

NATFORLAB 2025

VII Национальный форум
лабораторной медицины Казахстана
Лабораторная медицина сегодня:
Адаптации, технологии, устойчивость

Секция: «Будущее рядом: практические решения – от идеи к внедрению»

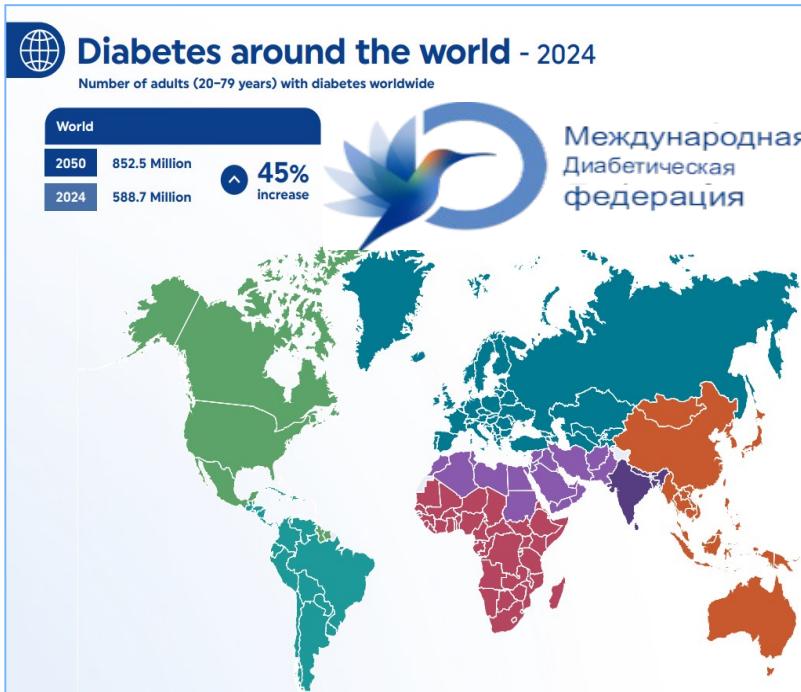
Лабораторные технологии в реализации федерального проекта России
«Борьба с сахарным диабетом»

Вершинина Марина Германовна

ФГБУ ДПО «ЦГМА» Управления делами Президента Российской Федерации

ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России

Сахарный диабет - Пандемия века



1 из 9 людей страдает сахарным диабетом.

Наша миссия заключается в улучшении жизни людей, страдающих сахарным диабетом, и профилактике диабета у лиц из группы риска.

Всего больных диабетом в мире (2024) – 589 млн. (20-79 лет)

Общее к-во больных сахарным диабетом к 2030 г. вырастет до 643 млн., к 2050 г. до 853 млн., 3 из 4 взрослых (81%) с СД проживают в странах среднего и низкого достатка.

252 млн в мире людей имеют недиагностированный сахарный диабет.

Более 90% людей с СД страдают диабетом 2 типа, который обусловлен социально-экономическими, демографическими, экологическими и генетическими факторами.

Уменьшить влияние диабета:

принять профилактические меры в отношении диабета 2 типа, обеспечив раннюю диагностику и надлежащий уход за всеми типами диабета. Эти меры могут помочь людям, живущим с этим заболеванием, избежать или отсрочить осложнения.

Деятельность ВОЗ в глобальной эпидемии диабета



World Health Organization



ВОЗ стремится стимулировать и поддерживать принятие эффективных мер по эпиднадзору, предупреждению и борьбе с диабетом/ его осложнениями, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода.

С этой целью ВОЗ:

- предоставляет научные рекомендации по профилактике основных неинфекционных заболеваний, **включая диабет**;
- разрабатывает нормы и стандарты диагностики и лечения диабета;
- повышает осведомленность о глобальной эпидемии диабета - Всемирный день борьбы против диабета - **14 ноября**;
- осуществляет эпиднадзор за диабетом и его факторами риска.

В апреле 2021 г. ВОЗ запустила Глобальный договор/проект по борьбе с диабетом — инициативу, направленную на снижение риска развития диабета и обеспечение доступа всех людей с диагнозом «диабет» к справедливому, комплексному, недорогому и качественному лечению и уходу.

В мае 2021 г. Всемирная ассамблея здравоохранения приняла резолюцию по усилению мер профилактики диабета борьбы с ним. В мае 2022 г. Всемирная ассамблея здравоохранения одобрила **пять глобальных целей** по охвату диагностикой и лечением диабета, которые должны быть **достигнуты к 2030 г.**

Деятельность ВОЗ в глобальной эпидемии диабета

Задачи и Цели ВОЗ:

1 - Диагностика СД

- Обеспечение 100% людей с СД1 «доступными инсулинами» и обеспечение средствами самоконтроля уровня глюкозы в крови

2 - HbA1c

- Уровень HbA1c является основным показателем, отражающим состояние компенсации углеводного обмена у пациентов с СД

3 - Эффективный контроль АД у 80% лиц с диагностированным СД

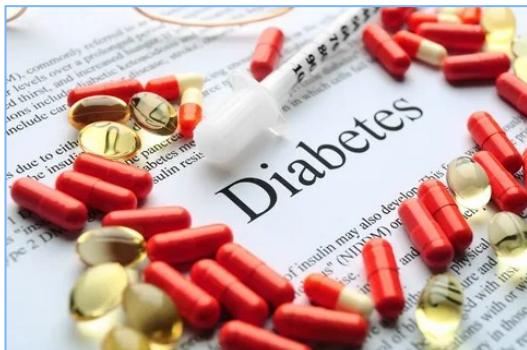
- контроль АД наряду с контролем гликемии выступает одним из ключевых факторов предупреждения развития /прогрессирования диабетических осложнений

4 - Гиполипидемическая терапия

- Назначения гиполипидемической терапии и достижения целевых показателей липидного спектра в популяциях риска

