

# ДИАБЕТ И ЖИЗНЬ



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

Печатный орган Ростовского областного диабетического общества (РОДО)

С НОВЫМ ГОДОМ!

*К нам едет..... Новый год!*



Новый год стучится в дверь,  
Не познайте вы потерь,  
Лучше чаще улыбайтесь,  
Близким в чувствах признавайтесь,

Пусть вас ждет везде успех,  
Будьте вы счастливей всех,  
И совсем проблем не знайте,  
Никогда не унывайте!

Пусть исполнятся все желания,  
И настроение хорошим будет,  
Получить приятные признания,  
И пусть ангел про Вас не забудет!

## В НОМЕРЕ:

ЗАДАЧИ ДИАБЕТИЧЕСКОГО  
ОБЩЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ  
В 2015 ГОДУ

стр. 2

СОВЕТ ФЕДЕРАЦИИ  
О ДИАБЕТЕ

стр. 3

СМИ И ДИАБЕТ

стр. 4

## НОВЫЙ ГОД В РНИИАПЕ

22 декабря в Ростовском НИИ акушерства и педиатрии состоялся организованный ростовским областным диабетическим обществом Новогодний праздник. В гости к детям пришли нарядно одетые главные герои: Дед Мороз и Снегурочка. Поначалу, уставшие к



вечеру от больничных процедур дети, выглядели не вполне по праздничному и встречали Деда Мороза нестройными, не звонкими голосами. Но Дед Мороз и Снегурочка «зажигали» здорово и дети быстро повеселели: активно участвовали в конкурсе на исполнение песен, стихов, отгадывали загадки, принимали участие в подвижных играх. Конечно получали от Деда Мороза подарки-сувениры. И конечно все дети получили главный приз – новогодний подарок.

Сразу после прощания с Дедом Морозом и Снегурочкой были подведены



итоги конкурса тематического детского рисунка. Заданной темой конкурса конечно же были «русская зима. Новый год». Отличились и малыши, 3 лет, и «взрослые» дети. 15-17 лет.

Нестрогое, но вполне принципиальное жюри конкурса, отметило жизне-радостные, праздничные, соответст-



Степанько Даша, 17 лет, г. Пролетарск

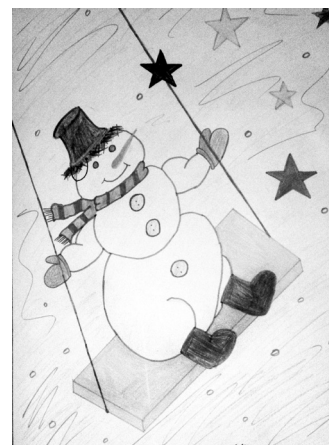
вующие теме подготовленные рисунки детей.

В возрастной группе до 7 лет 1 место заняла Коробкова Даша, г. Волгодонск,

2 место- Пономарев Даниил, г. Морозовск, 3 место – Кондакова Юлия, г. Сальск.



Каликина Мария, 17 лет, г. Новочеркасск



Топилина Валерия, 16 лет, г. Таганрог



В возрастной группе 8-12 лет 1 место занял Беспамятнова Дарья, ст. Кагальницкая, 2 место – Дорожкин Даниил, г. Ростов-на-Дону; 3 место – Псякин Алексней, г. Новочеркасск.

В возрастной группе 13-17 лет 1 место заняла Каликина Мария, г. Новочеркасск, 2 место – Степанык Да-



Каликина Мария, 17 лет, г. Новочеркасск



рья, г. Пролетарск, 3 место – Топилина Валерия, г. Таганрог.

Главной героиней конкурса стала Каликина Мария, подготовившая сразу несколько рисунков. Она была поощрена персональной фотографией с Дедами Морозом и Снегурочкой.

Победители конкурса получили дипломы, награды.

