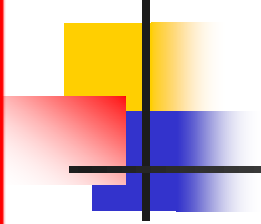
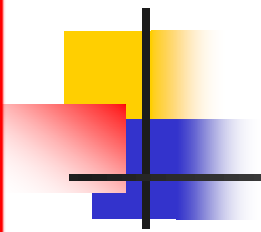


Организация специализированной помощи больным сахарным диабетом 2 типа в Москве

Анциферов М.Б., Москва, 28.05.2008.

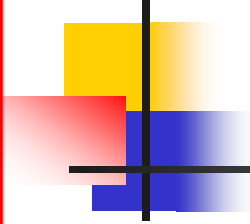


На 01.01.2008г. в Москве
зарегистрировано **515 тыс.** больных
эндокринными заболеваниями.



Структура эндокринных заболеваний (Москва, 2000-2008гг.)

	2000г.	2002г.	2005г.	2008г.
Сахарный диабет	47%	44%	43%	43%
Заболевания щитовидной железы	35%	40%	42%	42%
Ожирение	11%	10%	11%	11%
Другие заболевания	7%	6%	4%	4%



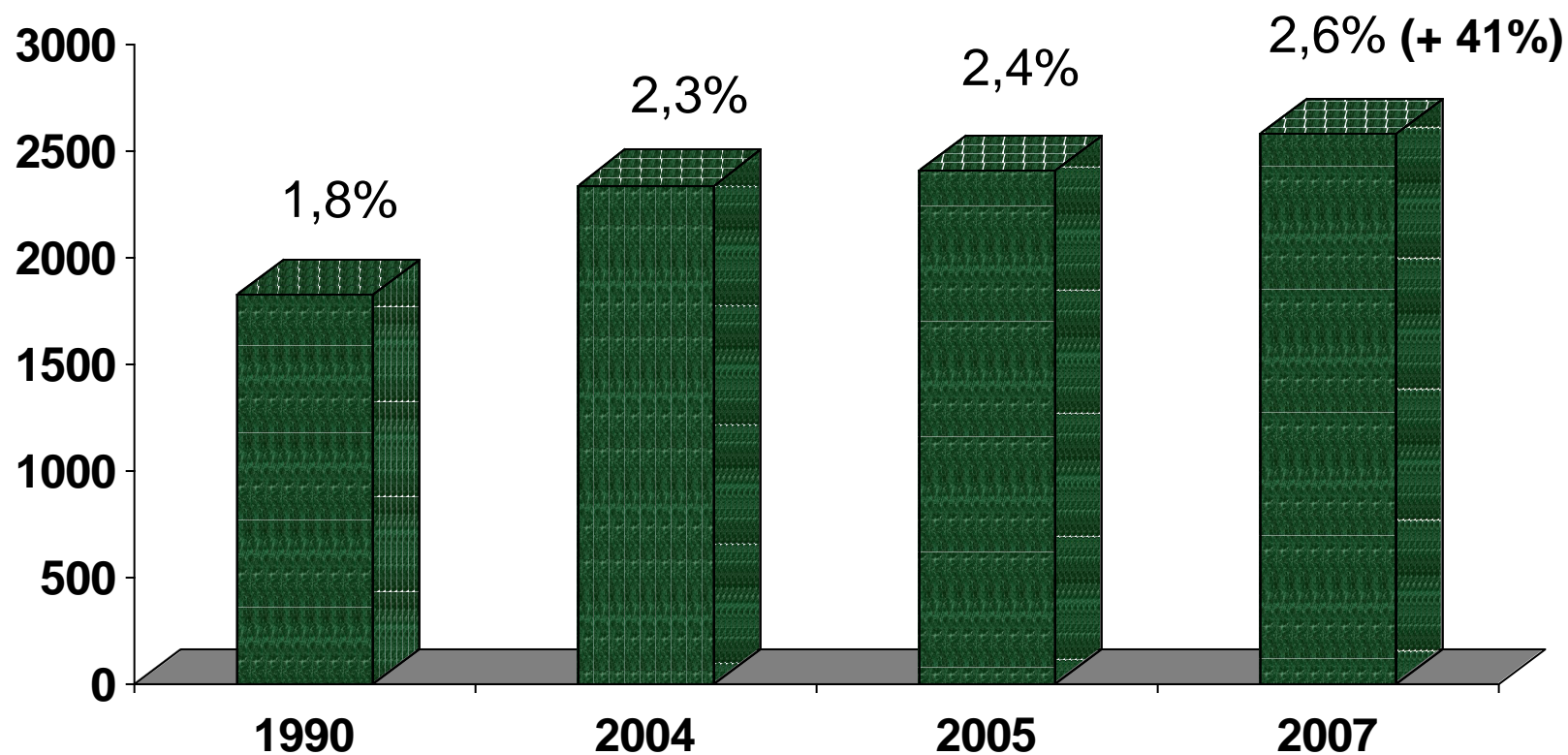
224 тыс. больных сахарным диабетом зарегистрировано в Москве

