

## Академик Иван Иванович ДЕДОВ: “По экспертной оценке, почти 3 миллиона россиян даже не подозревают, что больны сахарным диабетом”



Медико-социальная значимость сахарного диабета обусловлена быстрым ростом этого эндокринологического заболевания и развитием его ранних осложнений, приводящих к инвалидизации и смертности. Поэтому борьба с сахарным диабетом является одной из приоритетных задач, стоящих перед специалистами здравоохранения во всем мире.

Сахарный диабет – первое неинфекционное заболевание, по которому была принята специальная резолюция ООН, призывавшая все государства мира принять экстренные меры для борьбы с диабетом и разработать национальные стратегии профилактики и лечения этого серьезного хронического заболевания.

О противодействии распространению сахарного диабета и других эндокринологических заболеваний в беседе с главным редактором всероссийского журнала “ЗДОРОВЬЕ НАЦИИ – новая стратегия” Арнольдом Адамовым рассказал директор ФГБУ “Эндокринологический научный центр”, главный внештатный специалист-эксперт эндокринолог Минздрава России, Президент Российской ассоциации эндокринологов, вице-президент РАН, академик РАН Иван Иванович Дедов.

– Иван Иванович, по данным ВОЗ, в мире отмечается постоянный рост заболеваемости сахарным диабетом. И эта ситуация наблюдается практически во всех странах, несмотря на огромные финансовые затраты на диагностику и лечение этого опасного заболевания.

– Действительно, если еще несколько десятилетий назад количество людей во всем мире с диагнозом “сахарный диабет” составляло чуть больше 50 миллионов человек, то сегодня сахарным диабетом болеет около 400 миллионов! Это население почти всей Западной Европы. По прогнозу Международной федерации диабета, к 2030 году в мире заболеваемость сахарным диабетом может достигнуть 500 миллионов человек. При этом столько же людей живет в зоне риска заболеть, потому что

они живут с диагнозом “метаболический синдром”.

Распространенность сахарного диабета в высокоразвитых странах составляет 2-5 процентов населения, а в развивающихся странах нередко достигает 10-15 процентов. По данным многочисленных научных исследований, в мире на одного обратившегося за помощью больного сахарным диабетом приходится 2-3 человека, не подозревающих о своей болезни. При этом около 40 процентов таких людей уже страдают поздними осложнениями сахарного диабета различной степени тяжести.

Длительное время считалось, что сахарный диабет 2 типа возникает после 40 лет и до этого возраста встречается крайне редко. Однако в последние годы отмечается стремительное повышение темпов распространенности этого заболевания в более молодом воз-

расте. Более того, недавние публикации, посвященные эпидемиологической ситуации по сахарному диабету 2 типа в США и ряде европейских стран, свидетельствуют о катастрофическом росте распространенности сахарного диабета у детей и подростков.

По данным Государственного регистра больных сахарным диабетом, в 2015 году количество больных сахарным диабетом 2 типа по обращаемости в Российской Федерации составило 3,7 миллиона человек. Кроме того, по экспертной оценке, почти 3 миллиона россиян даже не подозревают, что больны сахарным диабетом, причем каждый пятый человек, имеющий это заболевание, но не знающий об этом, имеет крайне высокую степень риска развития сосудистых осложнений, инвалидизации и преждевременной смерти.

**– Недавно были подведены итоги реализации международного проекта NATION по оценке распространенности сахарного диабета 2 типа среди взрослого населения Российской Федерации. Что Вы можете рассказать о полученных результатах исследования?**

– Началом этого самого крупного эпидемиологического проекта в России стало подписание в Кремле в присутствии Президента России Владимира Путина и Президента Франции Франсуа Олланда Меморандума о намерениях между ФГБУ “Эндокринологический научный центр” и французской компании Sanofi. Документ зафиксировал намерения сторон разработать и провести совместный проект в области диагностики и лечения сахарного диабета на территории России.

В научном исследовании NATION, которое было проведено в 63 регионах Российской Федерации, приняло участие более 26 тысяч человек, проживающих в 188 городах и населенных пунктах страны.

В результате исследования добровольцев на уровень гликированного гемоглобина, отражающего среднее содержание сахара в крови, выяснилось, что 19% обследованных добровольцев имеют пограничный уровень гликированного гемоглобина. Это означает, что каждый пятый житель России находится в зоне риска так называемого



преддиабета. Уровень гликированного гемоглобина, характеризующий состояние явного сахарного диабета, был выявлен у 5,4 процента обследованного населения. При этом выяснилось, что только 46 процентов выявленных больных знали о своей болезни, а 54 процента обследованных даже не подозревали о нарушениях углеводного обмена своего организма.