## ДЕНЬ ДИАБЕТА – 2014

### АКТУАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ ДИАБЕТИЧЕСКОГО ОБЩЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ В 2015 ГОДУ

Южная межрегиональная диабетическая ассоциация, Ростовское областное диабетическое общество фиксируют в конце 2014 года актуальность следующих вопросов, сохраняющихся главными в деятельности диабетических организаций в 2015 году:

- предотвращение угрозы снижения качества лечения диабета в связи с предоставлением диабетикам в результате, в принципе позитивных, процессов импортозамещения более дешевых аналогов и биосимиляров диабетических лекарственных препаратов и средств самоконтроля; организация в связи с этим мониторинга действия этих препаратов на состояние здоровья больного сахарным диабетом,

- сохранение уровня бюджетного финансирования медико-социального обеспечения больных сахарным диабетом, в т.ч. лекарствами, средствами самоконтроля, с учетом компенсации инфляции и прироста вновь заболевших

в ближайшие три года,

- инициирование утверждения всех стандартов оказания всех видов медицинских услуг в диабетологии (1, 2 тип диабета, амбулаторное и стационарное лечение, дети и т.п.);

- активизация информационного обеспечения, обучения больных сахарным диабетом в формате социального партнерства со здравоохранением, издание справочных пособий по нормативным документам, регулирующим медико-социальное обеспечение, газет, интернет ресурсы и т.п.; проведение всеобъемлющих информационных кампаний Дней диабета с проведением итогового форума с участием всех общественных организаций, независимо от членства, в Москве в декабре;

- угрозы снятия инвалидности и усложнение ее установления в связи с принятыми новыми критериями;

- отмена монетизации льгот, как следствие улучшение лекарственного обеспечения, в т.ч. средствами самоконтроля, улучшение в обеспечении санаторно-курортным лечением;

- констатирует актуальность преодоления сохраняющейся разрозненности в диабетическом пациентском движении в России, необходимость ее преодоления, консолидации диабетических организа-

ций для внесения инициатив, формирования совместных коллективных обращений в Правительство РФ, организации законодательных инициатив в результате совместных обсуждений проблем с депутатами Государственной Думы, Совета Федерации (например, проблема отмены «монетизации льгот» и др);

- актуальность подготовки смены «повзрослевшим» лидерам диабетических организаций, реализация с этой целью общероссийских и межрегиональных программ подготовки молодых лидеров диабетических НКО;

- актуальность определения места и встраивания в формирующиеся на основе ФЗ №212 «Об общественном контроле» механизмы общественного контроля (Общественные палаты, общественные советы федерального, регионального, муниципального уровня) для осуществления контроля за качеством предоставления медицинских и социальных услуг в диабетологии, на региональном, федеральном уровне.

**Президент  
Южной межрегиональной  
диабетической ассоциации,  
Ростовского областного  
диабетического общества  
М.П. Галичаев**

#### 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 «ИНТЕРЬОНА», доктор медицинских наук.

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

## СОВЕТ ФЕДЕРАЦИИ О ДИАБЕТЕ

В Совете Федераций состоялась пресс-конференция, посвященная итогам заседания Экспертного совета по выработке комплексного подхода к медицинской помощи больным сахарным диабетом. Тематика заседания была обусловлена стремительным распространением по миру этого заболевания, которое уже было признано экспертами ВОЗ эпидемией. По словам зампреда Комитета Совета Федерации по социальной политике Людмилы Козловой, главная проблема сахарного диабета состоит в том, что болезнь полностью меняет образ жизни человека, его социальный статус, несет прямой урон демографии и развитию государства. Именно поэтому, несмотря на проблемы с финансированием в здравоохранении, государство находит возможность выделять средства на эффективные медицинские программы по борьбе с этим недугом, и, в частности, обеспечивать детей бесплатной медицинской помощью. Так как количество инъекций, которые должен ежедневно делать ребенок, составляет 4-5, возникает острая необходимость обеспечения этого контингента больных инсулиновыми помпами, которые выполняют функцию поджелудочной железы, поставляя в организм инсулин, что значительно облегчает жизнь ребенка, уже не привязанного к жесткому распорядку. По словам директора Института детской эндокринологии Валентины Петерковой, пока помпами обеспечено лишь 20% детей. Однако программа финансирования детской помощи рассчитана таким образом, что помпы получат 100% детей. Кроме того дети будут полностью обеспечены бесплатными медикаментами и инсулином. В связи с тем, что государство гарантирует всем людям оказание бесплатной медицинской помощи, нагрузка на бюджет будет возрастать, продолжила Козлова. В связи с этим надо помнить, что благополучие человека обеспечивается не столько медициной, роль которой оставляет всего 10%, сколько социумом и образом жизни, которые на 50% определяют состояние здоровья индивидуума. Поэтому чтобы сдержать рост эпидемии, необходимо, прежде всего, информировать население о диабете и возможности его предупреждения. «Даже когда человек заболел, — сказала Козлова, — необходимо уделять внимание, прежде всего, немедикаментозной профилактике. Сколько бы мы не применяли лекарств, без соблюдения режима и правильного