5 - Обеспечение инсулинами и средствами самоконтроля

- Обеспечение 100% людей с СД1 «доступными инсулинами» и обеспечение средствами самоконтроля уровня глюкозы в крови



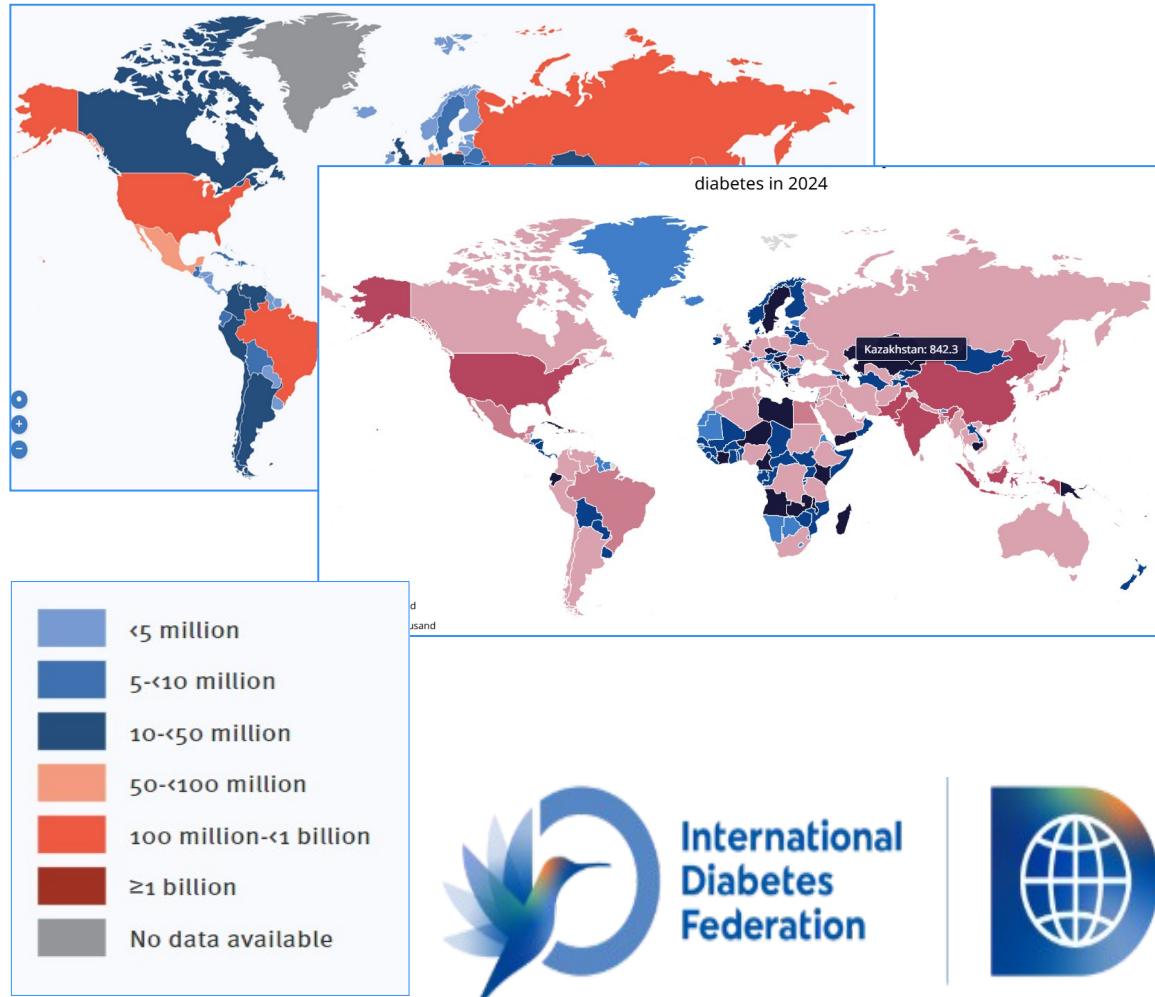
Важность изучения «Атласа диабета»

В «Атласе диабета» рассказывается о растущем влиянии диабета на ситуацию в мире, а также о проверенных и эффективных мерах, которые правительства и политики должны срочно принять для борьбы с этим заболеванием.



Сахарный диабет - Пандемия века

Сахарный диабет - эпидемиология в мире



Распространенность сахарного диабета 1 типа на 100 тыс. населения в Российской Федерации

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СД 1 ТИПА В РФ НА 01.07.2025

(1 регион по данным Росстат на 2019 г.: Чукотский АО)



Распространенность сахарного диабета 2 типа на 100 тыс. населения в Российской Федерации

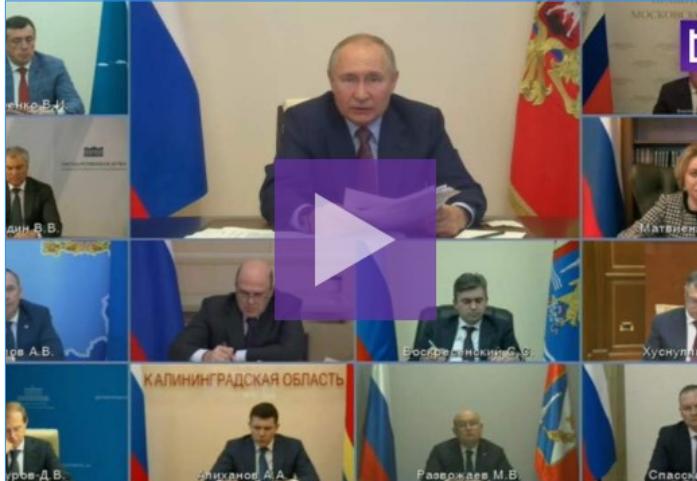
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СД 2 ТИПА В РФ НА 01.07.2025

(1 регион по данным Росстат на 2019 г.: Чукотский АО)



В 2023 году в России - старт программы по борьбе с диабетом

Президент России Владимир Путин призвал правительство запустить масштабную программу по борьбе с диабетом. Поручение глава государства 15.12.2022 г., на заседании совета по стратегическому развитию и национальным проектам.



