

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ: современное состояние проблемы

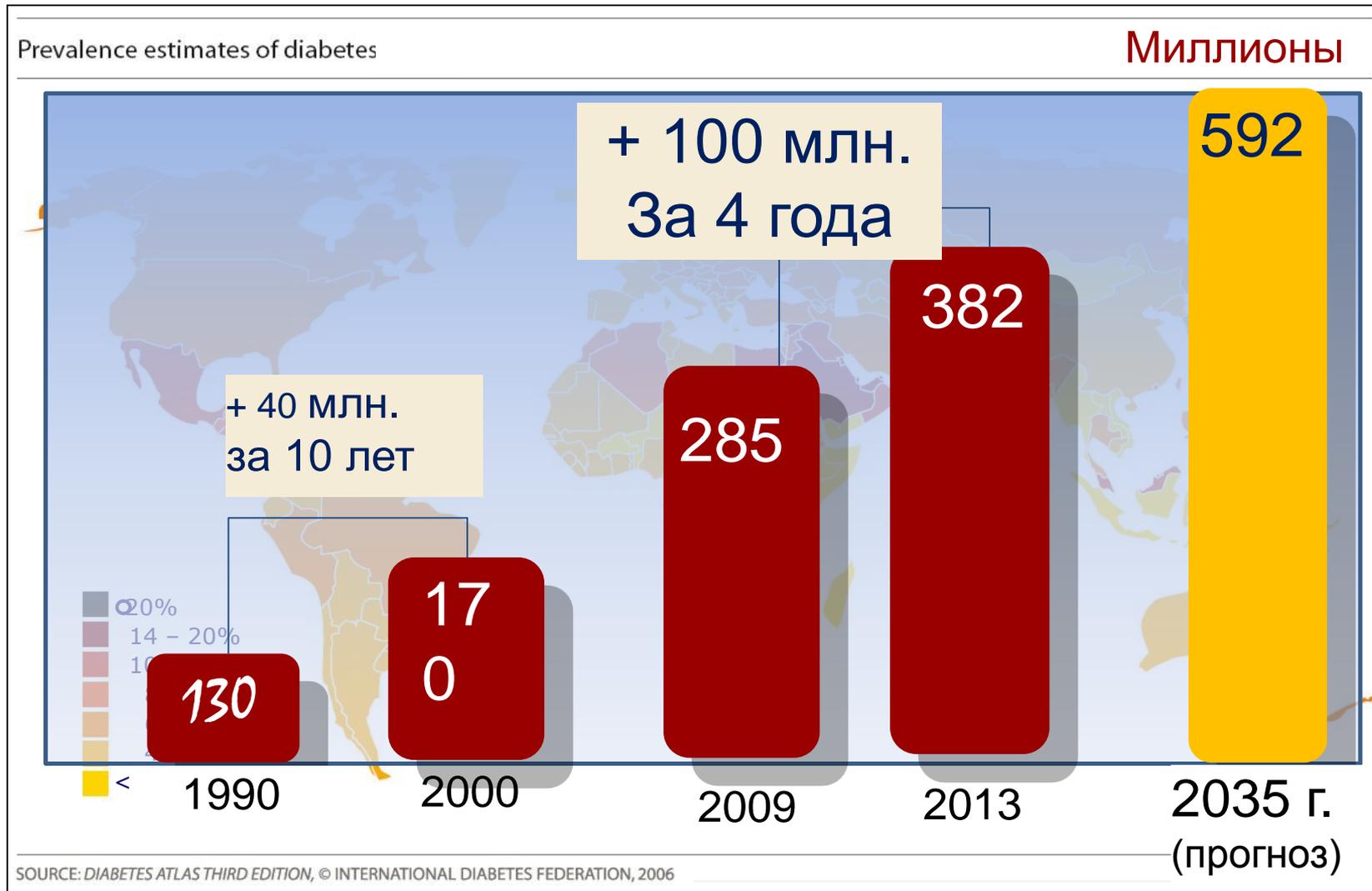
Передерий Д.Н.

Врач-эндокринолог РКТБ МЗ ДНР

22.10.2020

Донецк

Распространенность СД в мире



"Diabetes Atlas", 4th ed., IDF, 2009
"Diabetes Atlas", 5th ed., IDF, 2011
"Diabetes Atlas" 6th ed., IDF, 2013

Распространенность СД в мире 2013г.



Статистика по СД в мире

IDF Diabetes Atlas Update

2013 год:

- В мире 382 млн. больных
- Около 50% не знают о своем заболевании
- Умерло 5.1 млн. больных СД
- Затрачено 548 млрд. \$ США

Распространенность сахарного диабета в мире

За последние 25 лет численность больных СД увеличилась более чем в 3 раза

С 130 млн. в 1990 г.

до 415 млн. в 2015 г.



По данным Международной диабетической федерации, в 2040 г. СД будет страдать каждый 10-й житель планеты

642 млн. в 2040 г.

+ 54,7%



В РФ не менее 8-9 млн. (6% населения)

2015 г. Европе 59,8 млн.