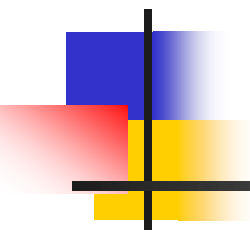
на 01.01.2008г.,

что на 4% (9,3 тыс.чел.) больше, чем на 01.01.2007г.

- СД 1 типа – 15 тыс.чел. (7%)
- СД 2 типа – 209 тыс.чел. (93%)

Распространенность СД среди населения (Москва, 1990-2007гг.)





Департаментом здравоохранения
города Москвы реализуется
Целевая комплексная программа
Правительства Москвы

«Здравоохранение столицы»

Структура медицинской помощи больным сахарным диабетом в Москве

1. Департамент Здравоохранения города Москвы

- управление организации медицинской помощи
- главные специалисты
- оргметодотдел по эндокринологии

2. Отделения эндокринологии стационаров (14 отделений – 655 коек)

3. Специализированные подразделения стационаров

- отделения гнойной хирургии ГКБ №№ 13, 20, 53, 60, 64, 67, 68, 81 (210 коек)
- отделение сосудистой хирургии ГКБ № 57 (30 коек)
- городской нефрологический центр (ГКБ № 52)
- офтальмологическая клиническая больница, ГКБ №№ 1, 15, 20, 52, 67, 70
- туберкулезная ГКБ № 3
- роддома ГКБ №№ 29, 68; КДО ГКБ № 1

4. Эндокринологический диспансер с Диабетологическим центром

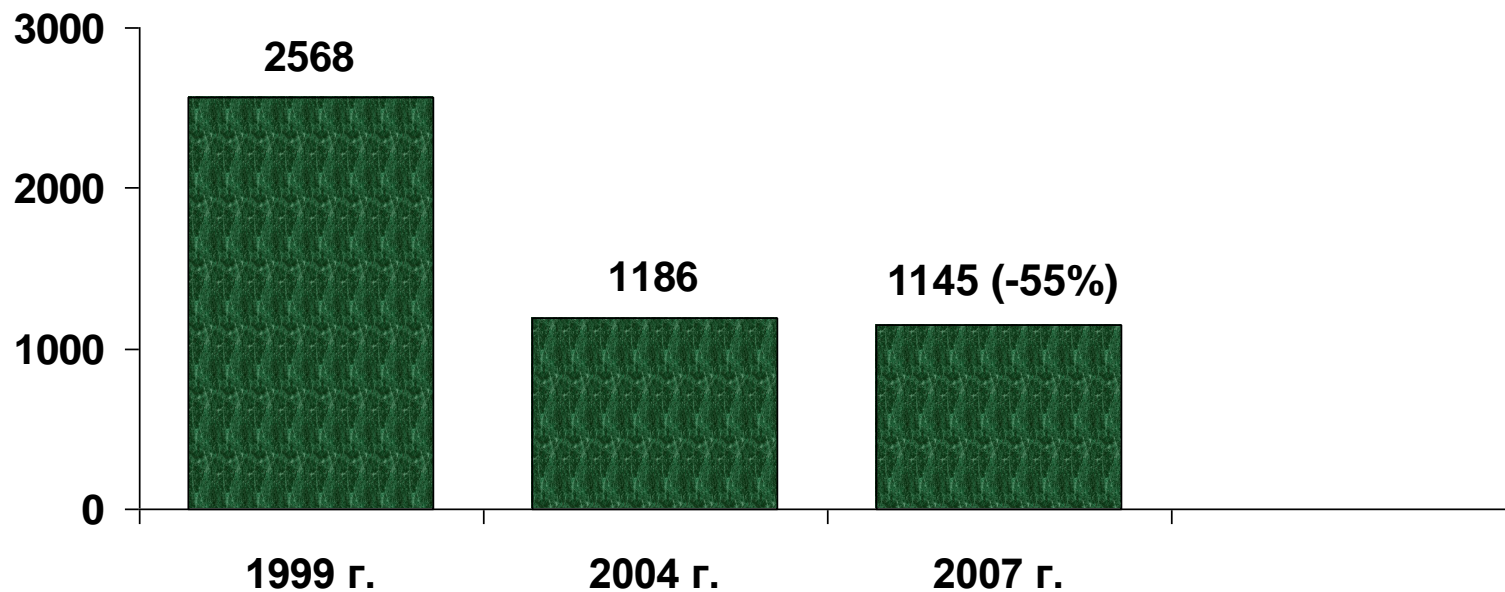
5. Окружные эндокринные отделения (10)

