

ДИАБЕТ И ЖИЗНЬ



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

6+

Печатный орган Ростовского областного диабетического общества (РОДО)

ЖИТЬ, ПОБЕЖДАЯ ДИАБЕТ

Сохраним зрение при диабете!

Под таким девизом проходят на Дону, как и во всем мире, мероприятия Всемирного дня борьбы против диабета в 2016 году. На территории нашей области зарегистрировано более 130 тысяч больных сахарным диабетом. 14 ноября в донской столице, конгресс-отеле «Амакс», прошло одно из центральных событий – публичная встреча больных сахарным диабетом с представителями служб, решающих медико-социальные

диабетических организаций области из г.г. Шахты, Каменска, Таганрога, Ростова-на-Дону, Новочеркаска, Волгодонска, Батайска. Накануне встречи было проведено обширное анкетирование диабетиков по вопросам медико-социального обеспечения, обучения, платности оказания медицинских услуг. Мероприятие отличалось тем, что к его проведению были привлечены волонтеры-молодые люди с диабетом (П. Александров, А. Щербакова, М. Соболев, В. Величук, А. Типаева, В. Кузичев, Д. Коротков).

В программе встречи информационная выставка, ответы на вопросы диа-

В НОМЕРЕ:

ДИАБЕТИЧЕСКАЯ
АНГИОРЕТИНОПАТИЯ
ПРАФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ
СОВЕТЫ ПАЦИЕНТАМ

стр. 2

ВОЛГОДОНСКАЯ
ОБЩЕСТВЕННОСТЬ – КАК
ИНДИКАТОР АКТУАЛЬНЫХ
ВОПРОСОВ ОКАЗАНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

стр. 5



вопросы людей, страдающих этим социально-значимым заболеванием.

На встрече присутствовал, заместитель министра здравоохранения области И.В.Галеев, заместитель главы администрации г. Ростова-на-Дону В.А.Бережной, начальник управления здравоохранения г. Ростова-на-Дону, Н.А.Левецкая, руководитель региональной общественной организации инвалидов «Ростовское областное диабетическое общество» М.П. Галичаев, генеральный директор Ростовской глазной клиники «Интер Юна» Ю.А.Иванишко, начальник фармууправления МЗ РО Н.В.Косякова, главный эндокринолог области Е.В.Бова, представитель главного бюро МСЭ по Ростовской области, Р.В.Надель.

На встречу пришли около 250 больных сахарным диабетом, руководители

бетиков, публичная лекция «Профилактика осложнений сахарного диабета», награждение победителей конкурса «По жизни с диабетом», выставка рукоделия больных сахарным диабетом.

В информационной выставке приняли участие: Агентство «Диабет», компании «Аркрейн», «Элта», «Эли Лилли», «Джонсон и Джонсон», «Асцензия», «Герофарм». Они предоставили участникам методические материалы по управлению диабетом.

В фойе также было организовано профилактическое питание, была развернута обширная выставка рукоделия больных сахарным диабетом из г.г. Ростова-на-Дону, Зернограда, Каменска, Таганрога.

Публичной встрече предшествовала интересная музыкальная программа инструментального квартета с авторски-

ми произведениями и под руководством лауреата конкурса «По жизни с диабетом» Василия Кузичева.

Заместитель министра здравоохранения И.В.Галеев отметил, что за последние годы вопрос обеспечения сахароснижающими препаратами удалось решить практически полностью, также отмечается положительная динамика в обеспечении пациентов средствами самоконтроля.

Борьба с социально-значимыми заболеваниями – в числе основных национальных приоритетов. Противостояние такому массовому и крайне дорогостоящему заболеванию как са-



харный диабет, приведем к принятию специальной Резолюции ООН, ведется единым фронтом вместе с общественными объединениями. Более 25 лет донская служба здоровья сотрудничает с общественной организацией больных сахарным диабетом – Ростовским областным диабетическим обществом.

