обратной связи. «Такая непосредственная, прямая связь с обществом, обратная связь чрезвычайно важна», — заключил президент.

Среди основных проблем В.В.Путин назвал соотношение платной и бесплатной медицины, качество обслуживания, подготовку врачей, фармацевтику, а также социальные гарантии и уровень зарплаты самих медицинских работников.

Президент отметил, что оптимиза-

ДИАФОРУМ

ция кадрового звена российского здравоохранения должна быть направлена на повышение квалификации медицинских работников.

Он рассказал о дефиците контроля в сфере платных медуслуг.

В.В. Путин связывает рост объемов платных медицинских услуг, на которые жалуются участники форума ОНФ, с «дефицитом контроля». «Средства, необходимые для полноценной работы системы ФМС (Фонда обязательного медицинского страхования), выделяются государством в полном объеме и в нужные сроки, предусмотренные документами, доходят до регионов», – заявил глава государства. По его словам, «поэтому ссылка на то, что чего-то не хватает, абсолютно несостоятельна».

Однако В.В.Путин признал, что «дефицит контроля существует». По его мнению, во время нынешних ре-

формирования граждан о бесплатных медицинских услугах: «Нужно говорить о большей информированности населения. Это легко сегодня сделать, используя возможности интернета».

Президент отметил, что «...деньги на здравоохранение государством выделяются и немалые, заметил президент. Средний объем финансирования отрасли за предыдущие три-четыре года – 3,6% от ВВП. Это порядка 500 миллиардов рублей в год. Вопрос в том, насколько эффективно и как эти средства расходуются. Средства, необходимые для полноценной работы системы ОМС, выделяются государством в полном объеме, я хочу это подчеркнуть – в полном объеме и в нужные сроки, предусмотренные соответствующими документами, доходят до регионов. Поэтому ссылка на то, что чего-то не хватает, абсолютно не

используя возможности Интернета». Также В.В.Путин отметил, что расходы на здравоохранение в 2016 году будут немного меньше, чем в текущем, однако средний уровень расходов за несколько лет должен сохраняться на одном уровне..

И потребовал прекратить «тырить деньги», жестче контролировать цены на лекарства, вернуть все бесплатные медицинские услуги.

Кроме того, Президент РФ сделал заявление, которого ждали многие: запрета на импортные препараты и технику не будет: «Еще одна тема, которая беспокоит многих – доступность лекарств. Препараты по льготным ценам из списка жизненно необходимых не всегда бывают в аптеках. При этом высокая степень зависимости от зарубежных препаратов является угрозой национальной безопасности страны, считают участники форума. Тема сверхчувствительная для многих».

Поэтому, говоря об импортозамещении в этой области, Владимир Путин призвал быть осторожными: «Задача ближайшую трехлетку – до 90% всех лекарственных препаратов должны производиться в России. Но это не значит, что на импортные лекарства или технику вводится запрет». «Мы никогда не говорили, не говорим и не собираемся говорить, что мы будем запрещать какие-то импортные препараты или импортную технику. Ни в коем случае! Нужно просто развивать у себя, с тем, чтобы у нас появились конкурентоспособные вещи, не только дженерики, но и свои формулы нужно разрабатывать и внедрять. Я знаю, что на многих наших фармацевтических предприятиях сейчас работают такие великолепные, такие замечательные, высоко продвинутое специалисты, созданы целые научные коллективы, которые в состоянии предложить эти новейшие формулы и даже расширить список лекарств, которые мы будем производить здесь, в России, и будем предлагать мировому рынку».

**М.П. Галичаев,**  
**президент ЮМДА**



форм в здравоохранении, расходование средств из Фонда ОМС должно строго контролироваться местными властями и Росздравнадзором. «Это все нуждается в совершенствовании, жестком контроле со стороны прежде всего региональных властей», – указал президент, добавив, что «Росздравнадзор должен этим тоже заниматься».