На сегодняшний день в стране официально болеют сахарным диабетом свыше 5 млн. россиян.

«По факту, скорее всего, больше, так как болезнь часто не сразу дает о себе знать. Человек может и не подозревать, что болен. Прошу правительство с будущего года запустить масштабную программу для борьбы с диабетом», — сказал Президент.

Президент отметил, что прежде всего эта работа должна включать раннюю диагностику заболевания. Также в нее должно входить обеспечение граждан медицинскими изделиями, включая расходные материалы и лекарства, и профилактическая работа.

(Из поручение главы государства 15 декабря 2022 г., на заседании совета по стратегическому развитию и национальным проектам).

Федеральный проект «Борьба с сахарным диабетом»



Показатели федерального проекта:

- **Повышение продолжительности жизни до 78 лет;**
- Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных **диспансерным наблюдением** за 3 года > до 57%;
- **Доля пациентов, у которых уровень гликированного гемоглобина будет < или = 7**, в 2025 году должна составить > 42% от числа пациентов, охваченных исследованием;
- На конец 2025 года **доля пациентов с высокими ампутациями** от всех диабетических пациентов с любыми ампутациями должна снизиться до 42%;
- На конец 2025 года **доля пациентов, нуждающихся в ЗПТ**, и пациентов со слепотой от всех диабетических пациентов с ХБП и диабетической ретинопатией должна снизиться с 1,3 до 1,09%;
- Доля пациентов с СД, **выявленных впервые при проф. осмотрах**, должна повыситься с 20 до почти 28%;
- Охват граждан **исследованием глюкозы** должен вырасти с 41 до 62%;
- Доля пациентов, обученных в **школах диабета**, должна вырасти с 12 до почти 15%;

Федеральный проект «Борьба с сахарным диабетом»

Разработан Министерством здравоохранения Российской Федерации совместно с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России в рамках исполнения поручений Президента Российской Федерации В.В. Путина от 28 января 2022 г. № Пр-223, от 26 апреля 2022 г. № Пр-740, от 1 сентября 2022 г. № Пр-1553.

Реализация Проекта запланирована на период с 2023 по 2025гг.



Глобальная цель
совершенствование
мер профилактики
сахарного диабета
и его осложнений.

Создание Региональных эндокринологических центров, переоснащение (дооснащение)
существующих мед. организаций в 89 субъектах РФ

профилактических осмотров и диспансеризации
пациентов с предиабетом и СД

маршрутизации пациентов с осложнениями СД

маршрутизации пациентов для прохождения
терапевтического обучения



**Выстраивание
единой системы
преемственности**

Расширение и развитие «Школ для пациентов с сахарным диабетом»

Обеспечение детей с СД 1 типа системами непрерывного мониторинга глюкозы

Подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета,
образовательных мероприятий, программ проф. переподготовки

Научно-методическое сопровождение реализации ФП, внедрение клинических
рекомендаций по сахарному диабету в практику

Основные направления Федерального проекта

- Раннее выявление /лечение СД в целях предупреждения осложнений, в том числе приводящих к инвалидности
- Проведение профилактических мероприятий, в том числе среди пациентов из групп риска
- Разработка /реализацию региональных программ борьбы с СД
- Обеспечение больных СД необходимыми лекарствами, мед. изделиями и расходными материалами
- Научно-методическое и экспертное сопровождение реализации федерального проекта
- Подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики /лечения СД и обеспечение специализированных медицинских организаций (подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным СД, квалифицированными кадрами.

В рамках федерального проекта предлагается реализовать комплекс мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.



Федеральный проект «Дистанционное наблюдение больных сахарным диабетом»

Цель проекта:

- Апробация и совершенствование методики дистанционного наблюдения больных СД с использованием медицинских информационных систем МО, участвующих в проведении пилотного проекта, оценка ее клинико-экономической эффективности, включая формирование рекомендаций по группам больных для охвата в рамках ОМС;
- Разработка проектов НПА по оказанию и оплате соответствующей медицинской помощи.



Задачи проекта:

- Отработка схемы дистанционного наблюдения больных СД с использованием МИС;
- Отработка схемы выдачи рецептов на лекарства средства по данным дистанционного мониторинга;
- Оценка трудоемкости работ при дистанционном наблюдении системы, в целях расчета тарифов на оказание медицинской помощи;
- Оценка клинико-экономической эффективности методики дистанционного наблюдения больных.

Федеральный проект
«Дистанционное наблюдение
больных сахарным диабетом»

Основные направления Федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»

Особое внимание раннему выявлению пациентов с сахарным диабетом, в том числе во время профилактических мед. осмотров и диспансеризации взрослого населения, а также качеству диспансерного наблюдения пациентов с уже выявлением сахарным диабетом.

В настоящее время менее 35% больных охвачены лабораторным измерением гликовированного гемоглобина, причем измерение проводится не более 1 раза в год. Согласно КР, именно этот метод позволяет оценить эффективность /неэффективность лечения, и принять своевременные меры по интенсификации лечения. Измерение должно проводиться 4 раза в год. Несоблюдение этой рекомендации ведет к потере контроля за состоянием компенсации, ускорению развития сосудистых осложнений и инвалидизации больного.

Реализация федерального проекта позволит обеспечить исследование гликовированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с КР и достичь целевых показателей гликемического контроля, что значительно уменьшит риск развития сосудистых осложнений, снизить риск неблагоприятных сердечно-сосудистых событий. Задачами федерального проекта является снижение доли высоких ампутаций от всех ампутаций у пациентов с сахарным диабетом, предотвращение развития терминальной почечной недостаточности и слепоты, увеличение продолжительности и качества жизни пациентов с СД, в том числе трудоспособного возраста и детей.