рационального питания мы не добьемся никаких успехов, и только будем повышать дозы препаратов, которые наряду с положительным эффектом оказывают и побочное действие». Председатель Экспертного совета по здравоохранению Комитета Совета Федерации по социальной политике Виталий Омеляновский отметил необходимость повысить ответственность субъектов Федерации за оказание помощи больным сохранным диабетом и, свою очередь, ответственность Минздрава за мониторинг медицинской помощи в регионах, для чего необходимо создать систему индикаторов ее качества. Это позволит не только определить состояние медицинских услуг, но и заинтересованность губернаторов в повышении их качества. Кроме того надо повышать ответственность самого пациента за свое здоровье и финансировать такие структуры, как школы диабета, с помощью которых можно мотивировать приверженность пациента к лечению, что в конечном итоге скажется на экономии государственных средств.

Козлова добавила, что профилактику заболевания надо начинать в семьях еще до рождения ребенка. Далее профилактические мероприятия с детьми следует проводить в дошкольных учреждениях, а затем и в школе. «Если в семье есть диабетик, совсем не обязательно, что и ребенок должен заболеть — сказала она. — При правильном образе жизни он будет здоров. Именно на это должна быть направлена вся профилактическая работа». Среди проблем, связанных с обеспечением качественной помощи больным, Козлова упомянула «несколько озадачивающую ситуацию» с сокращением эндокринологических коек в Москве. Заведующий организационно-методическим отделом Департамента здравоохранения Москвы Лариса Дорофеева сообщила, что если до реформирования в отделения эндокринологии насчитывали 745 коек, то сейчас в стационарах их осталось всего 445. В дневных стационарах терапевтического профиля подготовлены 1 144 койки, однако достаточно ли этого для обеспечения больных полноценной помощью, пока неизвестно. Людмила Козлова заметила, что, как правило, необходимо просчитывать последствия таких сокращений заранее, а такой подход показывает непродуманность нынешних реформ.

Тенденцию к уменьшению мест в стационарах можно было бы поддержать, сказала она, если бы доступность и качество помощи в амбулаторно-поликлиническом звене было возведено на должный уровень. «Сперва надо

было организовать первичную помощь, а уже потом сокращать стационарную, — сказала Козлова. — Кроме того государственная политика должна строиться таким образом, чтобы каждый руководитель нес законодательную ответственность за те реформы, которые он проводит. Многие считают, что реформа по ликвидации стационаров в Москве — это инициатива Минздрава, однако Министерство не согласно с этими преобразованиями. По мнению министра здравоохранения Вероники Скворцовой надо оптимизировать, а не сокращать коечный фонд. Речь идет о том, чтобы реформировать помощь, переведя ее в поликлинику, не нарушая ее качество и доступность, а глобальное сокращение стационарного звена — местное решение московского правительства. Этот вопрос волнует всех, и Минздрав обратит на него внимание». Большой проблемой Козлова назвала также изменение подхода к установлению инвалидности. Дети, болезнь которых проходит не в острой форме, лишаются пособия по инвалидности, и если до десяти лет этот вопрос еще как-то можно решить, то по истечении этого срока семья оказывается беззащитной. Эта проблема должна решаться на законодательном уровне, в связи с чем будет создана рабочая группа, которая рассмотрит законодательные инициативы, предложенные на совещании. Кстати, при Комитете по социальной политике уже создан и активно работает Экспертный совет по здравоохранению, так что вопрос будет решаться комплексно с участием Минздрава, Минфина, Минэкономики и Министерства соцзащиты.