Руководитель Ростовского областного диабетического общества Михаил Галичаев подчеркнул, что хотя еще и

остаются нерешенные вопросы в лечении больных сахарным диабетом, без преувеличения можно сказать, что на Дону выработана эффективная модель социального партнерства по решению этой медико-социальной проблемы. Особенно ярко она обозначена в проведении дней диабета. С 1995 года на Дону отмечается Всемирный день борьбы с диабетом, превратившийся с годами в развернутую комплексную программу медико-социальных, информационных мероприятий, утверждаемых Правительством области. С 2010 года по инициативе заместителя Губернатора области С.Б.Бондарева в Дни борьбы с диабетом практически в каждой из 55 территорий области проходят мероприятия, направленные на информирование, обучение, консультирование людей с диабетом».



На встрече дипломом Министра здравоохранения России В.И. Скворцовой а также дипломом Ростовского областного диабетического общества за многолетнюю практическую, научную, подвижническую деятельность был награжден Центр лазерной микрохирургии глаза – Ростовская глазная клиника «Интер Юна».

В традиционной торжественной части публичной встречи, в самом ее начале, были вручены дипломы и почетные грамоты:

Ростовской глазной клинике «ИнтерЮна» – в связи с 25-летием деятельности;

Ростовской городской диабетической организации инвалидов «ДиаДон» и ее председателю с 2007 по 2015 год, Л.А.Никитиной – в связи с 20-летием деятельности;

А также победителям конкурса «По жизни с диабетом»:

в возрастной группе – дети до 18 лет:

Холодник Александре, 13 лет, г. Волгодонск (лауреат многих общерос-

сийских конкурсов в составе танцевального ансамбля, 1 разряд в спортивной гимнастике);

Новоселовой Лизе, 11 лет, г. Батайск (отличница, лауреат школьных олимпиад, занимается каратэ, призер областных соревнований по пластической гимнастике);



Фитисовой Наде, 14 лет, г. Ростов-на-Дону (лауреат всероссийских конкурсов в составе танцевального ансамбля, вокального конкурса);

в возрастной группе 18-35 лет: Котельниковой Ирине, г. Каменск Шахтинский, 18 лет больна диабетом, занимается фитнесом, лауреат конкурсов рукоделия в теснении по коже;



Глушич Константину, г. Таганрог, 12 лет болен диабетом, участник многих спортивных соревнований в школе, институте; Короткову Дмитрию, 13 лет болен диабетом, г. Ростов на Дону, окончил среднюю школу с золотой медалью, Ростовский госмедуниверситет с красным дипломом, сейчас в ординатуре анестезиолог-реаниматолог;

Харенко Виктору Ивановичу, 39 лет болен диабетом, полковник милиции в отставке, председатель Совета ветеранов Орловского района; Рыбальченко Павел Афанасьевич, 20 лет болен диабетом, председатель Ассоциации многодетных семей около 25 лет.

в возрастной группе старше 55 лет: Хайтович Валерии Генриховне, г. Таганрог, более 55 лет больна диабетом,

активно занимается оздоровительными мероприятиями;



В последующей публичной дискуссии в вопросах участников встречи к присутствующим представителям органов административной власти были озвучены нерешенные вопросы: о растущей платности оказания услуг, недостаточном информировании пациентов о возможностях получения бесплатной медицинской помощи, продолжающейся практике навязывания платной диагностики на томографах при их достаточном наличии и приобретенных в основном за счет средств модернизации здравоохранения, продолжающейся практике проведения платных анализов биохимии крови, слабой работе страховых медицинских компаний, в т.ч. в защите пациента от навязывания без необходимости платных услуг, трудностях записи на прием к врачу, замене лекарственных препаратов на аналогичные и случаях при этом их неэффективного действия, отказы в выписывании рецептов при отсутствии препаратов или средств самоконтроля в аптеке и др.

Встреча завершилась публичной лекцией, которую провели: по вопросам сохранения зрения при диабете, доктор медицинских наук, профессор, Ю.А.Иванишко; по общим вопросам управления диабетом, Заслуженный врач России, кандидат медицинских наук, Е.В.Бова., которую после завершения лекции еще долго не отпускали пациенты.

Публичная встреча завершилась праздничным чаепитием активистов РГДООИ «ДиаДон» в связи с 20-летием организации.