Лабораторная диагностика сахарного диабета

Определение НbА1с в настоящее время рекомендовано в качестве стандарта диагностики и мониторинга диабета, в частности диабета 2 типа.

Анализ на НbА1с в качестве скринингового метода обладает определенными преимуществами:

- **не требует** предварительного голодания,
- может быть **проведен в любое время**,
- имеет **низкую вариабельность**,
- **характеризует метаболизм глюкозы** за длительный период времени.

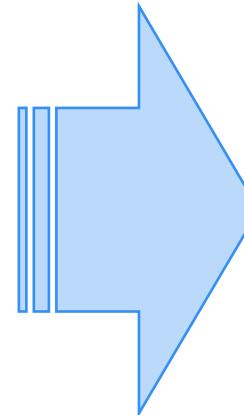
По данным Центра экспертизы и контроля качества медицинской помощи Минздрава России, государством выделено 32,6 млрд руб. на закупку систем непрерывного мониторинга глюкозы

Сахарный диабет и неотложные состояния

Осложнения СД, вызванные гипергликемией и гипогликемией, относят к неотложным состояниям, нередко осложняются развитием коматозных состояний, что часто приводит к летальным исходам.

Неотложные состояния

- Диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома
- Гиперосмолярная некетоацидотическая кома
- Лактацидотическая кома
- Гипогликемия и гипогликемическая кома



Возможные осложнения

- отек мозга
- отек легких
- артериальные тромбозы
- шок
- присоединение вторичной инфекции

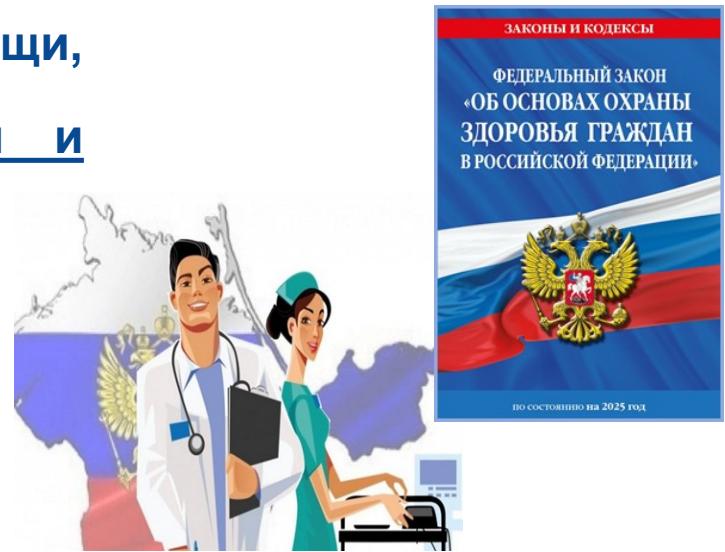
НПА

- Приказ Минздрава России от 07.12.2021 № 1129н (ред. от 12.07.2022) "Об утверждении стандартов медицинской помощи детям при осложненных формах сахарного диабета 2 типа"
- Приказ Минздрава России от 18.12.2024 № 695н "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)"
- Приказ Минздрава России от 01.10.2020 № 1054н "Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 2 типа"
- Приказ Минздрава России от 18.12.2024 № 695н "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)«
- "Клинические рекомендации "Сахарный диабет 2 типа у взрослых" (одобрены Минздравом России)
7.1. Острые осложнения (неотложные состояния)

Организация оказания медицинской помощи РФ

Медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической аprobации, организуется и оказывается:

- 1) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи,...
- 2) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи
- 3) на основе клинических рекомендаций;
- 4) с учетом стандартов медицинской помощи;



№ 323-ФЗ (с изм. и доп.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

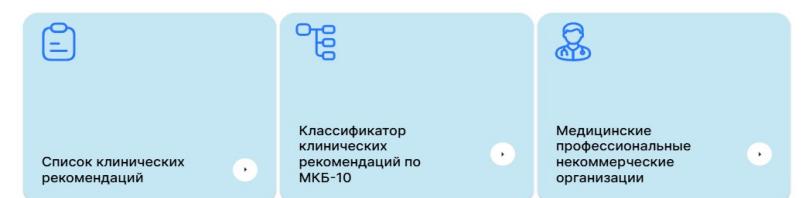
Клинические рекомендации по заболеваниям



РУБРИКАТОР
клинических рекомендаций
www.cr.minsdrav.gov.ru



Утвержденные клинические рекомендации



Медицинская помощь на основе клинических рекомендаций



Рубрикатор

клинических рекомендаций

[О рубрикаторе](#)

[Обратная связь](#)

[Вход](#)

[Главная](#)

[Клинические рекомендации](#)

[Методические руководства](#)

[Алгоритмы действий врача](#)

[О разработке клинических рекомендаций](#)

[Справочники](#)

[Портал общественного обсуждения](#)

Сахарный диабет

[Расширенный поиск](#)

Клинические рекомендации

- [Классификатор клинических рекомендаций по МКБ-10](#)
- [Клинические рекомендации](#)
- [Методические руководства](#)
- [Архив](#)

Справочники

- [Термины и условные обозначение](#)
- [Профессиональные некоммерческие медицинские организации](#)
- [Критерии оценки качества медицинской помощи](#)
- [Номенклатура медицинских услуг](#)
- [Главные внештатные специалисты РФ](#)
- [Государственные реестры](#)
- [Клинические шкалы, индексы, опросники](#)
- [Международная классификация болезней 10-го пересмотра \(МКБ-10\)](#)
- [Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов \(ЖНВЛП\) для медицинского применения](#)

Алгоритмы действий врача

(блок-схемы, пути ведения)

Медицинская помощь на основе клинических рекомендаций



Рубрикатор

клинических рекомендаций

[О рубрикаторе](#)

[Обратная связь](#)

[Вход](#)