Важным аспектом успешной борьбы с диабетом является его выявление на ранних стадиях, в связи с чем в России проводится беспрецедентное, даже по мировым масштабам, исследование, рассказала директор Института диабета ГУ ЭНЦ РАМН Марина Шестакова. Во всех регионах России будет обследовано 26 тысяч граждан. В Москве, Татарстане и Башкортостане такие исследования уже закончились. Обнаружилось, что количество выявленных больных диабетом в два с половиной раза превышает прогноз государственного регистра. Самое печальное, отметила Шестакова, что больные диабетом второго типа выявляются уже на поздней стадии. Такое исследование подтверждает необходимость постоянного скрининга, профилактики и диспансеризации, включая более дорогостоящие исследования уровня гликированного гемоглобина. Как пояснила Шестакова корреспонденту РИА АМИ, средства

## ДЕНЬ ДИАБЕТА – 2014

можно значительно сэкономить, если начать обследования в группах риска, то есть среди людей страдающих ожирением, повышенным давлением, нарушением липидного обмена, а так же среди детей, родители которых больны диабетом. Такой скрининг очень важен, так как при своевременных выявлении сахарного диабета и правильной его профилактике можно добиться не только остановки, но и нормализации углеводного обмена, то есть ремиссии болезни.

Специально уполномоченный посол по правам и обязанностям пациентов с сахарным диабетом Международной диабетической федерации Винтченс Вим возразил, что при современном мировом уровне медикаментозного лечения не следует ожидать сокращения больных. Однако вполне возможно, через недолгое время методика лекарственной терапии будет в корне изменена. Серьезной победой над диабетом станут препараты, основанные на генной терапии, то есть подбор этих лекарств

будет основан на индивидуальных особенностях каждого отдельного пациента. Именно этот метод сможет привести к полному излечению от диабета. Работа над такими лекарствами уже ведется научными институтами во всем мире, и вполне возможно, в скором времени мы будем свидетелями безоговорочной победы над этим тяжелым заболеванием.

**Ярослав Агафонников**  
источник: <http://ria-ami.ru/read/5511>,  
08.12.2014

## ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ С ДИАБЕТОМ В КОШЕХАБЛЬСКОМ РАЙОНЕ

7 ноября 2014 года в рамках мероприятий посвященных «Международному дню по борьбе с сахарным диабетом» Адыгейская Республиканская общественная организация инвалидов и больных сахарным диабетом «ЭГИДА» (АРООИ и БСД) совместно с главным эндокринологом Республики Адыгея Яхутлевой Мариной Каральбиевной и при информационной поддержке компаний «Байер» и «Фармстандарт», провела в здании «Школы искусств» аула Кошехабль собрание для людей с заболеванием «сахарный диабет». На собрании присутствовал эндокринолог Кошехабльского района, Саида Муратовна Пшунетлева, представители СМИ, члены АРООИ и БСД «ЭГИДА» руководитель регионального исполнительного комитета отделения «Объединения потребителей России» в Республике Адыгея, Марина Смагина.

Перед началом мероприятия в фойе школы была проведена регистрация всех пришедших на собрание, где также можно было ознакомиться с информационными материалами фармацевтических компаний. Далее посетители проходили в зал, где в ожидании могли прослушать музыкальные композиции в исполнении гитариста Дмитрия Шуляк

Открыл встречу председатель АРООИ и БСД «ЭГИДА» Труфанов Николай Николаевич, поблагодарив всех собравшихся, а также Администрацию Муниципального образования «Кошехабльский район», в лице Хамирзова Заура Аскарбиевича, за содействие в проведении мероприятия.