6. Кабинеты эндокринологов в поликлиниках (305)

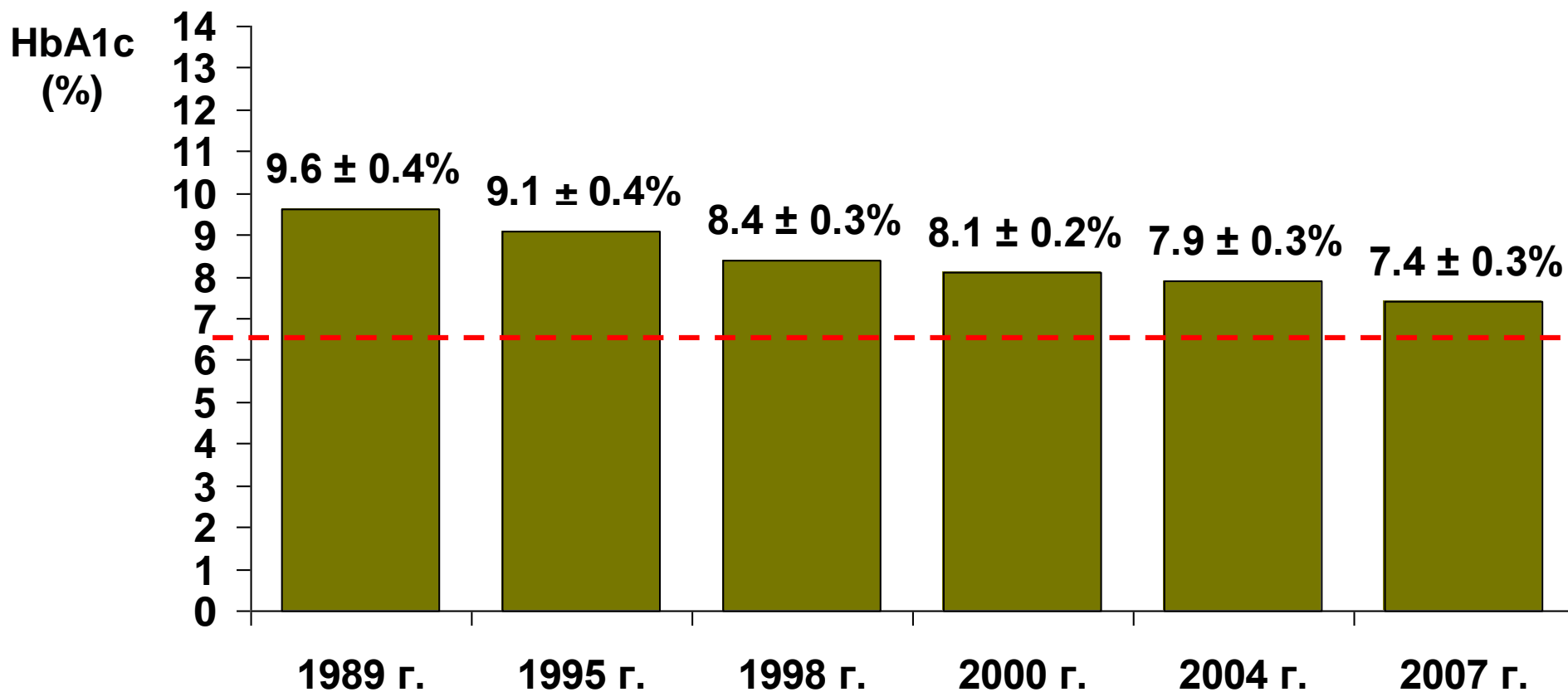
Смертность больных СД


(Москва, 1999-2007гг.)

КОЛИЧЕСТВО
ЧЕЛОВЕК



Динамика HbA1c у больных СД 2 типа (Москва, 1989-2007гг.)