Также глава государства считает, что необходимо улучшить систему ин-

состоятельна. Гражданин должен точно и ясно понимать и знать, что ему положено бесплатно, а на что в принципе, как дополнительная какая-то услуга, он, если захочет, может истратить какие-то свои личные сбережения, личные средства. Нужно, чтобы в каждом регионе Российской Федерации и на уровне, и по линии соответствующих структур медицинских была полная информация у граждан. Это легко сегодня сделать,

## ЮМДА НА ЕВРОПЕЙСКОМ ФОРУМЕ

С 14 по 18 сентября 2015 года в Стокгольме (Швеция) проходила 51-ая ежегодная конференция Европейской Ассоциации по изучению сахарного диабета — 51st Annual Meeting of the

European Association for the study of diabetes – 51 EASD. Ежегодно это мероприятие объединяет около 18000 участников из 130 стран мира. В их числе обширная делегация специалистов в области эндокринологии и диабетологии — ученых, практикующих врачей, представителей общественных диабетических ассоциаций, фармацевтических компаний.

На конгрессе работало одновременно несколько площадок: залы, где

читали лекции о новейших исследованиях в эндокринологии и диабетологии, постерная-секция со стендовыми сообщениями научных исследователей, выставка фармацевтических компаний с новейшими техническими и фармацевтическими разработками и, конечно, зал «Деревня ассоциаций» - выставки общественных диабетических объединений из различных стран. 61 – именно столько диабетических организаций, спортивных диабетических движений

## ДИАФОРУМ



демонстрировали свою работу. Третий год подряд Южная межрегиональная диабетическая ассоциация (ЮМДА) принимает участие в конгрессе EASD. Также от России традиционно представляла свою деятельность Российская диабетическая федерация (РДФ).

Деятельность ЮМДА представляли молодые активисты, координаторы молодежной секции Шурина Анастасия и Соболев Максим. На стендах ЮМДА демонстрировались основные направления деятельности организации, проведенные мероприятия для детей, молодежи и пожилых людей с сахарным диабетом в Ростовской области. Особое внимание было уделено представлению результатов социального проекта, реализованного в Августе 2015 года в республике Адыгея. Это первый в России тренинговый лагерь по подготовке молодых лидеров диабетических организаций. Участие в лагере приняли активисты из 11 регионов России. Помимо лекций о работе общественных ассоциаций и психологии лидерства программа лагеря включала ежедневные оздоровительно-рекреационные маршруты в условиях среднегорья. Участие в таких сборах позволяет молодым людям с сахарным диабетом овладеть навыками контроля гликемии, управления заболеванием при физических нагрузках. Повышение социальной адаптации, улучшение компенсации сахарного диабета при проведении подобных мероприятий подтвердили многие специалисты в области диабетологии. «Организация и проведение таких лагерей – это непростая задача, но очень необходимая. Ваш проект действительно важен для молодежи с диабетом» - отметил президент EASD Andrew Boulton. Из соседних с Россией стран поступали вопросы о возможности участия их молодых лидеров в таком тренинговом лагере. А это значит, что проблема подготовки молодых лидеров, будущих руководителей диабетических организаций – актуальный вопрос для многих стран.

Среди других проблем, которые пытаются решать диабетические общественные организации - это традиционные вопросы социализации людей с диабетом, вопросы качественного

лекарственного обеспечения и другие. Хочется отметить, что многие организации демонстрировали успешные спортивные проекты для людей с диабетом. Так, например, команда «the Team Blood Glucose» ежегодно организует международный велопробег по странам Европы для людей, больных сахарным диабетом. Это спортивно-оздоровительное мероприятие направлено на демонстрацию возможностей людей с диабетом и на снятие шаблона строгого ограничения их физической активности. Маршрут этого мероприятия проходит через несколько стран и ежегодно меняется, и принять участие в данном мероприятии может любой желающий! В 2016 году маршрут планируется из Стокгольма в Мюнхен – по стопам стран проведения конгресса.