Труфанов Н.Н. в своем докладе отметил, что «...Наша встреча сегодня по-

священа Международному дню борьбы с диабетом, который принят в Резолюции Генеральной Ассамблеей ООН 61/225 20 декабря 2006 г. и отмечается с 2007 года 14 ноября. 14 ноября — Всемирный день борьбы с диабетом (World Diabetes Day) был введен в 1991 году Международной диабетической федерацией (International Diabetes Federation) и Всемирной организацией здравоохранения (World Health Organization) в ответ на угрозу возрастания заболевания диабетом во всем мире...».

В докладе также было отмечено, что зарождение АРООИ и БСД «ЭГИДА» началось с участия одного из членов в июле 2012 г. в семидневном молодежном сборе Южной межрегиональной диабетической ассоциации, целью которого являлось апробирование рекреационно-оздоровительного действия природно-климатических условий Адыгеи на психо-физическое состояние молодежи с диабетом с разным стажем заболевания в условиях проведения активных туристских мероприятий. Другой целью сбора являлось налаживание межрегиональных связей, отношений между молодыми диабетиками, стимулирование их общественной активности, содействие отдыху и оздоровлению каждого из участников. А 25 октября 2012 г. была зарегистрирована Адыгейская Республиканская общественная организация инвалидов и больных сахарным диабетом «ЭГИДА».

В ходе чтения доклада прозвучал призыв к больным с заболеванием сахарный диабет, объединить усилия, вступая в члены организации и выбрать кандидата, который впоследствии стал бы полноправным представителем в районе от АРООИ и БСД «ЭГИДА». Надеемся, что этот призыв не останется без внимания.

Также присутствующие ознакомились с представленными видео и фотоматериалами о уже проделанных делах и мероприятиях общественной организации.

Председатель АРООИ и БСД «ЭГИДА» кратко ознакомил слушателей с тем, как обстоит дело в мире и в России с заболеваемостью сахарным диабетом, какие новинки в борьбе с диабетом были представлены на недавно прошедшей в Вене конференции с участием молодых представителей Южной диабетической ассоциации, где встречались представители многих стран мира, заинтересованных в поиске путей по избавлению от сахарного диабета.

Яхутлева Марина Каральбиевна, главный эндокринолог Республики Адыгея, более подробно рассказала о диабете и методах его компенсации, о правильном питании при первом и втором типах диабета, провела своего рода выездную «Школу диабета», где слушатели задали большое количество вопросов по «сахарному диабету».

В итоге, медицинский представитель компании «Байер» Тарасова Галина Николаевна провела лекцию для пожилых людей, которых было большинство на собрании, о том, как правильно измерять уровень глюкозы крови. Так как многие из присутствующих на мероприятии диабетиков, хоть и имеют большой стаж заболевания, но ни разу в жизни не измеряли уровень глюкозы в крови самостоятельно и не имели до настоящего времени своего личного глюкометра.

По окончании Тарасова Галина Николаевна выдала пришедшим бесплатно глюкометры компании «Байер» - «Контур ТС». Один из членов АРООИ и БСД «ЭГИДА», Сидорова Галина Петровна, провела измерение всем желающим уровня глюкозы в крови, а медицинским представителем компании «Фармстандарт» Куценко Светланой Николаевной был организован «сладкий стол» для всех посетителей.

**Председатель правления  
АРООИ и БСД «ЭГИДА»,  
Н.Н. Труфанов**

## ДИАБЕТ И ... ШИНКИОКУШИНКАЙ КАРАТЭ

14 ноября 2014г. в Калмыцком реабилитационном Центре для детей и подростков с ограниченными возможностями собрались дети, их родители, специалисты Минздрава РК, общественность, чтобы отметить традиционно проводимый в этих стенах Всемирный день борьбы с сахарным диабетом. Главная задача мероприятия - привлечь внимание населения, СМИ к проблеме диабета, а также оказать посильную помощь нуждающимся.