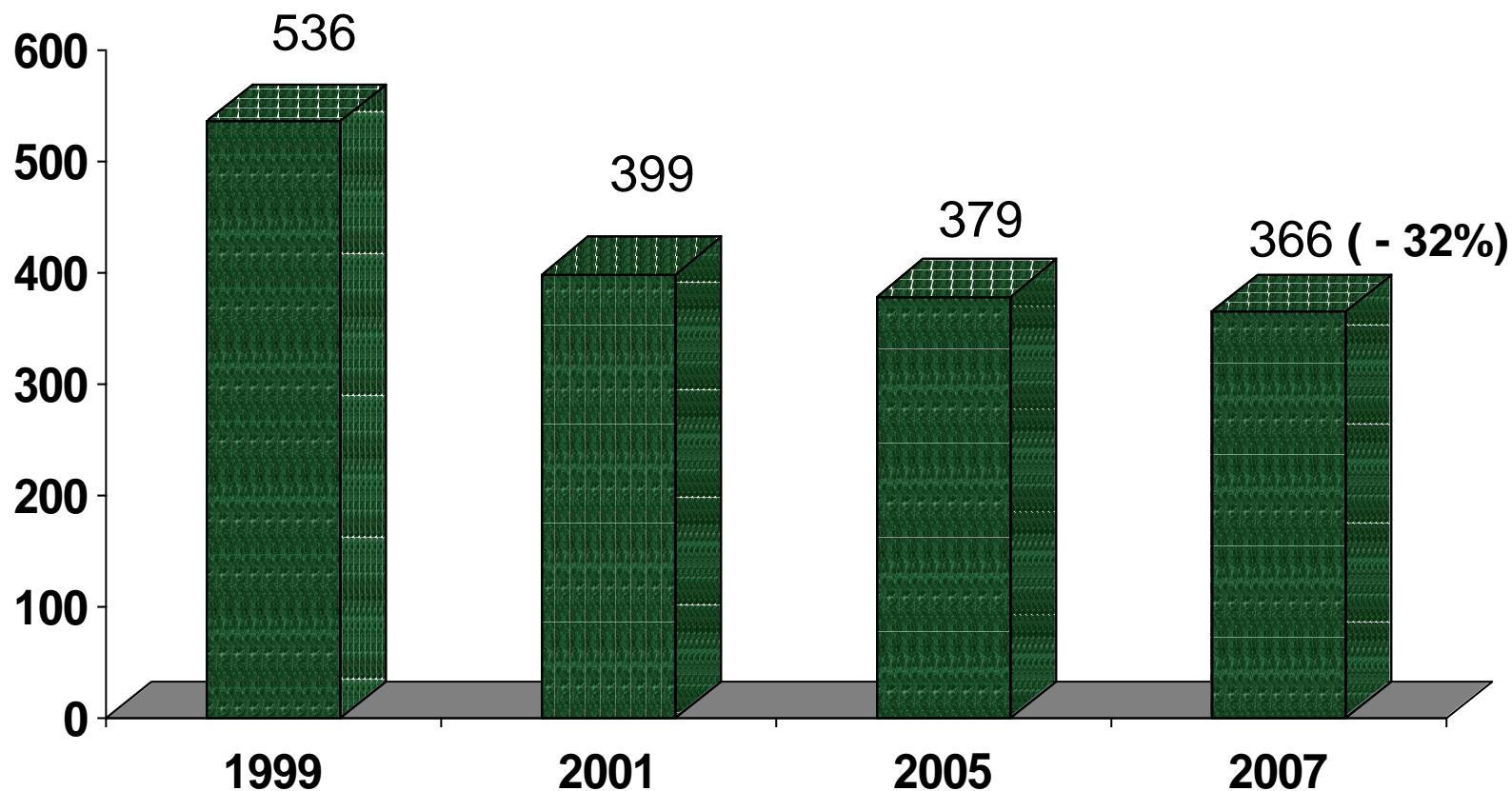


Продолжительность жизни больных СД 2 типа (по данным регистра, Москва, 2008г.)

Женщины	76 ± 0,2
Мужчины	69 ± 0,4

Динамика количества высоких ампутации нижних конечностей у больных сахарным диабетом

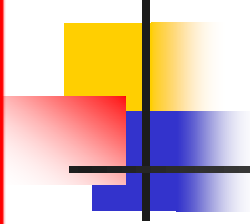
Количество
высоких
ампутаций





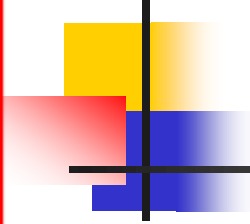
Департаментом Здравоохранения реализуется Целевая диспансеризация населения с 1998г.

- В рамках работы по выявлению факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний проводится скрининг населения на наличие СД. В кабинетах доврачебного контроля поликлиник проводится определение:
 - сахара крови
 - АД
 - общего холестерина
 - ИМТ



Скрининг сахарного диабета в рамках целевой диспансеризации населения (Москва, 2007г.)

