



В.А. ДИВИНСКАЯ: «Одним из важнейших достижений считаю доступность для пациентов Республики Крым высокотехнологичной эндокринологической помощи»

Количество эндокринных патологий, выявляемых у детей и подростков, увеличивается из года в год. Эта тенденция носит общемировой характер. Не исключение Российская Федерация в целом и Республика Крым в частности. Об особенностях оказания эндокринологической помощи больным детям и перспективах работы детской эндокринологической службы Республики Крым рассказала главный внештатный детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Крым, доцент кафедры педиатрии с курсом детских инфекционных болезней Медицинской академии им. С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского», к.м.н. Валентина Александровна ДИВИНСКАЯ.



– Валентина Александровна, прошло более года с начала интеграции здравоохранения Республики Крым в здравоохранение Российской Федерации. Как складывается ситуация с детской эндокринологической службой в настоящее время и насколько она соответствует потребностям пациентов?

– Прошедший год был непростым. Переход на новые российские стандарты, систему финансирования в рамках обязательного медицинского страхования был связан с большой и важной работой по изучению и внедрению в практическую деятельность положений регламентирующих документов. С гордостью отмечу, что детские эндокринологи одними из первых прошли обучение на выездных сертификационных курсах, организованных Северо-Западным федеральным медицинским исследовательским центром

им. В.А. Алмазова, и получили сертификат детского эндокринолога российского образца.

В настоящее время в Республике Крым создана четкая структура оказания помощи больным с эндокринной патологией: первичное звено – эндокринологические кабинеты в районных поликлиниках, следующее звено – эндокринологические отделения в детских городских больницах и республиканской детской клинической больнице. Сегодня эндокринологическую помощь маленьким пациентам оказывают 17 детских эндокринологов, а также сотрудники кафедры педиатрии с курсом детских инфекционных болезней Медицинской академии им. С.И. Георгиевского. Однако нехватка специалистов по-прежнему ощущается в 12 районах и двух городах республики – Судак и Армянске. Там на помощь приходят врачи-педиатры.



Актуальное интервью

Одним из важнейших достижений проводимых преобразований считаю открывшуюся для наших пациентов возможность получать высокотехнологичную медицинскую и специализированную эндокринологическую помощь в ведущих российских центрах, например в Эндокринологическом научном центре, Северо-Западном федеральном медицинском исследовательском центре им. В.А. Алмазова, Ростовском научно-исследовательском институте акушерства и педиатрии, Санкт-Петербургской клинике им. Н.И. Пирогова.

– По каким заболеваниям?

– Например, в Санкт-Петербургской клинике им. Н.И. Пирогова успешно прооперированы пациенты, страдающие диффузным токсическим зобом, получили консультацию дети со злокачественными опухолями.

– Какие из эндокринных патологий являются наиболее распространенными?

– Первые два места в структуре эндокринных патологий у детей и подростков занимают заболевания щитовидной железы и сахарный диабет.

Статистика свидетельствует о росте заболеваемости сахарным диабетом у детей и подростков во всем мире. Не исключение и наша республика: если в 2013 г. с впервые выявленным диабетом

было зарегистрировано 50 детей, в 2014 г. – 54, то за восемь месяцев 2015 г. – 42 ребенка.

Согласно регистру, в Республике Крым насчитывается 369 маленьких пациентов, страдающих сахарным диабетом типа 1, и двое – сахарным диабетом типа 2. 50% из них – дети школьного возраста, 35% – подростки и 15% – дети в возрасте от 0 до 7 лет.

– Насколько успешно складывается ситуация с лекарственным обеспечением детей с тяжелыми эндокринными заболеваниями?

– Вопросы лекарственного обеспечения детей с тяжелыми эндокринными заболеваниями в последнее время решаются достаточно эффективно. Например, в республике насчитывается 11 пациентов с преждевременным половым развитием, которым необходима длительная дорогостоящая терапия трипторелином. Если раньше эти пациенты были вынуждены покупать препарат за свой счет, теперь расходы несет региональный бюджет. За счет бюджета лекарствами обеспечиваются 19 больных, страдающих врожденной дисфункцией коры надпочечников, несхаранным диабетом.

В рамках программы «7 высокозатратных нозологий» происходит обеспечение детей гормоном роста за счет средств федерального бюджета.

Кроме того, дети и подростки с сахарным диабетом типа 1 бесплатно получают препараты инсулина. Если раньше среди последних преобладали препараты человеческого инсулина, сейчас увеличивается доля аналогов инсулина – 50% и выше. Наши пациенты также за счет бюджетных средств обеспечиваются глюкометрами, тест-полосками, иглами.

– Доступна ли вашим пациентам помповая инсулиноterapia?

– Постоянное подкожное введение инсулина с помощью помпы считается наиболее современным и перспективным методом инсулинотерапии у детей и подростков с сахарным диабетом типа 1. Сейчас установка помпы осуществляется в рамках высокотехнологичной помощи по квоте в крупнейших федеральных центрах.

За истекший период установлено семь помп. Кроме того, еще десять пациентов получили помпы благодаря помощи Русфонда.

– Каковы перспективы работы детской эндокринологической службы?

– Наша ближайшая цель – получить лицензию на осуществление высокотехнологичной медицинской помощи, в частности на установку инсулиновых помп. В целом современная стратегия борьбы с эндокринными патологиями у детей подразумевает эффективную профилактику и контроль заболеваний и их осложнений. В связи с этим необходимо наладить четкую работу по оказанию первичной эндокринологической помощи детям, активно заниматься профилактикой эндокринных заболеваний, способствовать внедрению современных методов их диагностики и лечения. Это и есть те первоочередные задачи, над решением которых будет работать детская эндокринологическая служба Республики Крым. 🌐

Эндокринология

Сегодня дети и подростки с сахарным диабетом типа 1 бесплатно получают препараты инсулина. Если раньше среди последних преобладали препараты человеческого инсулина, сейчас увеличивается доля аналогов инсулина – 50% и выше. Наши пациенты также за счет бюджетных средств обеспечиваются глюкометрами, тест-полосками, иглами