Помимо работы у стенда делегатам ЮМДА удалось послушать лекции и ознакомиться с новинками в лечении диабета. Так на одной из лекций было представлено сравнение результатов компенсации пациентов с применением традиционной инсулиновой помпы и с применением бионической помпы с двумя компонентами (инсулин и глюкагон) и закрытым циклом управления - в полностью автоматическом режиме обеспечивающее поддержание нормального уровня инсулина и глюкагона в крови больных диабетом 1 типа. Сравнение однозначно говорит о преимуществе бионической системы. Печальным оказался факт того, что около 90% пациентов с периферической диабетической нейропатией не знают о наличии у них этого осложнения, и потому не предпринимают мер по предотвращению его дальнейшего развития. Контроль уровня глюкозы крови и поддержание его в пределах цифр компенсации остается главной задачей терапии сахарного диабета. При этом использование средств непрерывного мониторинга глюкозы (НМГ) с отображением данных в режиме реального времени – на сегодняшний день позволяет решать эту задачу наиболее эффективно. В европейских странах использование НМГ гораздо выше, чем в России. Один из докладов был посвящен результатам использования глюкагена в виде назального спрея. Такая форма глюкагена позволяет избежать необходимости в обучении знакомых, родных технике инъекций, а значит и облегчить применение препарата в случае тяжелых гипогликемий. На выставке были представлены последние

разработки инсулиновых помп, которые существенно отличаются от существующих на рынке только лишь дизайном и интерфейсом. Хотя, цена облуживания остается одним из главных критериев выбора для пациента при использовании инсулиновой помпы. Для тех, кто использует технику множественных инъекций были представлены шприц-ручки, способные хранить в памяти данные о последних введенных дозах инсулина, что действительно делает управление диабетом более точным. Интересной разработкой оказался глюкометр, который при достижении критических цифр передает информацию напрямую в скрупулезную медицинскую помощь или лечащем



врачу. Кроме этого на выставке были представлены портативные устройства, определяющие за считанные минуты нейропатию конечностей, анализаторы для определения уровня гликозилированного гемоглобина, показателей липидограммы. Каждый участник конгресса мог бесплатно пройти эти обследования и в течение 5 минут получить результат.

Организаторы конгресса также позаботились о культурной программе для делегатов. В нее входило бесплатное посещение нескольких музеев Стокгольма. В музее «VASA» молодым активистам удалось увидеть своими глазами единственный в мире сохранившийся парусный корабль начала XVII века. А в музее «Nobel» практически вживую пообщаться с лауреатами нобелевской премии, конечно с помощью мультимедийных технологий.

Конгрессы такого уровня объединяют международное сообщество людей от общественных деятелей и до всемирно известных научных исследователей проблем сахарного диабета. А когда такой конгресс проходит в Швеции, где ежегодно вручаются нобелевские премии, хочется верить, что в ближайшем будущем король Швеции торжественно вручит эту награду за эффективный способ исцеления от сахарного диабета.

**Шурина Анастасия,  
молодежная секция ЮМДА**



## Агентство «Диабет» — добро пожаловать всегда!

В агентстве «ДИАБЕТ» вы ПОЛУЧИТЕ исчерпывающую информацию обо всех медицинских новинках, так или иначе связанных с сахарным диабетом. В агентстве «ДИАБЕТ» вам ОБЪЯСНЯТ, как правильно делать анализ на сахар в крови и моче, ПОМОГУТ подобрать глюкометр или пенлет для безболезненного прокалывания пальца. В агентстве «ДИАБЕТ» вам ПРЕДЛОЖАТ все необходимое для активного противостояния коварному заболеванию.

В агентстве «ДИАБЕТ» вы НАЙДЕТЕ друзей — люди, работающие здесь, не только знают о сахарном диабете много, но и имеют большой практический опыт по профилактике и контролю над своей болезнью или своих близких.

Здесь можно приобрести глюкометры отечественных и зарубежных производителей, тест-полоски к ним,

визуальные тест-полоски, шприц-ручки и иглы к ним, современную обучающую литературу, тонометры и т. д. Внимание!



В агентстве «Диабет» открыт сервисный центр глюкометров «Сателлит» ООО «Компания Элта». Гарантийный обмен, сервисное обслуживание, проверка работоспособности прибора.

В Агентстве производится сервисное обслуживание всех современных глюкометров, находящихся в пользовании у больных сахарным диабетом.

Кроме того, у нас Вы можете приобрести – натуральный сахарозаменитель «Стевиозид» – экстракт стевии. Здесь можно получить газету «Диабет и Жизнь», написать заявление о вступлении в Ростовское областное диабетическое общество, Ростовскую городскую диабетическую организацию инвалидов «Диадон», уплатить членские взносы, оставить свои контрольные записи о том, как вы обеспечены лекарственными препаратами.

