



Проблемы сахарного диабета: разные страны – общие решения

В ноябре 2011 г. в Стамбуле состоялся 1-й Турецко-российский диабетологический саммит (Turkish-Russian Diabetes summit), собравший более 300 участников: врачей-эндокринологов, диабетологов, кардиологов, педиатров, представителей органов здравоохранения и общественных организаций. Встреча проводилась в рамках инициативы по расширению международных связей с целью улучшения качества помощи больным сахарным диабетом под девизом «Объединимся в борьбе с диабетом». О результатах конгресса рассказывает ведущий научный сотрудник отделения диабетической нефропатии ФГБУ ЭНЦ, доцент кафедры эндокринологии и диабетологии педиатрического факультета Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, к. м. н. Ольга Константиновна ВИКУЛОВА.

Программа конгресса включала наиболее актуальные вопросы современной диабетологии: эпидемиологическая ситуация в мире и в странах – участницах саммита, внедрение международных норм и стандартов лечения сахарного диабета (СД) в условиях диабетологической практики Турции и России, инновационные подходы и препараты в терапии данного заболевания, ключевые аспекты контроля факторов риска сосудистых осложнений, барьеры в достижении целевого гликемического контроля и пути их преодоления, развитие обучающих программ, а также особенности лечения СД у детей и подростков. Конгресс был организован на очень высоком уровне: с докладами выступили эксперты Российской ассоциации эндокринологов (РАЭ) профессора А.С. Аметов, А.М. Мкртумян, А.В. Древаль, В.А. Петеркова, Г.Р. Гал-

стан и ведущие специалисты медицинского университета г. Анкары К. Karşıdağ, G. Ayvaz, A. Çömlekçi и др. На секционных заседаниях помимо докладов представителей России и Турции были организованы обмен мнениями и дискуссии.

Результаты масштабных международных исследований ACCORD, ADVANCE и VADT, убедительно продемонстрировавшие важность выбора индивидуальных целей гликемического контроля и опасность чрезмерно агрессивного достижения показателей, близких к нормогликемии, инициировали глобальный пересмотр клинических принципов терапии СД. Необходимость использования дифференцированного подхода к лечению у лиц разных возрастных групп, с различной тяжестью осложнений, сердечно-сосудистой патологии и риском развития гипогликемий «красной нити» проходила во всех без исключения выступлениях на форуме.

Большой интерес вызвало выступление профессора А.С. АМЕТОВА, представившего проект «Консенсуса совета экспертов РАЭ по инициации и интенсификации сахароснижающей терапии СД 2 типа», ставшего результатом обобщения международного и российского опыта лечения СД, основанного на современных данных доказательной медицины. Главный акцент в докладе был сделан на индивидуальном подходе к лечению пациента. Докладчик подчеркнул, что приоритетными задачами лечения являются безопасность и эффективность. В Консенсусе четко сформулированы необходимость стратификации целей терапии в зависимости от исходного уровня гликированного гемоглобина и безопасные темпы интенсификации лечения для достижения целевого контроля гликемии. Российский алгоритм терапии при СД 2 типа вызвал у наших турецких коллег чрезвычайный интерес и получил их одобрение.



Участники саммита проф. Г. Ауваз, проф. А.С. Аметов и проф. А.В. Древаль (слева направо)



1-й Турецко-российский диабетологический саммит

Отдельная сессия была посвящена контролю факторов сердечно-сосудистого риска – проблеме, особенно актуальной в свете результатов недавно завершившихся рандомизированных исследований. Профессор G. AYVAZ представил масштабный обзор данных литературы, характеризующих постпрандиальную гипергликемию и гипогликемию как независимые факторы сердечно-сосудистой и общей смертности, и еще раз подчеркнул приоритетное значение постепенного и плавного достижения целевых параметров гликемии и выбора безопасных терапевтических подходов.

Именно в аспекте безопасности использование в терапии пациентов с СД 2 типа препаратов с низким риском развития гипогликемий имеет наибольшие перспективы. Доклад профессора А.М. МКРТУМЯНА «Агонисты глюкагоноподобного пептида-1 (ГПП-1): мифы и реальность» содержал не только данные долгосрочных исследований, подтвердивших высокую сахароснижающую эффективность, низкий риск развития гипогликемий и снижение веса при лечении агонистами ГПП-1, но и всесторонний и глубокий анализ менее изученных сердечно-сосудистых эффектов этого класса препаратов. Выступление вызвало широкий резонанс и инициировало наиболее активную дискуссию участников конгресса.

Крайне интересно был построен доклад профессора А.В. ДРЕВАЛЯ, охарактеризовавшего основные барьеры в достижении целевого гликемического контроля с точки зрения врача и пациента. Были представлены собственные данные по изучению этой проблемы в ходе крупного когортного исследования у пациентов с СД 1 и 2 типа, проведенного на базе кафедры эндокринологии МОНИКИ, а также обозначены возможные пути ее решения: тщательный мониторинг результатов терапии, преемственность и обучение пациентов. Обучение пациентов – один из наиболее важных факторов достижения целевого контроля гликемии, успех терапии невозможен без тесного взаимодействия врача и пациента, определил в своем выступлении профессор Г.Р. ГАЛСТЯН, представивший уникальный опыт ФГБУ «Эндокринологический научный центр» в разработке специализированных структурированных программ обучения и результаты долгосрочного, более чем 15-летнего применения системы обучения на практике.

В силу сложности достижения контроля углеводного обмена пациенты с СД 1 типа, заболевшие в детском возрасте и периоде пубертата, традиционно относятся к группе высокого риска развития осложнений. Терапия и обучение этой категории пациентов требуют особых подходов. Доклад профессора В.А. ПЕТЕРКОВОЙ об организации детской диабетологической помощи в России и впечатляющие результаты использования обучающих методов у детей вызвали большой интерес коллег из Турции.

Впервые в рамках конгресса такого уровня полноформатная сессия была посвящена разбору клинических



Выступление проф. А.М. Мкртумяна

случаев интенсификации инсулинотерапии у пациентов с СД 2 типа – готовые смеси инсулина по сравнению с базальной инсулинотерапией и базис-болусной терапией в режиме многократных инъекций. Несмотря на некоторые различия в подходах к этому вопросу – как оказалось, в Турции наиболее активно используется самый «простой» в практическом применении метод – микстовые инсулины, – сторонам удалось достигнуть консенсуса. Выбор режима инсулинотерапии зависит от множества факторов – исходного гликемического и клинического статуса пациентов, риска гипогликемий, образа жизни, мотивации, обучения и приверженности пациента лечению, что требует дифференцированного индивидуального подхода в каждом конкретном случае.

Наконец, сотрудники компании Eli Lilly, при поддержке которой проходил данный форум, представили инициативы компании по проведению научно-практических конференций, развитию образовательных программ обучения врачей и пациентов с СД, выпуску обучающих материалов, брошюр и наглядных пособий. Особого внимания заслуживает помощь компании в организации региональных обучающих центров: в 2011 г. в различных регионах России создано 49 центров, в которых ежемесячно проходят обучение более 200 пациентов.

В заключение отметим: конгресс отличала не только активная работа участников, но и теплая, дружеская атмосфера, что в полной мере соответствовало его девизу: «Объединимся в борьбе с диабетом». Контроль СД – это не только технологии и разработки инновационных препаратов, это, прежде всего, научные и клинические знания. С этой точки зрения подобные встречи, направленные на расширение международного сотрудничества и обмена опытом в лечении СД между разными странами, имеют большое значение в достижении прогресса в управлении этим тяжелым заболеванием. ☺

эндокринология