[Главная](#)

[Клинические рекомендации](#)

[Методические руководства](#)

[Алгоритмы действий врача](#)

[О разработке клинических рекомендаций](#)

[Справочники](#)

[Портал общественного обсуждения](#)

Сахарный диабет

[Расширенный поиск](#)

Клинические рекомендации

- [Классификатор клинических рекомендаций по МКБ-10](#)
- [Клинические рекомендации](#)
- [Методические руководства](#)
- [Архив](#)

Алгоритмы действий врача

(блок-схемы, пути ведения)

| | ID | Наименование | МКБ-10 | Возрастная категория | Разработчик | Дата размещения КР | Статус применения КР |
|--------------------------|-----------------------|---|--|----------------------|---|--------------------|----------------------|
| | | Поиск... | сахарный диаб | Не выбрано | Не выбрано | Не выб. | Не выбрано |
| <input type="checkbox"/> | 287_3 | <input checked="" type="checkbox"/> Сахарный диабет 1 типа у детей | E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9 | Дети | Российская ассоциация эндокринологов | 30.05.2025 | Применяется |
| <input type="checkbox"/> | 841_1 | <input checked="" type="checkbox"/> Гестационный сахарный диабет | 024.0, 024.1, 024.3, 024.4, 024.9 | Взрослые, дети | Российская ассоциация эндокринологов, Российское общество акушеров-гинекологов | 17.12.2024 | Применяется |
| <input type="checkbox"/> | 622_5 | <input checked="" type="checkbox"/> Сахарный диабет 2 типа у детей | E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, R73.0 | Дети | Российская ассоциация эндокринологов | 29.07.2024 | Применяется |
| <input type="checkbox"/> | 115_2 | <input checked="" type="checkbox"/> Сахарный диабет: ретинопатия диабетическая, макулярный отек диабетический | E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3, H36.0 | Взрослые | Общероссийская общественная организация "Ассоциация врачей-офтальмологов", Российская ассоциация эндокринологов | 15.02.2023 | Применяется |
| <input type="checkbox"/> | 290_2 | <input checked="" type="checkbox"/> Сахарный диабет 2 типа у взрослых | E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, R73.0, R73.9 | Взрослые | Российская ассоциация эндокринологов | 12.07.2022 | Применяется |
| <input type="checkbox"/> | 286_2 | <input checked="" type="checkbox"/> Сахарный диабет 1 типа у взрослых | E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9 | Взрослые | Российская ассоциация эндокринологов | 12.07.2022 | Применяется |

Лабораторная диагностика в КР для борьбы с сахарным диабетом

 **Рубрикатор**
клинических рекомендаций

О рубрикаторе | Обратная связь | Вход

Главная | Клинические рекомендации | Методические руководства | Алгоритмы действий врача | О разработке клинических рекомендаций | Справочники | Портал общественного обсуждения

2.3 Лабораторные диагностические исследования

115

Рекомендуется исследование уровня глюкозы в крови, исследование уровня гликированного гемоглобина в крови (HbA1c), анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический, исследование уровня холестерина в крови, исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности в крови, исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности в крови, исследование уровня триглицеридов в крови,....

286

Рекомендуется исследование уровня глюкозы плазмы натощак, случайное исследование уровня глюкозы плазмы, исследование уровня гликированного гемоглобина (HbA1c) в крови $\geq 6,5\%$ (≥ 48 ммоль/ммоль) у лиц с подозрением на СД 1 для установления диагноза СД- всем лицам с подозрением на СД 1 для уточнения диагноза.

287

Рекомендуется исследование уровня глюкозы в крови в лабораторных условиях у пациентов с клиническими проявлениями СД и/или гипергликемией для диагностики СД1. ПГТТ. Правила проведения ПГТТ
Не рекомендуется исследование уровня глюкозы в крови с помощью глюкометров для диагностики СД1, так как глюкометры не обладают достаточной точностью для убедительной постановки диагноза и могут привести к ошибкам при диагностике;

Лабораторная диагностика сахарного диабета в КР МЗ

Рекомендуется проведение следующих исследований:

- исследование уровня глюкозы плазмы натощак, случайное исследование уровня глюкозы плазмы;
- исследование уровня HbA1с;
- проведение перорального глюкозотolerантного теста (ПГТТ) с 75 г глюкозы

- Всем лицам с избыточной массой тела и наличием одного и более факторов риска с целью исключить наличие СД 2 или предиабета;
- Всем лицам старше 45 лет с целью исключить наличие СД 2 или предиабета;
- Всем лицам с подозрением на СД 2 с целью уточнения диагноза.

В случае отсутствия симптомов острой метаболической декомпенсации диагноз должен быть поставлен на основании двух цифр, находящихся в диабетическом диапазоне, например, дважды определенный HbA1с или однократное определение HbA1с + однократное определение уровня глюкозы крови (нормальным считается уровень HbA1с $\leq 6,0\%$ (≤ 42 ммоль/моль)).

Организация оказания медицинской помощи в МО



Приказы Минздрава России:

- Стандарты первичной медико-санитарной помощи;
- Стандарты специализированной медицинской помощи;
- Стандарты скорой медицинской помощи;
- Стандарты паллиативной медицинской помощи.