По данным исследования NATION, среди трудоспособного населения в возрасте от 20 до 79 лет относительное количество больных сахарным диабетом в России составляет более 6 миллионов человек. Исследование NATION также выявило высокую зависимость распространения заболевания от возраста и массы тела. Так, например, у людей с ожирением диабет был зафиксирован в 12 процентах случаев, распространенность преддиабета у людей с повышенной массой тела составляла более 33 процентов.

**– Что необходимо предпринять, чтобы остановить эпидемию сахарного диабета?**

– На мой взгляд, необходимо больше внимания уделять работе по активному выявлению людей с ранними нарушениями углеводного обмена. При этом следует учитывать, что у этого заболевания есть латентная стадия с ранними клиническими симптомами, которые можно выявить только при проведении скрининга. Важно, чтобы это были не разовые акции, а непрерывный процесс. Скрининг и последующий учет лиц с ранними нарушениями углеводного обмена могут быть организованы на базе центров здоровья и кабинетов профилактики лечебно-профилактических учреждений.

В течение многих лет в разных регионах России скрининг на выявление сахарного диабета проводился с использованием мобильных диабет-центров, оснащенных специальным оборудованием для диагностики сахарного диабета и его осложнений. Только за последние пять лет было обследовано более 200 тысяч человек. При проведении этой акции все желающие могли получить консультацию эндокринолога и офтальмолога, специалиста по диабетической стопе. Успешный опыт работы мобильных диабет-центров следует продолжить во всех федеральных округах





России, особенно в отдаленных и труднодоступных районах.

Больше внимания также следует уделять обучению и информационной поддержке пациентов и врачей. В настоящее время в стране организовано около тысячи «школ диабета», в которых проводится обучение пациентов эффективному управлению заболеванием, в первую очередь самоконтролю уровня глюкозы, рассказывается про особенности клинических проявлений сахарного диабета, роль рационального питания и двигательной активности.

**– VII Всероссийский конгресс эндокринологов прошел под девизом «Достижения персонализированной медицины сегодня – результаты практического здравоохранения завтра». Можно ли говорить, что это «завтра» наступит в нашей стране в ближайшее время?**

– Персонализированная медицина – это принципиально новое направление в здравоохранении, основанное на инновационных геномных, постгеномных, гормонально-метаболических и клеточных технологиях, позволяющих предсказать и нивелировать развитие социально-значимых и наследственных заболеваний как конкретного человека, так и целых этносов. С учетом всех этих факторов в структуре Эндокринологического научного центра был создан Институт персонализированной эндокринологии (ИПЭ), объе-

дияющий как исследователей, так и клиницистов для разработки и внедрения инновационных методов профилактики и лечения эндокринных заболеваний.

**– Иван Иванович, а каковы перспективы применения этого направления в практической эндокринологии?**

– Персонализированный подход позволяет обеспечивать прогнозирование рисков сахарного диабета, сердечно-сосудистых заболеваний, опухолей эндокринной системы и орфанных эндокринопатий.

В лабораториях Института персонализированной эндокринологии также изучаются возможности инновационных технологий в области репродукции и патологии желез внутренней секреции.

**– Эндокринологический научный центр является ведущим в России и странах СНГ современным лечебно-диагностическим, научно-исследовательским и педагогическим комплексом эндокринологического профиля. Какие инновационные разработки внедрены в центре в последнее время?**

– 2015 год был очень насыщен событиями, направленными на совершенствование оказания медицинской помощи больным эндокринологическими заболеваниями.

В апреле 2015 года в Эндокринологическом научном центре

было создано первое в стране детское хирургическое отделение, в котором выполняются оперативные вмешательства по поводу заболеваний щитовидной железы, печат детей с болезнью Иценко-Кушинга и нарушениями формирования пола. Отличительной особенностью детского отделения является возможность в одном медицинском учреждении пройти комплексное обследование, предоперационную подготовку, коррекцию заместительной терапии, а в дальнейшем получить квалифицированную хирургическую помощь. В отделении уже прооперировано более 100 маленьких пациентов.

В ноябре 2015 года состоялось открытие отдела радионуклидной диагностики и терапии, в котором осуществляется радиоизотопная диагностика и терапия эндокринных и онкоэндокринных заболеваний в соответствии с мировыми стандартами. Для улучшения качества визуализации и выполнения трехмерной реконструкции широко используются гибридные радиологические технологии на основе совмещения однофотонной эмиссионной томографии с компьютерной томографией.