М.П.Галичаев,
президент
Ростовского областного
диабетического общества

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

А.А. АФОНИН – и.о. директора Ростовского НИИ акушерства и педиатрии, главный детский эндокринолог Южного федерального округа, доктор медицинских наук, профессор.

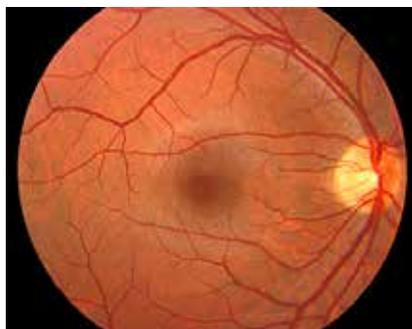
Е.В. БОВА – главный эндокринолог Ростовской области, кандидат медицинских наук, заслуженный врач Российской Федерации.

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.

ДИАБЕТИЧЕСКАЯ АНГИОРЕТИНОПАТИЯ ПРАФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ СОВЕТЫ ПАЦИЕНТАМ

По данным Всемирной организации здравоохранения, с увеличением числа больных сахарным диабетом (СД) и продолжительности их жизни диабетическая ангиоретинопатия (ДАРП) стала одной из основных причин необратимой слепоты и слабослышания в мире. (По мере прогрессирования заболевания наблюдается развитие тяжелых ангиопатий, следствием чего становится увеличение числа случаев у больных сахарным диабетом, по сравнению с популяцией, инфаркта и инсульта – в 2-3 раза, слепоты – в 10 раз, нефропатии – в 12-15 раз, гангрены конечностей – в 20 раз (по данным МЗ РФ)).



НОРМА

Под термином ДАРП понимается комплекс нарушений в сосудах и самой сетчатке – внутренней оболочке глаза, которая отвечает за состояние зрительных функций. Эти нарушения являются прямым следствием СД.

Распространение и факторы риска развития ДАРП

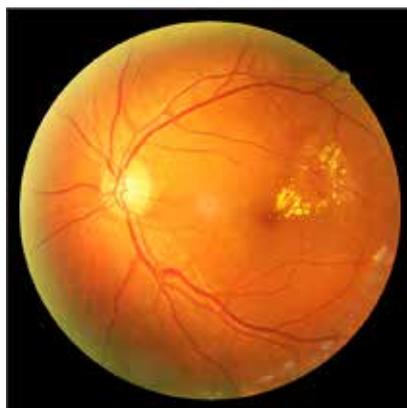
У больных с инсулинозависимым СД через 5-7 лет после начала заболевания клинически определяемые симптомы ДАРП обнаруживают в 10-20% случаев, через 10 лет – в 50-60%, а через 15 лет – почти у всех больных. При инсулиннезависимом диабете признаки ДАРП обнаруживают уже при постановке диагноза СД в 15-30% случаев, через 10 лет – в 50-70%, а че-

рез 15 лет – более чем у 90% больных. Наиболее тяжёлые формы поражения сетчатки наблюдаются почти у каждого четвёртого пациента с СД.

В последнее время появились многочисленные сообщения о возможности возникновения ДАРП в юношеском и даже детском возрасте. Многолетние наблюдения подтверждают, что чем раньше возникает сахарный диабет, тем быстрее развивается ДАРП.

К факторам риска относят:

1. Высокий уровень сахара в крови и его колебания.
2. Длительность заболевания СД.
3. Позднюю диагностику.
4. Повышение артериального давления.
5. Заболевания почек.



ДАРП-I



ДАРП-II

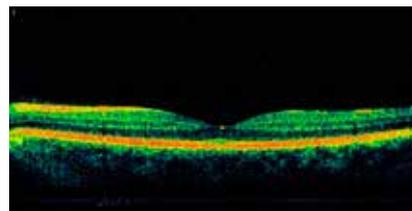
ПРОФИЛАКТИКА

Надёжных методов профилактики ДАРП не существует. Вместе с тем ранее выявление ДАРП, своевременное и адекватное лечение как основного, так и сопутствующих заболеваний позволяют задержать возникновение ДАРП, замедлить её прогрессирование и в большинстве случаев предотвратить слепоту.