Структура

1. Медицинские услуги для диагностики заболевания, состояния:

1.2. Лабораторные методы исследования;

1.3. Инструментальные методы исследования;

1.4. Иные методы исследования

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля за лечением

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории РФ с указанием средних суточных и курсовых доз

НПА для организации медицинской помощи в МО

Приказы Минздрава России

- № 577н от 26.10.2023 "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)" - 1.2. Лабораторные методы исследования
- № 695н от 18.12.2024 "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)"
- №1129н (ред. от 12.07.2022) "Об утверждении стандартов медицинской помощи детям при осложненных формах сахарного диабета 2 типа"(вместе со "Стандартом медицинской помощи детям при тяжелой гипогликемии при сахарном диабете 2 типа", "Стандартом медицинской помощи детям при диабетической ретинопатии при сахарном диабете 2 типа") от 07.12.2021
- № 484н от 12.07.2022 "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при сахарном диабете 2 типа (диагностика и лечение) и о внесении изменения в стандарт медицинской помощи детям при диабетической ретинопатии при сахарном диабете 2 типа, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 декабря 2021 г. №1129н"

Организация оказания медицинской помощи в МО

Особенности организации оказания медицинской помощи устанавливаются:



НПА для организации медицинской помощи в МО

Приказы Минздрава России

№583н от 29.10.2024 "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология"

12. При развитии жизнеугрожающих состояний у детей с сахарным диабетом (диабетический кетоацидоз (с комой или без), тяжелая гипогликемия (с комой или без), гипергликемическое гиперосмолярное состояние (с комой или без) выездной бригадой скорой медицинской помощи осуществляется медицинская эвакуация...

№ 104н от 13.03.2023 "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"

19. При организации и оказании медицинской помощи могут применяться телемедицинские технологии для осуществления дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой и медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

Приложение N 4

к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология",
ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА "ШКОЛА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ"

Приложение N 10

к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология",
ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕЖРАЙОННОГО (РАЙОННОГО) ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА

Мультидисциплинарный подход в контроле СД



Иван Иванович Дедов

«Непреложным условием эффективного контроля СД является создание программ активного скрининга, направленных на максимально раннюю диагностику осложнений, и оптимальная организация клинико-диагностического процесса в рамках обеспечения мультидисциплинарного подхода в лечении».

В качестве диагностического критерия СД выбран уровень $\text{HbA1c} \geq 6,5\% (\geq 48 \text{ ммоль/моль})$. Исследование должно быть выполнено с использованием метода определения HbA1c , сертифицированного в соответствии с National Glycohemoglobin Standardization Program (NGSP) или International Federation of Clinical Chemists (IFCC) стандартизованного в соответствии с референсными значениями, принятыми в Diabetes Control and Complications Trial (DCCT).

- В рамках Федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом», стартовавшего в 2023 г., оценка HbA1c с помощью лабораторных методов заявлена одним из ключевых целевых индикаторов для предупреждения риска осложнений;
- Охват лабораторным исследованием $\text{HbA1c} 100\% \text{ пациентов не реже 1 раза в год}$ в зависимости от типа СД и проводимой терапии становится одной из приоритетных задач реализации в клинической практике

Министерство здравоохранения
Российской Федерации
ОО «Российская ассоциация эндокринологов»
ГНЦРФ ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России

АЛГОРИТМЫ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
БОЛЬНЫМ
САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Под редакцией И.И. Дедова,
М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова

11-й выпуск

Москва
2023

Реализации Федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»



На совещании в Правительстве России 18.11.2024 г. обсуждены промежуточные результаты реализации Федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» за два истекших с момента его начала года.

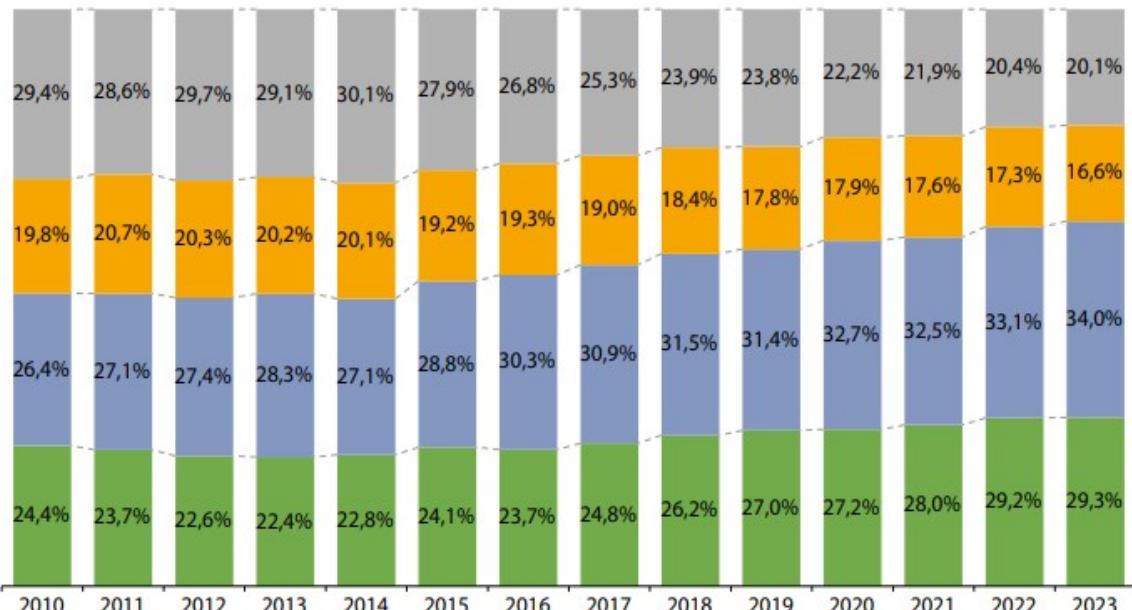
- В 36 субъектах развернуты /оснащены оборудованием 41 эндокринологический центр – охват профилактикой осложнений 350 тысяч пациентов с СД;
- В 87 регионах страны 863 поликлиники /больницы оснащены анализаторами гликованного гемоглобина. Обследовано 3 млн. пациентов по выявлению СД (в 1,5 раза больше запланированного);
- В ходе диспансеризации выявлены около 16 тыс. новых пациентов с СД;

- Оснащены оборудованием 614 школ для пациентов с СД. Обучено правильному питанию 560 тыс. человек;
- 14 тыс. врачей прошли переобучение курсы повышения квалификации;
- 203 врача-эндокринолога, после ординатуры по ЦО- приступили к работе;
- Выделено >4 млрд. руб. на обеспечение системами непрерывного мониторинга глюкозы детей от 2 до 17 лет.