Программа мероприятий, по мнению участников, получилась яркой, запоминающейся и полезной во всех отношениях. Открыла форум Руководитель

Центра, Ольга Леонидовна Бадминова, которая пожелала всем присутствующим объединить усилия в борьбе с этим тяжелым недугом, а детям с диабетом активнее участвовать в мероприятиях, проводимых реабилитационным Центром, «Не от случая к случаю, а постоянно, в течение года» - сказала она. Неизгладимое впечатление на участников произвело оригинальное выступление группы детей, занимающихся боевым искусством – шинкиокушинкай каратэ. Они продемонстрировали не только высокую технику, но и выдержку, силу духа. Важно, что этим искусством могут заниматься не только избранные, а все желающие в т.ч. имеющие проблемы со здоровьем, что особенно актуально для детей с сахарным диабетом.

На «бис» выступили с концертной программой воспитанники реабилитационного Центра – победители и лауреаты

региональных и всероссийских и международных конкурсов. Зрители долго не отпускали их со сцены.

Затем, в рамках «Дня открытых дверей» консультативную помощь родителям оказали психологи Центра, специалисты аппарата Уполномоченного по правам человека. К работе также подключились специалисты Главного бюро МСЭ, которые ответили на все интересующие родителей вопросы. В заключении, детям от фирмы «Джонсон о Джонсон» были вручены глюкометры, тест - полоски и сувениры.

Участники форума не только смогли плодотворно поработать, но и весело провести время.

**Представитель ЮМДА  
в Республике Калмыкия,  
член Президиума ЮМДА  
П. П. Чавычалов**

## СМИ И ДИАБЕТ

Встречей за круглым столом руководства министерства здравоохранения, представителей диабетических общественных организаций, фармацевтических фирм и СМИ завершилась серия мероприятий, посвященных Всемирному дню борьбы с диабетом.

Встреча была приурочена выпуску 200-го номера газеты «Диабет и жизнь» и проходила под девизом «Социальное партнерство — ради здоровья».

Такое сотрудничество медиков, органов власти, активистов-диабетиков, журналистов действительно есть, у него почти двадцатилетний стаж, сложившиеся традиции и авторитет. Примером этому является сложившееся партнерство в области лечения сахарного диабета. Складывалось оно на основе сотрудничества Минздрава с Ростовским областным диабетическим обществом (РОДО). Постепенно набирало силу, расширялось и сегодня это на самом деле примерный кластер социального партнерства, включающий в себя всех возможных участников. Было отмечено, что информационные источники, регулярно освещающие различные проявления партнерства, примеры решения возникающих проблем, являются связующим, цементирующим элементом партнерства. В связи с этим отметили важную роль специализированных изданий, подобных газете «Диабет и жизнь».

У РОДО теснейшие контакты с министерством, эндокринологическим центром облбольницы № 2, офтальмологическими клиниками, фармацевтическими компаниями, самая мощная



из которых - «Ново-Нордиск», датский производитель инсулина. Генеральный директор «Ново-Нордиска» Хенрик Даль тоже был среди участников состоявшейся встречи за круглым столом...

«Мы вместе, и это главное», — несколько раз прозвучало в выступлении министра здравоохранения Т. Быковской. То же самое повторяли и другие участники разговора. И газета «Диабет и жизнь», печатный орган РОДО, тоже выходит под девизом «Вместе мы сильнее!»

Бессменный руководитель РОДО Михаил Павлович Галичаев, по совместительству – главный редактор «Диабета и жизни» (вместе с Татьяной Юрьевной он вел эту встречу), услышал от участников много поздравлений в связи с выходом 200-го юбилейного номера. Газете уже семнадцать лет, она последовательно отражает все события

жизни диабетического сообщества. Лечение и профилактика, информация о диаспартакиадах, творческих конкурсах, тренингах, достижениях.

А их немало. Например, международной джослиновской медалью «Триумф человека и медицины» награжден ростовчанин (единственный человек в области и десятый — в стране), чей «диабетический стаж» — более пятидесяти лет, при этом он ведет активную, насыщенную жизнь.

Нынешним летом группа молодых диабетиков-общественников осуществила четырехдневный поход на байдарках по реке Дон. Не всякий здоровый человек отважится на это, но они смогли и получили заряд здоровья, отвоёвав очки в своем личном счете. Ведь физическая активность для диабетиков — одно из обязательных условий особого стиля жизни, позволяющего «управлять»

болезнью, в конечном счете подчинять ее себе.