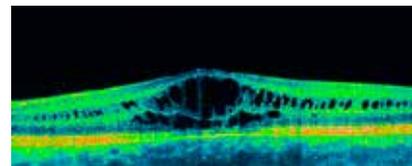
Больной с выявленным СД (без признаков ДАРП) должен проходить обследование у офтальмолога не реже одного раза в год. Правильным, на наш взгляд, является фоторегистрация состояния сетчатки, что позволяет объективно отслеживать динамику изменений. После появления у больного симптомов ДАРП установить индивидуальные сроки посещения офтальмолога, но не реже, чем каждые 3-6 месяцев.

Ухудшение требует немедленно посещения офтальмологической клиники, специализирующейся в ретинологии и лазерной микрохирургии глаза, и принятия решения о методах, сроках и тактике лечения.

Особенности развития ДАРП заключаются в первичном поражении отделов сетчатки, которые не влияют на состояние зрительных функций – пациент не замечает ухудшения зрения на начальной стадии развития ретинопатии. Исходя из этого, у больных СД проводить осмотры глазного дна и оценивать его состояние необходимо в условиях мидриаза с использованием специальных методов исследования и оборудования. Особое внимание следует обратить на группу больных с давностью заболевания более 5 лет. Такие пациенты должны находиться под постоянным тщательным наблюдением не только эндокринолога, но и офтальмолога.



НОРМА



ДАРП

Консервативные методы лечения.

В целях коррекции обменных и гемодинамических нарушений используют следующие лекарственные средства: ангиопротекторы, средства, нормализующие белковый и жировой обмен, состояние крови и др. Однако следует признать, что пока проблема лекарственного лечения ДАРП изучена недостаточно. Полученные одними

авторами положительные результаты не всегда находят подтверждения в других исследованиях, а при тяжелых формах (ДАРП-III) фармакотерапия неэффективна, и этот диагноз ещё 30-40 лет назад означал **необратимую слепоту** в считанные месяцы. Так было до появления лазерной хирургии, и луч лазера явился «лучом света в темном царстве слепоты от диабета».

Лазерные методы лечения. В последние 20-25 лет всё чаще публикуются данные о настоятельной необходимости раннего проведения лазерного лечения сетчатки при непролиферативной и пролиферативной формах ДАРП. Наибольшее число авторов указывают на необходимость проведения так называемой «панретинальной лазеркоагуляции». **«Лазерная коагуляция» - комплекс лазермикрохирургических вмешательств, проводимых этапно (от 3 до 8 этапов) до достижения клинически видимого, «стабилизационного» эффекта.** Высказывается мнение, что эффект её обусловлен не только непосредственным воздействием на патологически изменённые участки, но и улучшением кровообращения всей остальной ткани сетчатки. Улучшается обмен веществ, существенно уменьшается риск кровоизлияния в стекловидное тело последующим образованием тракционных отслоек сетчатки.

Исходы лазерных вмешательств можно разделить на 3 группы:

1. Операция приводит к улучшению состояния сетчатки и зрительных функций.

2. Своевременное (одно или несколько) вмешательство останавливает (или задерживает) дальнейшее развитие ДАРП и стабилизирует зрительные функции.

3. Несмотря на коагуляцию, патологический процесс в сетчатке прогрессирует, но медленнее, чем без лечения.

Больного следует информировать обо всех возможных исходах операции, указав при этом на неизбежное прогрессирующее ухудшение зрения при отказе от операции. Таким образом, **лазеркоагуляция (ЛК) сетчатки является методом лечения ДАРП, позволяющим сохранить больному зрение, при раннем лечении – хорошее.**

Наш 40-летний опыт оценки эффективности лечения и изучение возможных механизмов действия лазеркоагуляции (ЛК) позволяет сделать следующие практические выводы:

1. Высокая острота зрения не является критерием для благоприятной оценки ситуации.

2. При появлении минимальных признаков ДАРП необходимо направление больных в специализированные лазерные офтальмологические центры.

3. ЛК сетчатки целесообразна при всех стадиях развития ДАРП. **Чем раньше – тем лучше.**

4. ЛК сетчатки как способ снижения вероятности развития пролиферативной ДАРП-III не имеет позитивной альтернативы.