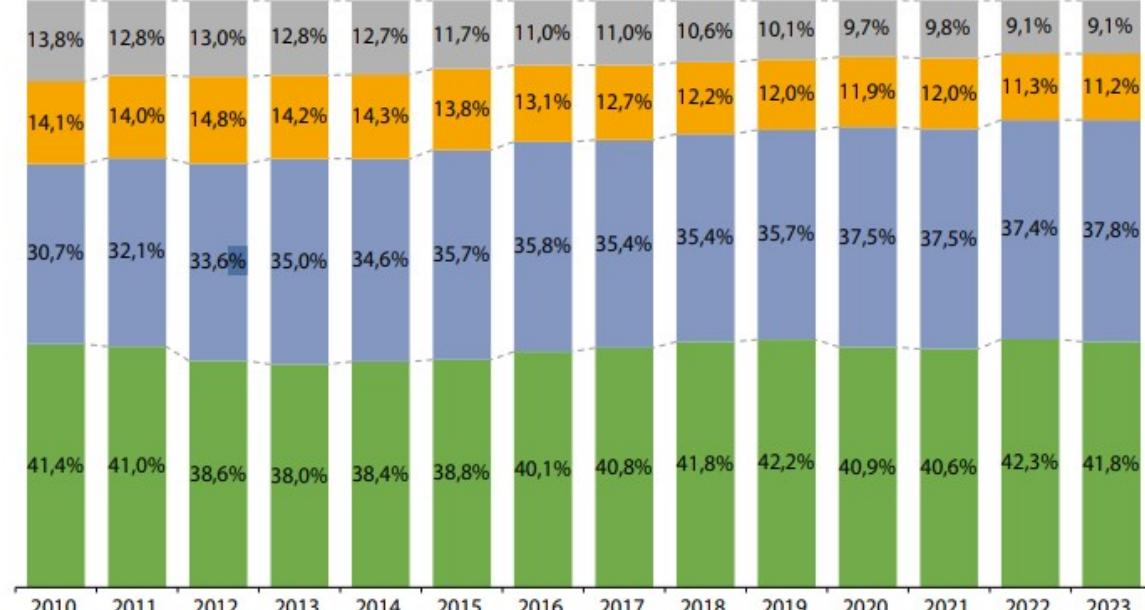
Сахарный диабет в России – основные показатели

Диапазоны распределения по уровню HbA1c (лабораторно-измеренный показатель) у пациентов с сахарным диабетом все возрастные группы, 2010–2023 гг., «База данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета на территории Российской Федерации»

HbA1c у пациентов с СД 1 типа



HbA1c у пациентов с СД 2 типа

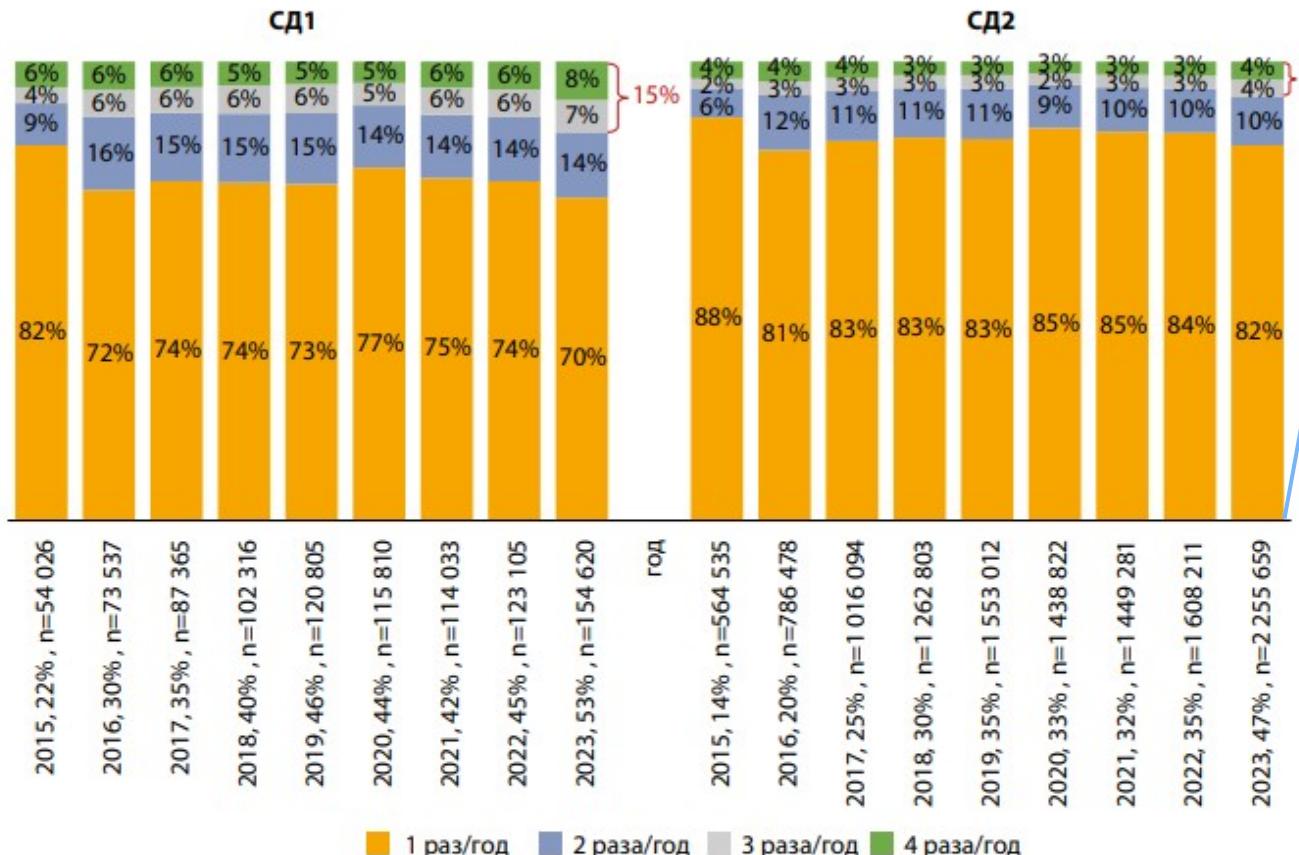


■ менее 7,0% ■ 7,0–7,9% ■ 8,0–8,9% ■ 9,0% и более

■ менее 7,0% ■ 7,0–7,9% ■ 8,0–8,9% ■ 9,0% и более

Сахарный диабет в России – основные показатели

Кратность измерения HbA1c у пациентов с СД из «Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета на территории Российской Федерации»