Кстати сказать, терапия радиоактивным йодом – альтернатива операции при тиреотоксикозе и узловом токсическом зобе, а при раке щитовидной железы терапия радиоактивным йодом дополняет хирургическое лечение, позволяя добиваться наилучших результатов.

Также осенью 2015 года было открыто еще одно уникальное подразделение – лаборатория клэмп-технологий. Ранее в клинической практике для количественной оценки инсулинорезистентности чаще всего использовались математические методы гомеостаза глюкозы, которые не очень точны и имеют определенный ряд ограничений. В настоящее время “золотым стандартом” количественной оценки инсулинорезистентности признан гиперинсулинемический эугликемический клэмп-тест, с помощью которого можно осуществлять персонализированный подход к подбору медикаментозной терапии у пациентов с сахарным диабетом. Большие перспективы клэмп-тесты имеют при изучении фармакокинетики и фармакодинамических особенностей сахароснижающих лекарственных препаратов.

**– Известно, что в середине 2016 года в Эндокринологическом научном центре планируется еще одно новоселье – открытие Перинатального центра. Расскажите, пожалуйста, о ключевых направлениях деятельности новой клиники.**

– Главной задачей Перинатального центра является обеспечение безопасного материнства и рождения здоровых детей прежде всего у женщин с сахарным диабетом 1 и 2 типа, патологией щитовидной и околощитовидных желез, заболеваниями гипоталамо-гипофизарной области, при беременности, наступившей после ЭКО и переноса эмбриона. С открытием Перинатального центра в Эндокринологическом научном центре будет окончательно сформирована уникальная комплексная система оказания высококвалифицированной медицинской помощи больным эндокринологического профиля, соответствующая

самым высоким мировым стандартам. Конечно же мы будем принимать и здоровые семейные пары, планирующие иметь детей.

**– На VII Всероссийском конгрессе эндокринологов большой интерес вызвал опыт работы ЭНЦ по взаимодействию эндокринологов и кардиологов.**

– Отдел кардиологии, эндоваскулярной и сосудистой хирургии был создан еще в 1997 году для лечения больных сахарным диабетом, страдающих одновременно сердечно-сосудистыми заболеваниями и атеросклерозом. В последние годы в Эндокринологическом научном центре были открыты современная рентгеноперационная, блок интенсивной терапии и отделение функциональной диагностики.

В 2016 году на базе отделения создан современный Ангиоцентр, в котором пациенты с инфарктом миокарда и заболеваниями периферических артерий могут получить терапевтическое и хирургическое лечение.

Но, пожалуй, наиболее перспективной инновационной технологией отделения кардиологии, эндоваскулярной и сосудистой хирургии является проведение так называемых гибридных операций. Это сочетание традиционного открытого вмешательства и эндоваскулярных методов лечения. В настоящее время Ангиоцентр является единственным медицинским учреждением в России, где гибридные операции успешно применяются у пациентов с критической ишемией конечностей, что с использованием малотравматичных технологий позволяет уменьшить операционные риски и количество осложнений. Мы проводим стентирование аорты, бедренных, сонных артерий, артерий сердца, почек, ног и так далее.

**– Иван Иванович, Вы являетесь Президентом Российской ассоциации эндокринологов. Расскажите, пожалуйста, о роли этой общественной организации в профилактике и лечении эндокринных заболеваний.**

– Российская ассоциация эндокринологов является общественным объединением, в состав которого входят специалисты, занятые научно-исследовательской, педагогической и практической работой в области экспериментальной и клинической эндокринологии и смежных дисциплин.

Ассоциация активно содействует развитию экспериментальной и клинической эндокринологии, профессиональной консолидации, укреплению и развитию профессиональных связей и гуманитарных контактов между эндокринологами, врачами смежных специальностей. Большое внимание Российская ассоциация эндокринологов уделяет пропаганде эндокринологических знаний среди населения, а также развитию научных связей с международными и национальными медицинскими обществами и ассоциациями.

В настоящее время Ассоциация координирует фундаментальные и прикладные научные исследования, участвует в определении приоритетных направлений развития эндокринологии и в разработке стратегии развития эндокринологической службы, проводит анализ ситуации в различных регионах, разрабатывает и выносит на рассмотрение заинтересованных государственных органов и организаций предложения, оказывает научно-методическую и практическую помощь в совершенствовании работы эндокринологической службы Российской Федерации.

*(Фото предоставлены ФГБУ “Эндокринологический научный центр” Минздрава России)*