**В АГЕНТСТВЕ «ДИАБЕТ»  
ВАМ ВСЕГДА РАДЫ!  
ЗВОНИТЕ И ЗАХОДИТЕ!**

НАШ АДРЕС: г.Ростов-на-Дону, ул. Московская, 54, 2 этаж, оф. 16

(возле Центрального рынка),

т. 262-04-79. Время работы: с 10.00 до 17.00, в субботу с 10.00 до 14.00.

### Правильный шаг навстречу полноценной жизни!

Возможно, Вам уже не в первый раз говорят, что поставленный диагноз «диабет» - это вовсе не разочарование, а, наоборот, новое направление, которое откроет для Вас совершенно иные возможности, покажет, насколько интересной и полноценной может стать Ваша жизнь.

При правильном следовании в этом направлении Вы сможете жить полноценно и в полную силу, наслаждаясь удовольствиями, о которых раньше даже не догадывались.

Нет причин относиться скептически к подобным высказываниям, просто постарайтесь взглянуть на новое положение вещей под другим углом. В первую очередь, Вам предстоит пересмотреть свой образ жизни, перестраивая жизненные ориентиры в соответствии с давно известной истиной: «В здоровом теле – здоровый дух». Измените устоявшийся распорядок дня, подстраивайте его под новые нюансы, такие, как регулярные изменения содержания глюкозы в крови и составление графиков изменений, фиксируйте показания в дневнике самоконтроля – это поможет Вам и вашему наблюдающему врачу наглядно представить перед глазами картину влияния перемен на состояние организма.

Выберите подходящую диету. Вы удивитесь, но ведь даже строгое питание ограничивающее количество потребляемых жиров и углеводов может оказаться на удивление разнообразным и крайне вкусным!

Вечерним посиделкам у телевизора или за компьютером предпочтите прогулки с близкими или друзьями: приятная компания порадует Вас, а свежий воздух улучшит самочувствие и станет залогом крепкого сна, так что на утро Вы будете чувствовать себя просто прекрасно.

Уделяйте себе больше внимания, ведь Ваше тело теперь тоже нуждается в тщательном внимании и уходе.

Подыщите себе хобби, которое будет поддерживать в Вас тонусе, например, попробуйте освоить катание на велосипеде или же по выходным просто прогуливайтесь в парке или сквере и подкармливайте голубей. Не останавливайтесь на чем-то одном, открывайте для себя новые горизонты, путешествуйте. Кроме хорошей компании, Вашим верным спутником в любой дороге станет удобный и компактный, простой в эксплуатации вне зависимости от окружающей обстановки глюкометр iCheck (АйЧек), который позволит даже в отлучении от дома соблюдать постоянную бдительность и контролировать те процессы, что происходят в организме.

Наслаждайтесь новыми возможностями, которые откроются, как только Вы примете правильное решение и выберете себе цель – полноценную, красочную, обильную эмоциями и впечатлениями жизнь! И помните: не болезнь контролирует Вас – Вы контролируете ее.

**Сделайте подарок себе и своим близким!**

**Система контроля уровня глюкозы в крови**  
Перед использованием проконсультируйтесь с врачом

- Скорость анализа 9 секунд
- Капля крови 1,2 мкл
- Диапазон измерений от 1,7 до 41,7 ммоль/л
- Память на 180 измерений
- Средний результат на 7, 14, 21, 28 дней
- Часы, календарь
- Вес прибора всего 50 г
- Тест-полоски упакованы по 25 шт. в тубусу
- Гарантия на все время пользования прибором

**Горячая линия 8-800-555-49-00**

Адрес сервисного центра iCheck (АйЧек): г. Ростов-на-Дону, Агентство «Диабет», ул. Московская, 54, тел: (863) 262-34-33

ДИАФИРМА

## НОВИНКА - ГЛЮКОМЕТР "САТЕЛЛИТ ЭКСПРЕСС"

### СИСТЕМА КОНТРОЛЯ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ



- 1 МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОСТОТА И УДОБСТВО ПРОВЕДЕНИЯ ИЗМЕРЕНИЙ
- 2 ВРЕМЯ ИЗМЕРЕНИЯ 7 СЕКУНД
- 3 МАЛЕНЬКАЯ КАПЛЯ КРОВИ ВСЕГО - 1 МКЛ
- 4 КАПИЛЛЯРНАЯ ПОЛОСКА САМА ЗАБИРАЕТ НЕОБХОДИМЫЙ ОБЪЕМ КРОВИ
- 5 ИНДИВИДУАЛЬНАЯ УПАКОВКА КАЖДОЙ ТЕСТ-ПОЛОСКИ
- 6 НИЗКАЯ СТОИМОСТЬ ТЕСТ-ПОЛОСОК
- 7 БЕССРОЧНАЯ ГАРАНТИЯ