Общее количество обследованных (в возрасте 35-55 лет) составило 904 тыс.чел. Из этого количества выявлено 19 тыс.чел. (2,1%) с повышенным СК, из которых взято на диспансерный учет с диагнозом СД 2 типа **1,8 тыс.чел. (9,3%)**



Школы для больных сахарным диабетом, как пример использования стационаросберегающих технологий

В Эндокринологическом диспансере	- 4
В окружных эндокрин.отделениях и их филиалах	- 21
В эндокринологических отделениях стационаров	- 12
В ГКБ №1	- 1
<hr/>	
<i>Всего в системе городского здравоохранения</i>	- 38

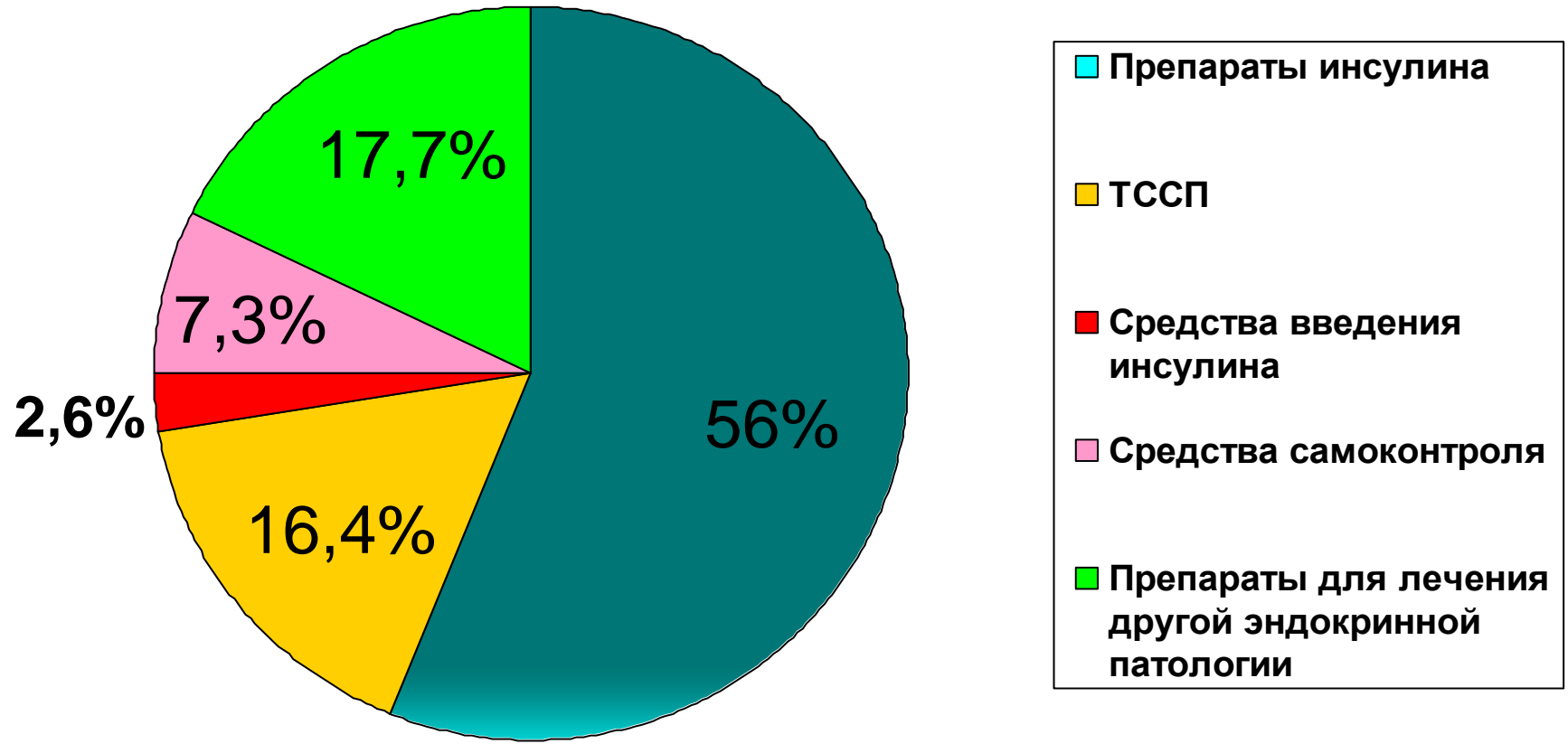
Терапевтическое обучение больных –
как неотъемлемый фрагмент лечения СД



Стационарно пролечено москвичей в 2007г.:

- **в ЭНЦ Росмедтехнологий** – 1.995 чел.
из них: по квоте Москвы по направлению комиссии ЭД – 498 чел. (25%)
- **в ММА им. И.М. Сеченова**
(клиника эндокринологии) – 1.086 чел.
из них: по квоте Москвы по направлению комиссии ЭД – 136 чел. (12%)

Структура расходов на льготное лекарственное обеспечение препаратами профиля «Эндокринология» в 2007г.