5. Своевременное проведение ЛК сетчатки позволяет предотвратить развитие необратимой слепоты у 90-95% больных даже с пролиферативной ДАРП-III, а на ранних стадиях (ДАРП-I-II) эта вероятность выше 98%.

При помутнении сред глаза, особенно при внутриглазных кровоизлияниях, ЛК бывает выполнить невозможно. В наиболее тяжелых случаях, осложнившихся кровоизлиянием или образованием рубцовых мембран, применяют методы витреоретинальной хирургии, часто – в сочетании с эндолазерной ЛК. **Но основная цель такой хирургии – это всё-таки создание условий для проведения полноценной «классической» панретинальной ЛК.**

В заключение следует подчеркнуть, что **успешное лечение ДАРП – сложная задача, требующая тесного сотрудничества эндокринолога, терапевта, офтальмолога и, что очень важно, - самого пациента.**

Если у Вас возникли вопросы, телефон горячей линии: +7(863)2-913-913

Ростовская глазная клиника «ИнтерЮНА»

Современные способы предупреждения слепоты при сахарном диабете

14 – ноября 1991 г. Всемирная Организация Здравоохранения и Международная диабетическая федерация впервые провели Всемирный день борьбы с диабетом (Всемирный День Диабета *пер. с англ.*). В этом году темой его является сохранение зрения при диабете.

Диабетической ретинопатия – осложнение сахарного диабета, угрожающее необратимой слепотой, которому подвержены 80 – 90% больных сахарным диабетом. Слепота у больных сахарным диабетом наступает в 25 раз чаще, чем у людей, не страдающих этим недугом. Коварство и опасность данного осложнения заключаются в отсутствии ощущаемых самими больными симптомов на

ранних стадиях. Жалобы на снижение зрительных функций появляются уже в поздних стадиях, когда прогнозы течения болезни и результатов лечения оказываются менее оптимистичными.

Поэтому для больных сахарным диабетом необходимы являются регулярные обследования в условиях специализированных офтальмологических учреждений, невзирая на отсутствие жалоб.

Тесное взаимодействие в лечении больных сахарным диабетом врачей, эндокринолога и офтальмолога, в Ростовском областном эндокринологическом центре (РОКБ №2) позволяет не только выявлять и лечить осложнения на ранних стадиях, но и выбирать наиболее оптимальные схемы лечения, прогнозируя течение заболевания.

Для больных из удаленных районов регулярно осуществляются выезды «передвижного диабетологического центра», имеющего в своем составе врачей, эндокринолога и офтальмолога, что позволяет прово-

дить успешное лечение осложнений сахарного диабета с момента их выявления.

В лечении диабетической ретинопатии применяют современные методы лазерной микрохирургии, что существенно улучшает прогнозы и позволяет сохранять максимально возможные зрительные функции на длительное время. Контроль результатов лечения проводят с использованием флуоресцентной ангиографии и оптической когерентной томографии. Эти методы позволяют выявлять осложнения сахарного диабета в центральных отделах сетчатки иногда даже на субклиническом уровне, когда больной еще может не ощущать формирующуюся угрозу зрению, а глаз врача – ее не видеть.

**Врач-офтальмолог
областного эндокринологического
центра Синегубов В.А.**

**Врачи-офтальмологи:
Камфорина И.А., Реунова Т.И.,
Сенченко Е.Н.**

Волгодонская общественность – как индикатор актуальных вопросов оказания медицинской помощи

18.10.2016г. в Центре общественных организаций г.Волгодонска состоялась встреча по проблемам организации медицинской помощи больным сахарным диабетом и онкобольным г.Волгодонска и близлежащих районов. То, что г.Волгодонск – это город неравнодушных людей, как утверждает наш губернатор Голубев В.Ю., подтверждает эта встреча. Присутствовали зам. Главы Администрации по социальным вопросам г.Волгодонска Полищук Н.В. начальник управления здравоохранения Бачинский В.Ю., специалисты управления здравоохранения, главные врачи ЛПУ, заместители главных врачей, главный врач онкодиспансера Косарь Г.И., директор филиала ФОМС Журба Г.В., главный врач Волгодонского района, врач-терапевт Зимовниковского района, врач-ретинолог РОКБ Кабардина Е.В., зав. офтальмологического отделения БСМП г.Волгодонска, представители общественной палаты города, руководители пациентских организаций, больные сахарным диабетом и онкологией г.Волгодонска и районов.