О своем участии в юбилейном 50-м конгрессе Европейской ассоциации по изучению диабета, проходившем минувшей осенью в Вене, рассказали на встрече за круглым столом члены молодежной секции РОДО, студентка медуниверситета Анастасия Шкурина и молодой врач Андрей Репенко.



Представленные там стенды с материалами, информирующими о работе донских эндокринологов, общественников, обучении диабетиков контролю за заболеванием, оказывается, вызвали у участников конгресса в Вене неподдельный интерес, заслужили там высокую

оценку.

Выступил на встрече за круглым столом и гендиректор «Ново-Нордиска» Хенрик Даль, который очень основательно занимается проблемами диабета в России. По его данным, у нас в стране около десяти миллионов диабетиков, однако диагноз поставлен только шести миллионам, в национальный регистр поставлено и того меньше. Все прочие могут довольно долго не знать о своей болезни. Самая распространенная ошибка, продолжал Х. Даль, — плохой контроль самих больных за уровнем сахара в крови. Что чаще всего и становится причиной осложнений — слепоты, инсультов и т.д. Обычно грешат низким самоконтролем молодые диабетики (укорачивая свой век), продолжал Х. Даль, а вот о пожилых этого не скажешь, у них совсем другая самодисциплина. Поэтому, считает гендиректор «Ново-Нордиска», учитывая растущую распространенность диабета, необходимо кардинально повышать уровень знаний о заболевании, общей осведомленности людей. Это требует, подвел он черту, большого терпения и от пациен-



тов, и от докторов. Он в очередной раз подчеркнул важность информации для больных сахарным диабетом.

Сейчас на повестке дня - формирование у больного диабетом осмысленного, интеллектуального (хочется так сказать) отношения к заболеванию, воспитание дисциплинарных навыков.

**Оргкомитет  
по проведению Дней диабета  
в Ростовской области**

## ДИАФОРУМ

### О ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОКАЗАНИЯ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

В Постановлении Правительства РФ от 28.11.2014 N 1273 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» утверждены виды заболеваний и условия, при наличии которых гражданам будет оказываться бесплатная медицинская помощь. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов устанавливает перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние

подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты. Предусмотрено, в частности, что в рамках Программы бесплатно предоставляются: первичная медико-санитарная помощь - оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в плановой и неотложной формах; первичная доврачебная медико-санитарная помощь - оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием; первичная врачебная медико-санитарная помощь - оказывается врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами); специализированная медицинская помощь - оказывается бесплатно в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию; высокотехнологичная медицинская помощь - включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в

том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи; скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь - оказывается гражданам в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; паллиативная медицинская помощь - оказывается в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи, и представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан. Органы государственной власти субъектов РФ в соответствии с Программой разрабатывают и утверждают территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов, включая территориальные программы обязательного медицинского страхования

ДИАФИРМА

**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.

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

**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

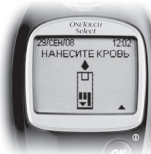
**ONE TOUCH®  
Select®**

**Новинка!**



Представляем новый глюкометр OneTouch® Select® (ВанТач Селект) – идеальное предложение для тех, кто выбирает свой первый глюкометр.

Измерение глюкозы после еды



**ПРОСТО 1**

**Меню на русском языке**  
Пошаговая инструкция и сообщения об ошибках на русском языке помогут новичкам в диабете максимально быстро и удобно освоиться с новой процедурой измерения глюкозы в крови.

**УДОБНО 2**

Отметки «до еды» и «после еды»

Отметки позволяют пациенту с диабетом понять, как конкретный продукт и размер порции влияют на уровень глюкозы и оптимизировать диету.

**НАДЕЖНО 3**

**Высокая точность**

Точность измерений доказана клиническими исследованиями компании ЛайфСкан® корпорации Johnson & Johnson – одного из мировых лидеров в продуктах по уходу за здоровьем.