Среди пациентов, имеющих сведения об уровне HbA1c, показатель представлен:

1 раз/год - 71 % (СД1) и 82% (СД2)

3/4 раза/год - 15% (СД1) и 8% (СД2)

Структура и ключевые мероприятия федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» к 2030 году

Цель федерального проекта: Увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счет повышения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой пациентам с сахарным диабетом.

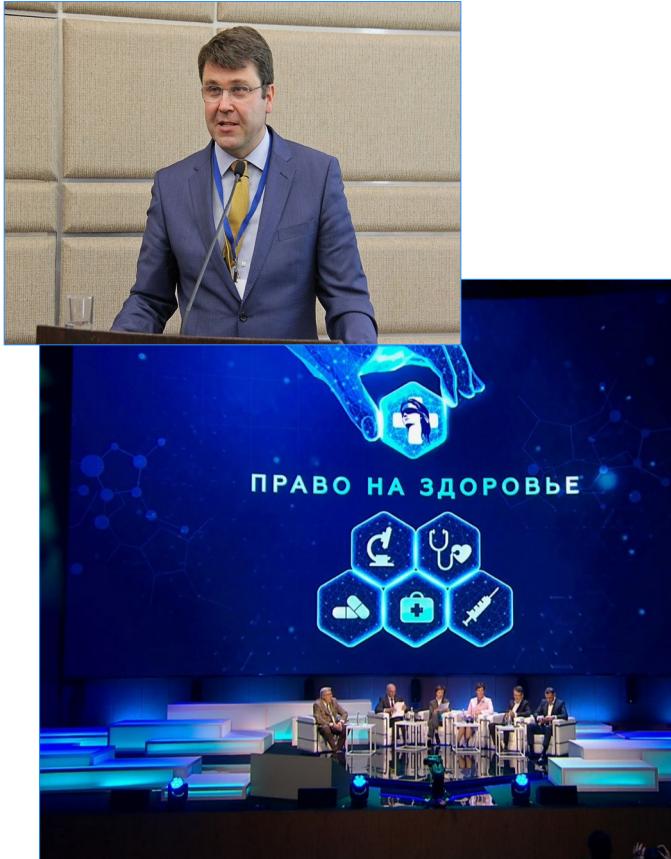
Общественно значимый результат: Повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета. Увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году.

Основные показатели:

- **Доля больных с СД 1 и 2 типов**, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделениях от числа лиц, подлежащих такому наблюдению – **до 85,0% к 2030 году**;
- **Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с СД** от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов за отчетный год – **до 33,0% к 2030 году** (в 2023 году – 11,8 %);
- **Доля больных с СД 1 типа**, находящихся **под диспансерным наблюдением** с использованием мед. изделий **непрерывного мониторинга глюкозы** в крови, от числа нуждающихся – **до 85,0% к 2030 году**.

Первые итоги национального проекта «Борьба с сахарным диабетом»

Первые результаты федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» представил в ходе V ежегодного конгресса "Право на здоровье", 11.09.2025 г. замдиректора Центра по координации эндокринологической службы НМИЦ эндокринологии им. академика И. И. Дедова - Виктор Калашников.



- В 84 субъектах созданы региональные эндокринологические центры, из которых **75 активно работают по новому порядку оказания помощи**. К 2030 году планируется запустить 251 межрайонный эндокринологический центр.
- Создано более 1,6 тыс. школ для пациентов с диабетом, обучено свыше 1 тыс. врачей и специалистов среднего звена.
- Системами НМГ обеспечены 60 тыс. детей и беременных женщин с диабетом первого типа.
- Закуплено более 1,2 тыс. анализаторов для регулярного определения гликированного гемоглобина.
- К 2030 году планируется запустить 251 межрайонный эндокринологический центр

Важнейший момент в сахарном диабете - идеально выровнять гликемию

«Сахарный диабет - опаснейший вызов мировому сообществу. В мире каждые 5 секунд один человек заболевает диабетом, каждые 7 секунд - человек умирает, каждые 30 секунд - обречен на ампутацию. Такая вот статистика, причем этот список можно продолжить, потому что диабет "бьет" буквально по всем системам организма, и последствия его страшны».



Иван Иванович Дедов
академик РАН

- Для точной диагностики диабета и предшествующих ему состояний найден очень точный маркер - гликированный гемоглобин. Сегодня во всем мире эндокринологи ориентируются не на показатель уровня глюкозы натощак, а на уровень гликогемоглобина. Согласно критериям ВОЗ, меньше 6 % - это норма, 6,5 % - это уже преддиабет, свыше 6,5 % - сахарный диабет. Уровень гликогемоглобина является критерием эффективности лечения больного. Доказано, что если показатель гликогемоглобина у пациента превышает 7,5 %, то продолжительность его жизни сокращается на несколько лет. А если превышает 9 % - мы говорим о том, что риски преждевременной смерти увеличиваются в 10 раз.

Благодарю за внимание!

Вершинина Марина Германовна

+7(903)716-20-07

ozzcgma@gmail.com