Почему случилась эта встреча? Всех в дорогу позвало письмо из МЗРО. Письмо фантастическое! Каждый диабетик теперь просит его копию. Письмо о работе некоторых ЛПУ. Там постоянно работают «школы диабета», различные исследования (УЗИ сердца, сосудов нижних конечностей, шеи и прочее) бесплатно и в течении одной недели, сроки плановой госпитализации в неврологическое отделение не превышают 20 дней, узкие специалисты, правда те, которые имеют право на выписку рецептов (а тех, кто не имеет права у нас нет) все рекомендуемые ими лекарственные препараты выписывают бесплатно, дополнительные заявки постоянно уходят в МЗРО, иммунологическая лаборатория имеет необходимое оборудование, квалифицированных специалистов и качественные химерактивы, и всем пациентам по направлению врача бесплатно (гормоны щитовидной железы и пр.).

Многие блага были перечислены в этом письме. Одна беда – не смогли мы отыскать эти лечебные учреждения в своем городе. Поэтому, как всегда обратились к министру здравоохранения Быковской Т.Ю. Обращения и встречи с министром крайне полезны, результат всегда один: проблемы решаются в пользу пациента. Это не ирония. На самом деле после обращения к министру, к зам. гла-

вы администрации г.Волгодонска было сделано очень много для больных СД и онкобольных.

Встреча – это уже подведение итогов и рассмотрение планов на будущее. Нам предоставили информацию о проделанной работе, т.е. статистике. Оказалось, в г.Волгодонске 5931 чел. больных СД в т.ч. 35 детей. По данным управления здравоохранения вновь заболевших 493 человека. По нашим данным (опубликовано в СМИ в ноябре 2015г. – 4500 чел.). Так что вновь заболевших около 1500 человек. Число умерших не озвучили. Сложная наука статистика.

Школу диабета (ШД) в течение года посетили 516 чел./4 (4 занятия проводит курс ШД) = 129 чел, что составляет 8% от вновь заболевших. Это конечно не может удовлетворять ни врачей, ни пациентов с диабетом

Конечно же в г.Волгодонске открыты Школы диабета, оснащены, и в ГП №3 каждый врач-эндокринолог честно стоит возле кабинета и ждет пациентов. Конечно же в основном врачи информируют о работе ШД, однако результат плачевный: ШД посещают единицы. Сельские жители в большинстве ничего не знают о профилактике диабета.

Как привлечь этих людей? Конечно в первую очередь должны работать ШД в стационаре, но какими они должны быть – вопрос? Для расширения объемов и масштаба обучения пациентов явно недостаточно только врачей-эндокринологов, перегруженных основной работой с пациентами. В Эндокринологическом научном центре (ЭНЦ) г.Москвы, являющемся научным и методическим и лечебным центром диабетологии России. разработаны специальные упрощенные методики обучения медсестер для ведения ШД. Однако Ростовская область пока не принимает конкретных действий по внедрению этого опыта в практику. Возможно пора ввести практику выделения средств самоконтроля только тем пациентам, которые прошли обучение в Школе диабета, ведут дневник самоконтроля и могут его предъявить на приеме врачу.

За 5 лет работы нашего общества в глазную клинику «Интер Юна» было направлено большое количество больных СД с диагнозом «диабетическая ретинопатия», и это спасло им зрение. Спасибо врачам, которые своевременно выявили диагноз и информировали пациентов о возможности посещения глазной клиники. В первую очередь все диабетики благодарны врачу офтальмологу Жучковой А.К.. Она человек и врач с большой буквы. На встрече врач-ретинолог РОКБ Кабардина Е.В. коротко рассказала нам об этом грозном осложнении СД и, к нашему удивлению, призвала нас не посещать частные клиники, работающие в системе