### Новые тест полоски

У аппарата Экспресс измерение происходит по электрохимическому принципу, анализируя 1 мкл крови при помощи тест полоски с капиллярным забором крови. Если полученные данные находятся в пределах 0,6 - 35 ммоль/л, они будут безошибочно выведены на экран. Для Сателлитов предыдущих моделей кровь нужно было наносить на полоску самому, в этой же модели тест полоска сама вытягивает кровь в себя.

Приятной новостью является доступность этих индивидуально запакованных тест полосок, которые по цене, на сегодняшний день, почти не отличаются от стоимости полосок к предыдущим моделям глюкометров линейки «Сателлит».

Да и сам новый аппарат стоит достаточно демократично. Что, опять же, сопоставимо с ценой на предшествующие модели. Правда, за эти деньги пользователь получает кроме глюкометра еще 25 тест полосок, ручку скарификатор (прокалыватель) и 25 ланцетов для ручки.

8-800-250-17-50 (звонок по РФ бесплатный)

Рег.уд. № ФСР 2009/06498 от 28 декабря 2009г., соответствует ГОСТ ИСО 15197.

Вся информация по новому глюкометру «Сателлит Экспресс» на сайте - [www.satellite-express.ru](http://www.satellite-express.ru)



Компания «ЛайфСкэн», ООО «Джонсон & Джонсон», свидетельствует вам свое почтение и информирует о локализации на территории Российской Федерации производства систем контроля уровня глюкозы в крови марки OneTouch.

Мы рады сообщить, что нами подписано соглашение с ОАО «Фармстандарт», ведущим российским производителем лекарственных средств и медицинских изделий, в рамках которого «ЛайфСкэн» обязуется обеспечить трансфер технологий производства тест-полосок для глюкометров OneTouch Ultra®, Select® и Verio®, а также процессов контроля качества выпускаемой продукции.

Производственная площадка компании «Фармстандарт» сейчас проходит процедуру валидации и в ближайшее время будет сертифицирована в соответствии с международными стандартами ISO 13485. Кроме того, предполагается ее интеграция в международную систему качества «Джонсон & Джонсон». Данный шаг является крайне важным, позволит нам обеспечивать высокие стандарты качества продукции OneTouch на территории Российской Федерации. Первые тест-полоски для глюкометров марки OneTouch будут произведены в России уже в 3-м квартале 2015 года.

Уверены, что благодаря нашему сотрудничеству с компанией «Фармстандарт», наша инновационная высококачественная продукция станет доступнее для российских пациентов.

Управляющий директор ЛайфСкэн, Россия и СНГ  
ООО «Джонсон & Джонсон» Катаев А.Н.

© Газета «Диабет и жизнь», ежемесячное издание.  
Регистрационное свидетельство ПИ № ТУ-61-00145  
от 24.03.2009 г., выдано Управлением по Рост. обл. Федеральной службы по надзору в сфере связи и массовых коммуникаций  
Учредитель:  
Ростовская региональная общественная организация инвалидов «Ростовское областное диабетическое общество»,  
Адрес редакции и учредителя: 344038, г. Ростов-на-Дону, пр. Нагибина, 17/2,  
e-mail: dia-don@mail.ru; http: www.dia-don.ru,

Главный редактор М.П. ГАЛИЧАЕВ  
Газета распространяется бесплатно среди диабетиков и врачей-эндокринологов г.Ростова-на-Дону и Ростовской области.  
Газета сверстана и отпечатана в типографии «Альтаир».  
Адрес типографии: г. Ростов-на-Дону, пер. Ахтарский, 6. Тел.: (863) 234-19-67  
Подписано в печать: 30.10.2015 г., 15-00 час.  
Тираж 1000 экз. Заказ № 975.