БЕСПЛАТНАЯ ГОРЯЧАЯ линия LifeScan в России: 8-800-200-83-53  
www.lifescan.ru

Телефон горячей линии 8-800-200-83-53

Центры продаж и сервисного обслуживания:

г. Ростов-на-Дону:

Аптека «Спорт» 1 пер. Братский, 25, тел.240-22-45

Аптека «Спорт» 2 пр. Ворошиловский, 52, тел.232-19-94

г. Таганрог:

Аптека «Спорт» 3 ул. Дзержинского, 156, тел. (8634) 60-36-42

Глюкометры компании «Джонсон и Джонсон» и расходные материалы к ним спрашивайте в аптеках:

г. Ростов-на-Дону:

1. Агентство «Диабет» ул. Московская, 54, тел. 262-34-33

2. Аптека «Айболитмедсервис» 2 ул. Погодина, 4 тел. 245-42-24 и 255-39-49

3. Аптека «Росфармснаб» (Дешевая аптека) ул. Советская, 44 А тел.266-15-30

4. Аптека «Росфармснаб» (Дешевая аптека) ул. Волкова, 5 тел.291-62-71

5. Аптека «Юг-Фарма» ул. Сержантова, д. 9/27, тел.254-67-44

6. Аптека «Панацея-Фарм» пр. Ворошиловский, 77 тел. 218-99-18

г. Таганрог

1. Аптека «Росфармснаб» (Дешевая аптека) ул. Фрунзе, 43 тел. (8634)38-33-95

2. Аптека «Росфармснаб» (Дешевая аптека) пер. Гоголевский, 26-В тел. (8634)61-20-11

г. Азов

1. Аптека «Росфармснаб» (Дешевая аптека) ул. Привокзальная, 23 тел. (86342)46-0-46

2. Аптека «Росфармснаб» (Дешевая аптека) ул. Московская, 76 тел. (86342)42-4-73

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ

## 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 втягивает 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 предыдущие 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)

**Abbott**  
A promise for life

**Оптиум  
ЭКСИД**  
глюкометр,  
который также измеряет уровень кетонов в крови и

**ПОЗВОЛЯЕТ  
ЛЮДЯМ С ДИАБЕТОМ**  
контролировать лечение кетоза  
во время сопутствующих  
заболеваний и в состоянии стресса.

**ДЕТЯМ С ДИАБЕТОМ**  
помочь родителям  
выявить и быстро среагировать  
на развитие кетоза

### Опасное осложнение сахарного диабета кетоацидоз.

Кетоацидоз - это тяжелое состояние пациента, которое возникает на фоне высокого уровня глюкозы в крови, что в свою очередь приводит к накоплению в организме вредных веществ, которые начинают отравлять практически все органы и ткани. Если вовремя не принять меры, вредные вещества (кетоны) отравляют мозг, и у человека возникает кома.

**АКЦИЯ!**

### ВНИМАНИЕ!

При покупке двух упаковок тест-полосок № 50 глюкометр «Оптиум Эксид» в подарок!

Спрашивайте в аптеках ООО «Айболитмедсервис»:

#### РОСТОВ-НА-ДОНУ:

Аптечный пункт № 1, ул. Благодатная, 170-ж, тел. (863) 300-80-46;  
Аптечный пункт № 2, ул. Благодатная, 170-е, тел. (863) 300-80-45;  
Аптека № 2, ул. Погодина 4, тел. (863) 245-42-24;  
Аптека № 10, пр. Соколова 27, тел. (863) 299-43-19;  
Аптека № 11, ул. Московская, 68/63, тел. (863) 262-41-64;  
Аптека № 5, г. Азов, ул. Энгельса, 14, тел. (86342) 5-38-58.

#### ТАГАНРОГ:

Аптека № 1, ул. Петровская, 62/пер. Тургеневский, 11, тел. 8(8634) 31-21-02;  
Аптека № 4, ул. Дзержинского, 152-2-а, тел. 8(8634) 601-2-44;  
Магазин «Медтехника», Большой Проспект, 16 (БСМП, 1-й этаж), тел.: (8634)370-2-73, 8-91 8-556-22-73.

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ

© 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: 08.11.2014 г., 15-00 час.

Тираж 1000 экз. Заказ № 808.