ОМС, (а значит и клинику «ИнтерЮна») т.к. они не являются многопрофильными учреждениями, как РОКБ. Частная клиника имеет узкую специализацию и специалистам РОКБ затем приходится, по мнению Е.В.Кабардиной, долечивать пациентов по другим заболеваниям глаз, пояснила она. Вы должны посещать не только офтальмолога, но и других узких специалистов и принимать обязательно лекарственные препараты при осложнениях. Я с ней несколько была не согласна, т.к. считаю, что самое главное - это нормальный уровень глюкозы в крови, может быть тогда и лекарства от осложнений не понадобятся. Мы с уважением относимся к офтальмологам РОКБ, однако при направлении в РОКБ необходимо 2 недели сдавать различные анализы, зачастую никому не нужные. Анализы при посещении и консультации врача-офтальмолога большая формальность, а другие узкие специалисты вообще не доверяют нашим анализам и исследованиям (ЭКГ, УЗИ, КТ и пр.), приходится переделывать, и за свой счет, т.к. за бесплатно нужно приезжать еще несколько раз (большие очереди). Одна поездка в Ростов 1000 руб. Дорогое «удовольствие». Ответ диабетиков, участников круглого стола, был такой: «Ездили в «Интер Юну» и будем ездить!»

Почему то на встречу не были приглашены представители «Интер Юны»? А ведь мы обратились к министру с просьбой о кураторстве нашего кабинета «диабетической ретинопатии» глазной клиники «Интер Юна», на чем и будем настаивать.

Зашел разговор о низких тарифах, ведь областные клиники имеют возможность приобретать дорогостоящие качественные химерактивы, а городу выделяют крохи. А потом в области выражают недоверие нашим анализам, но ни одной дефектуры в город не приходит. Имеем собственную иммунологическую лабораторию, а теперь стало известно, что в МУЗ ГП №1 гормоны щитовидной железы делают платно.

Конечно, если бы на нашу встречу пригласили пациентов из других территорий, то они бы нам позавидовали: как много у нас делается для людей, какая активная общественность, какие неравнодушные руководители города...

Проблем осталось еще много. Мы связываем это в т.ч. с тем, что гарантированных объемов бесплатной медицинской помощи недостаточно, тарифы низкие, денежных средств не хватает. Правдивые объяснения прозвучали, остался вопрос: что будет сделано?

**Тарасенко В.В., представитель
Ростовского областного
диабетического общества
в г.Волгодонске**



Компания Ascensia Diabetes Care была образована в 2016 году в результате приобретения подразделения Bayer Diabetes Care компанией Panasonic Healthcare. Компания стремится продолжать и совершенствовать свое наследие инноваций в управлении диабетом: более чем 70 лет непрерывных исследований позволили нам успешно развиваться в области систем мониторинга глюкозы крови. Наша цель - предоставить

продукты и инновационные решения, которые повышают качество жизни людей с диабетом.

Представляем новинку от компании Асцензия – Систему мониторинга гликемии Contour Plus (Контур Плюс) – инновационный продукт на Российском рынке, представляющий сочетание передовых технологий и удобства использования. Передовые технологии, используемые в Контур Плюс, обеспечивают высокую точность, сравнимую с лабораторной. Новый стандарт ISO 15197:2013 предъявляет более жесткие требования к точности глюкометров. Точность глюкометра Контур Плюс соответствует и превосходит требования стандарта ISO 15197:2013.

