

ИНФОРМАЦИЯ О III ПЛЕНУМЕ РОССИЙСКОЙ АССОЦИАЦИИ ЭНДОКРИНОЛОГОВ

11—13 мая 1995 г. в Москве (Центр реабилитации санатория им. А. И. Герцена) состоялся III пленум Российской ассоциации эндокринологов, посвященный вопросам организации помощи больным диабетом. Повестка дня включала две проблемы: организация мониторинга поздних осложнений сахарного диабета и обсуждение федеральной программы "Сахарный диабет".

Во вступительном слове председатель Российской ассоциации эндокринологов акад. РАМН И. И. Дедов осветил состояние медицинской помощи в России. За последние годы отмечается неуклонное ухудшение специализированной помощи больным диабетом, в частности снабжения инсулинами. По сообщениям главных эндокринологов областей и территорий, на протяжении последних 3 лет возникали ситуации, когда из всех препаратов инсулина были в наличии только инсулины или короткого действия, или средней продолжительности действия. Такая ситуация наблюдалась не только в отдаленных районах, но даже в Москве и Московской области.

Ускорение созыва пленума Российской ассоциации эндокринологов было обусловлено серьезным положением, возникшим в связи с поступлением в медицинскую практику инсулинов российско-польского производства с нарушением порядка, установленного Фармакологическим комитетом Минздрава России. Получилось так, что без должной апробации инсулины российско-польского производства были отправлены в различные регионы России для широкого клинического применения. Причем ни Российская ассоциация эндокринологов, ни Институт диабета ЭНЦ РАМН не были информированы об этом. Это в свою очередь вызвало огромную обратную реакцию с периферии. Кроме того, как стало известно, приказом министра Минздравмедпрома РФ был назначен главным диабетологом проф. А. С. Аметов, который, получив программу настоящего пленума, на его заседаниях не присутствовал.

Помимо этого назрела настоятельная необходимость обсуждения Федеральной программы "Сахарный диабет", хотя многие главные эндокринологи уже на местах ознакомились с проектом этой программы, разосланной в свое время Минздравом РФ. И естественно, на пленуме были рассмотрены научно-практические вопросы поздних осложнений сахарного диабета.

Выступление М. Б. Анциферова было посвящено синдрому диабетической стопы. Разграничение заболевания на нейропатическую, ишемическую и смешанную формы в зависимости от патогенеза развития диабетической стопы позволило дифференцированно подойти к терапии с хорошими результатами. Автором были представлены собственные данные и алгоритм диагностики и лечения диабетической стопы.

Доклад Т. М. Миленькой был посвящен диабетической ретинопатии, которая все еще остается частой причиной слепоты при сахарном диабете. Отечественные окулисты в большинстве своем приняли классификацию ретинопатии, предложенную ВОЗ, которая подразделяется на непролиферативную ретинопатию (I степень), пролиферативную ретинопатию (II степень) и пролиферативную ретинопатию (III степень). Отмечалось, что профилактика ретинопатии, впрочем, как и всех поздних осложнений, основана на компенсации сахарного диабета.

В докладе были представлены данные по мониторингу состояний глазного дна и проводимой терапии.

Проблемы диабетической нефропатии были представлены в сообщении М. В. Шестаковой, которая осветила вопросы классификации, диагностики и лечения этого ос-

ложнения. Диабетическая нефропатия встречается у 40—50% больных, страдающих сахарным диабетом I типа, и у 15—30% больных диабетом II типа. Своевременное применение ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента, ограничение потребления белков и коррекция липидного обмена способствуют стабилизации и более медленному прогрессированию нефропатии.

Проект Федеральной программы "Сахарный диабет" был представлен М. И. Балаболкиным. Федеральная программа "Сахарный диабет" еще в марте 1994 г. была рассмотрена и одобрена коллегией Минздравмедпрома РФ. Она включает такие вопросы: создание национального регистра "Сахарный диабет", организация бесперебойного снабжения больных диабетом инсулинами и сахаропонижающими пероральными препаратами, организация помощи детям, страдающим диабетом, диабет и беременность, организация обучения больных диабетом и контроля диабета, профилактика и лечение поздних осложнений диабета и разработка отечественного генно-инженерного инсулина человека.

Докладчик и выступающие в прениях подчеркивали рейтинг препаратов инсулина: инсулины человека и монокомпонентные препараты инсулина свиньи с ежегодным уменьшением доли применяемого инсулина животного происхождения и замена его инсулином человека. Выступившие в прениях критически оценили политику Минздравмедпрома РФ по внедрению инсулинов российско-польского производства и потребовали включения в решение пленума положения о том, что широкомасштабное использование инсулина российско-польского производства будет проводиться лишь после расширенного клинического испытания и рассмотрения результатов этого исследования на заседаниях Фармакологического комитета. Акад. Ю. А. Панков, проф. В. В. Талантов, Н. И. Вербова, В. А. Галенок и др. отмечали необходимость проведения научных исследований по генной терапии диабета, необходимость организации производства инсулина человека, создания межрегиональных центров по гемодиализу, лечению ретинопатии, повсеместного обучения больных диабетом и самоконтролю по компенсации диабета и другим аспектам диабетологии.

Подчеркивалось также, что снабжение сахаропонижающими препаратами больных диабетом должно осуществляться централизованно из федерального бюджета. Поэтому необходимо приложить все усилия для утверждения Федеральной программы "Сахарный диабет". Улучшению качества медицинской помощи больным диабетом будет способствовать организация диабетологической службы, которая включает и подготовку врачей и сестринских кадров.

В период работы пленума Российской ассоциации эндокринологов состоялось заседание комиссии по вопросам преподавания эндокринологии в вузах страны. Отмечалось, что решением всех вопросов, представленных в Федеральной программе "Сахарный диабет", можно будет коренным образом улучшить подготовку врача-эндокринолога, начиная с медицинского вуза, для чего необходимо увеличить количество часов для изучения вопросов эндокринологии и диабетологии.

Председателем комиссии по преподаванию эндокринологии избран акад. РАМН И. И. Дедов.

В заключение была принята резолюция пленума Российской ассоциации эндокринологов. На пленуме было принято решение о проведении очередного Всероссийского съезда эндокринологов в Москве в июне 1996 г.

М. И. Балаболкин (Москва)