Фармакотерапия больных СД типа 2

- **Современные сахароснижающие препараты 6 классов:**
 - Манинил (микронизированный)
 - Диабетон МВ
 - Амарил, Глемаз
 - Глюкофаж, Багомет
 - НовоНорм
 - Глюренорм
 - Глюкобай
 - Авандия
 - Глибомет

- **Комбинированная терапия ПССП (46%)**

Инсулиноterapia больных СД (1)

- Человеческие генно-инженерные инсулины

используют 100% больных в Москве – **54** тыс.чел.

из них: с СД 1 типа – 15 тыс. чел.

с СД 2 типа – 39 тыс. чел.

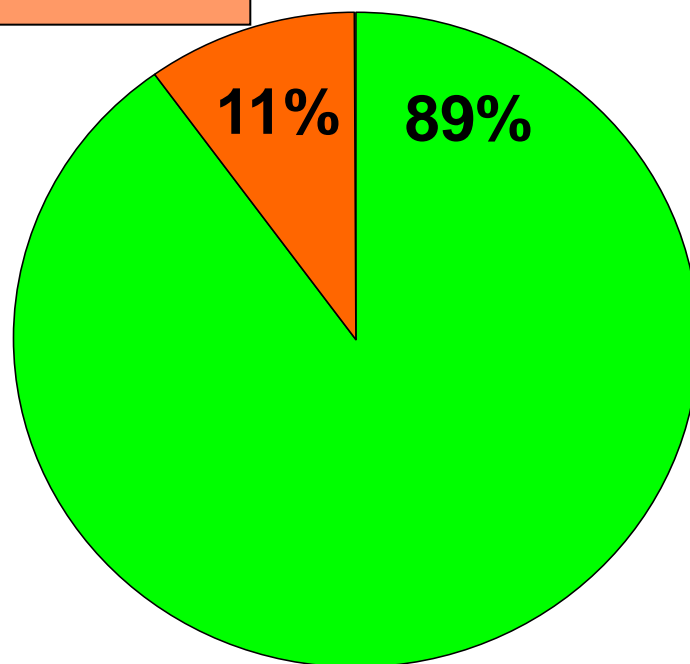


Инсулинотерапия больных СД (2)

(по объему потребления в ед., Москва, 2007г.)

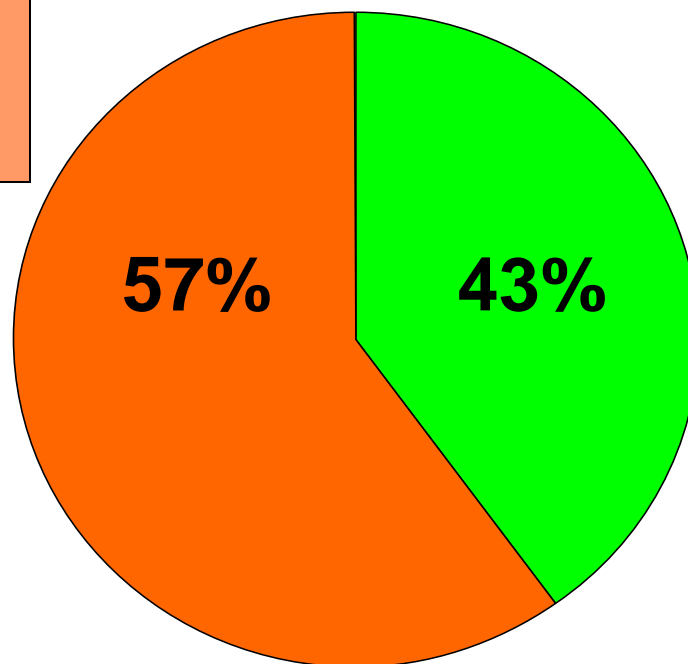
Используют отечественные
инсулины во флаконах
производства ИБХ РАН
и одноразовые инсулиновые
шприцы – **11%**

Используют инсулины в
пенфилах и шприц-ручки - **89%**



Структура потребления традиционных препаратов инсулина и аналогов инсулина (по объему потребления в ед., Москва, 2007г.)

Традиционные
инсулины – **57%**

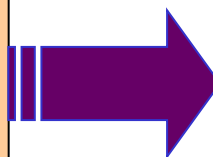


Аналоги
инсулина – **43%**

Что дает использование инсулиновых аналогов?