- В глюкометре Контур Плюс, в отличие от глюкометров других производителей, используется Мульти-импульсная технология: это разработанная компанией Bayer технология измерения глюкозы в крови, основанная на многократном анализе образца крови для повышения точности результата, которая превосходит требования стандарта.
- Передовая технология «Второй Шанс» (возможность дополнительного нанесения капли крови на ту же тест-полоску) позволяет получить точный результат, даже если первого образца крови было недостаточно. Дополнительную каплю можно нанести в течение 30 секунд, не нужно делать дополнительный прокол пальца, не нужно использовать еще одну тест-полоску.
- Технология «Без кодирования» - исключение ошибок, связанных с неправильным кодированием, экономия времени на кодирование.
- Два режима использования прибора: основной и расширенный. Расширенный режим позволяет устанавливать личные настройки высоких и низких значений HI – LO, получать средние значения за 7, 14 и 30 дней, средние значения до и после еды за 30 дней, настраивать звуковые напоминания об измерении после еды, память вмещает 480 измерений, есть возможность подключения к компьютеру (программа ГлюкоКонтро).
- В глюкометре Контур Плюс используется электрохимический метод измерения; патентованный медиатор и уникальный фермент, используемый в тест-полосках Контур Плюс, позволяют исключить влияние неглюкозных сахаров (мальтоза, галактоза), медикаментов, витамина С, содержащихся в крови, изменений условий окружающей среды на результат измерения.
- Срок годности тест-полосок Контур Плюс – 2 года, и не зависит от момента вскрытия упаковки.
- Если Вы активны, интересуетесь новыми технологиями и хотели бы более эффективно проводить самоконтроль, а также хотели бы использовать широкий диапазон возможностей глюкометра и получать больше информации об измерениях – Контур Плюс - для Вас!

Просто позвонив на «Горячую линию», Вы получите глюкометр Контур Плюс бесплатно с доставкой на дом!

**Тел. Представителя Асцензия в Ростове-на-Дону:
+7(918)554-17-16**



**Горячая линия: 8 (800) 200 4443
www.diabetes.ascensia.com.ru**

ДИАФИРМА

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) 262-04-79

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

«ПЕКТИНАР» – новый эффективный препарат для лечения диабетической стопы

ЭФФЕКТИВНОЕ СРЕДСТВО

ПЕКТИНАР

ОТ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ И ТРОФИЧЕСКИХ ЯЗВ

Сахарный диабет – это заболевание, которое требует не только постоянного контроля уровня сахара крови и диеты, но также и особого внимания к состоянию нижних конечностей, а особенно стоп. Начиная с момента выявления заболевания, очень важно тщательно за ними ухаживать, так как именно стопа при диабете является «самым слабым звеном» в отношении возникновения трофических язв. Порой, достаточно малейшей травмы кожи стопы, чтобы она превратилась в незаживающую рану, то есть, в трофическую язву.

Что же делать, если появилась диабетическая стопа? Важно незамедлительно обратиться к врачу!

Что касается препаратов, способных помочь в решении данного вопроса, следует отметить ПЕКТИНАР.

ПЕКТИНАР – высокоэффективное и безопасное средство для лечения диабетической стопы, гнойных ран, язв и ожогов. Активен в отношении основных видов грамотрицательных микроорганизмов (*Staphylococcus* spp., *Ps.aeruginosa*, *Klebsiella* spp. и др., в том числе их госпитальных вариантов). Свидетельство о гос.рег. № RU.55.01.07.001.E000029.04.12 ТУ 9158-005-61361031-2012. Ссылка на сайт: www.doctorpectin.ru.

Клинические исследования показали ускорение процесса очищения ран от гнойной микрофлоры, некротизированных тканей, а также ускорение процессов заживления раны. Предлагаемое использование средства «ПЕКТИНАР» предусматривает применение его в комплексе с общепринятой базисной общеукрепляющей и стимулирующей терапией. Ссылка: <http://www.pectinar.ru/>

На сегодняшний день, в России очень остро стоит вопрос об импортозамещении. К счастью, наши препараты очень широко применимы в своей сфере. Препарат «Пектинар» является отечественным и аналогичен по своему лечебному действию ряду популярных зарубежных лекарственных средств к тому же доступен по цене. Продается в аптеках. Не требует специальных условий хранения. Безопасен. Побочные реакции и противопоказания отсутствуют.

По отзывам пациентов с сахарным диабетом, имеющих опыт лечения трофических язв с использованием самых разных препаратов, в т.ч. народных методов лечения, использование ими салфеток «Пектинар» позволило остановить воспалительный процесс, ускорить уменьшение покраснения и опухоли, процесс заживления. С подробной схемой применения препарата можно ознакомиться на сайте www.pectinar.ru.

© 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: 24.11.2016 г. По графику – 15-00 час. Фактически – 15-00 час.

Дата выхода газеты: 30.11.2016 г. Тираж 1000 экз. Заказ №