Что дает использование инсулиновых аналогов?

**УЛУЧШЕНИЕ
КОНТРОЛЯ ДИАБЕТА**



**УЛУЧШЕНИЕ
КАЧЕСТВА ЖИЗНИ**



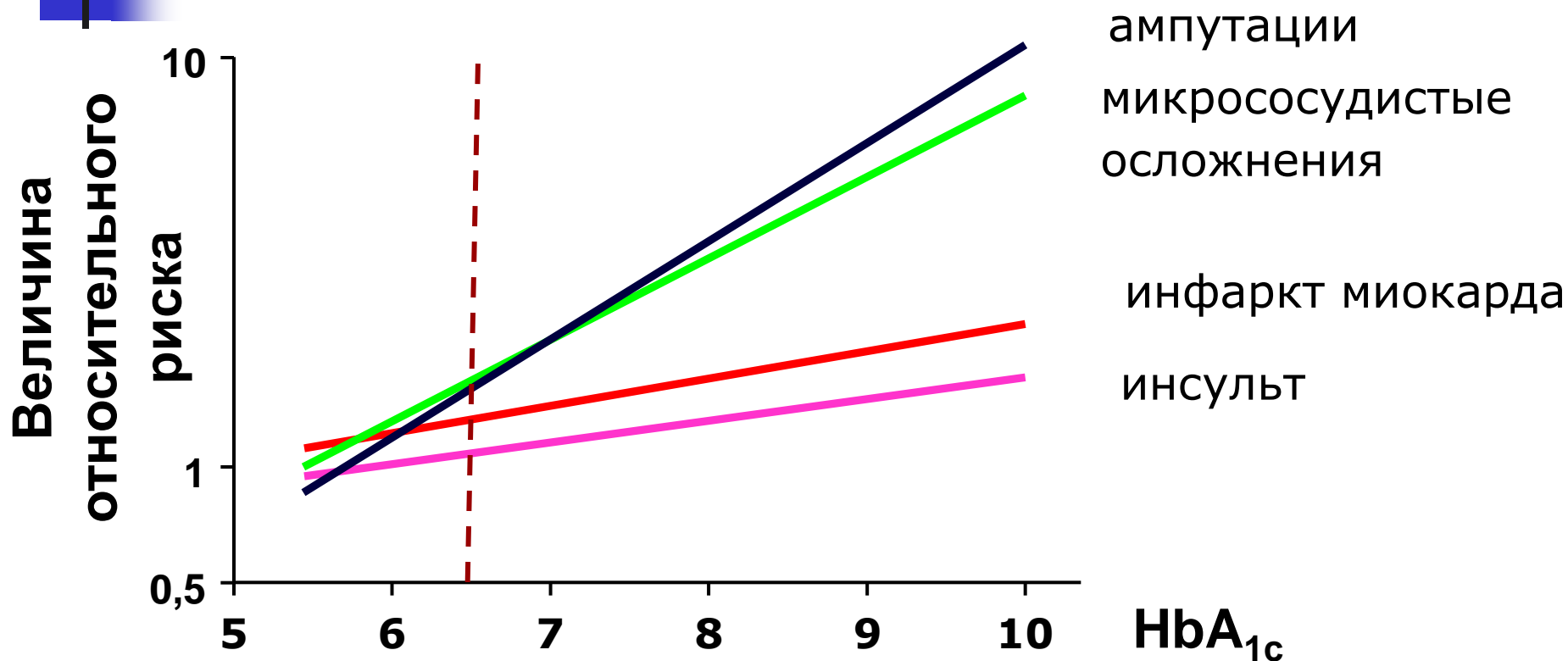
Эффективность использования аналогов инсулина в амбулаторно-поликлиническом лечении больных с СД типа 2 (Москва, 2005-2007гг.)

Схема лечения	НВА1с исходно	НВА1с через 3-6 мес.
Лантус+ПССП	9,9%	7,8% (-2,1%)
Новомикс30+ПССП	9,3%	7,6% (-1,7%)

Рекомендуемый уровень НВА1с 6,5-7,0%

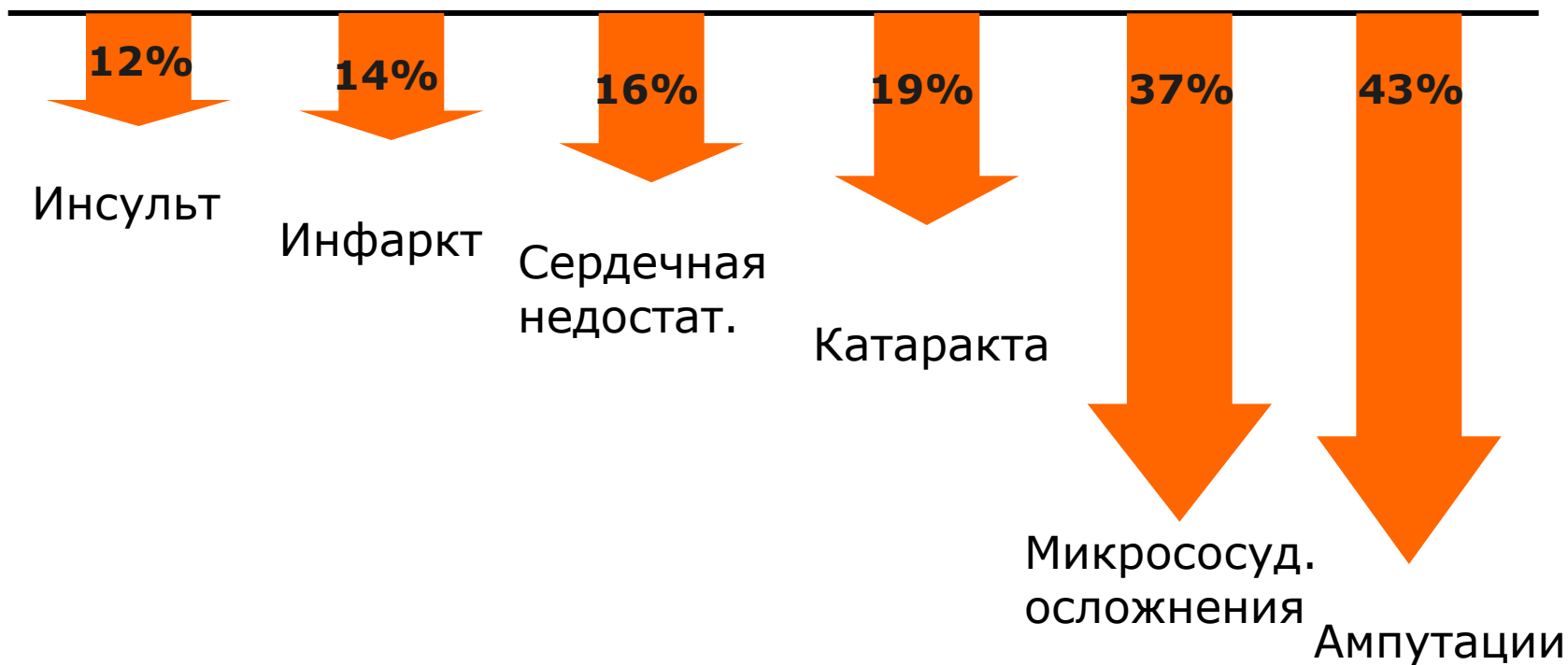
Взаимосвязь осложнений СД 2 типа и качества контроля гликемии (UKPDS)

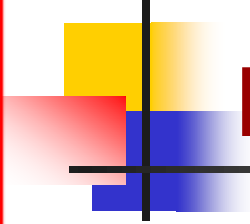
Взаимосвязь осложнений СД 2 типа и качества контроля гликемии (UKPDS)



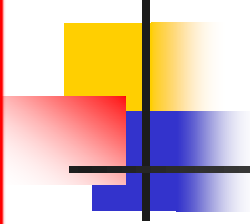
Контроль гликемии и осложнения СД

Каждый 1% улучшения показателя HbA1c
снижает скорость развития поздних осложнений





**Без инициации инсулинотерапии
(инсулинизации) достижение
должного гликемического контроля
становится невозможным для
большинства пациентов с СД типа 2**



Необходимость инсулинотерапии в лечении СД 2 типа

- 40% пациентов с СД 2 типа в США получают инсулинотерапию, в Швеции – 30%.
- С увеличением длительности заболевания (жизни) до 58% пациентов с СД 2 типа будут нуждаться в инсулинотерапии
- В Москве 18% больных СД 2 типа получают инсулинотерапию, в России – 14%.

Обеспечение больных СД изделиями медицинского назначения

- Производится по льготным рецептам согласно стандартов лекарственного обеспечения
- Средства самоконтроля:
 - *визуальные тест-полоски 4-х видов;*
 - *тест-полоски для глюкометров 10-ти модификаций*

Затраты на тест-полоски в 2007г. составили 11% от суммы расходов на препараты для лечения СД
- Средства введения инсулина:
 - шприц-ручки для введения инсулина
 - одноразовые инсулиновые шприцы
 - специальные инсулиновые иглы