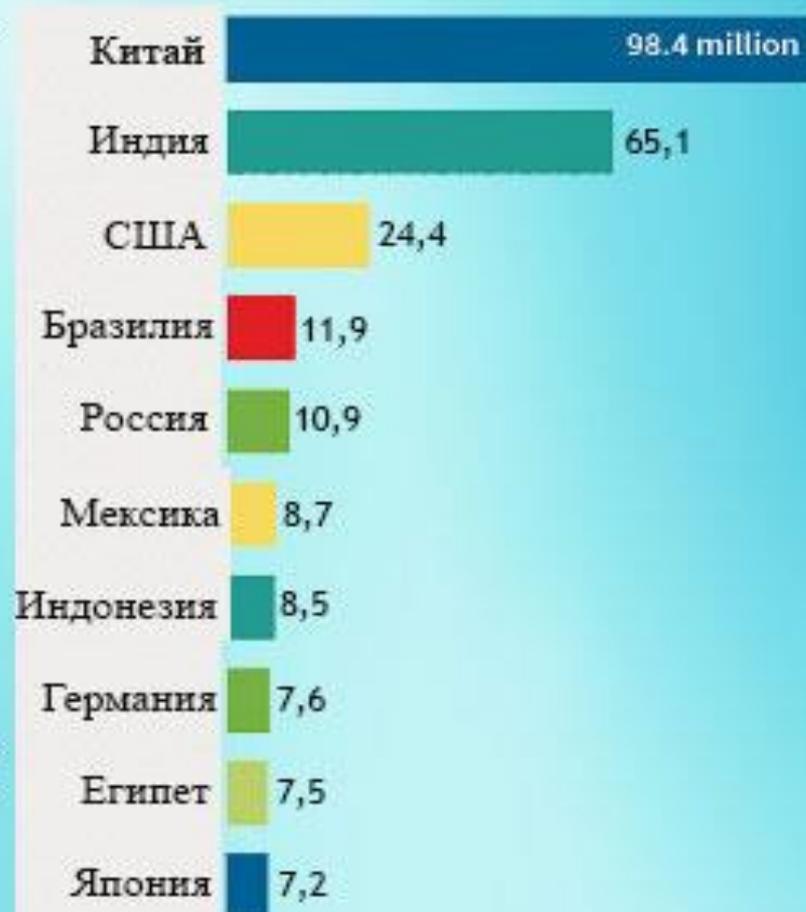
2040 г. Европе 71,1 млн.

Статистика сахарного диабета

Текущие и прогнозируемые случаи диабета по регионам

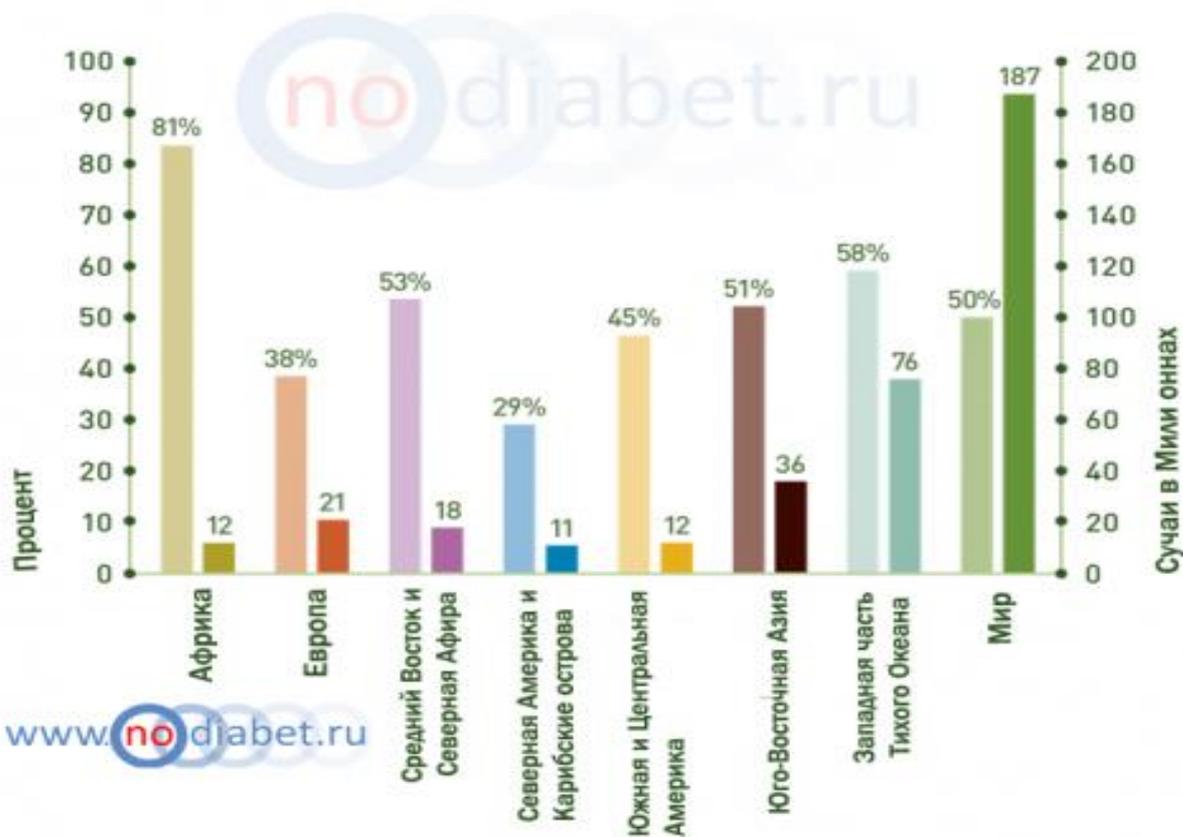


Топ 10 стран по числу диабетиков в 2013 г. от 20 до 79 лет

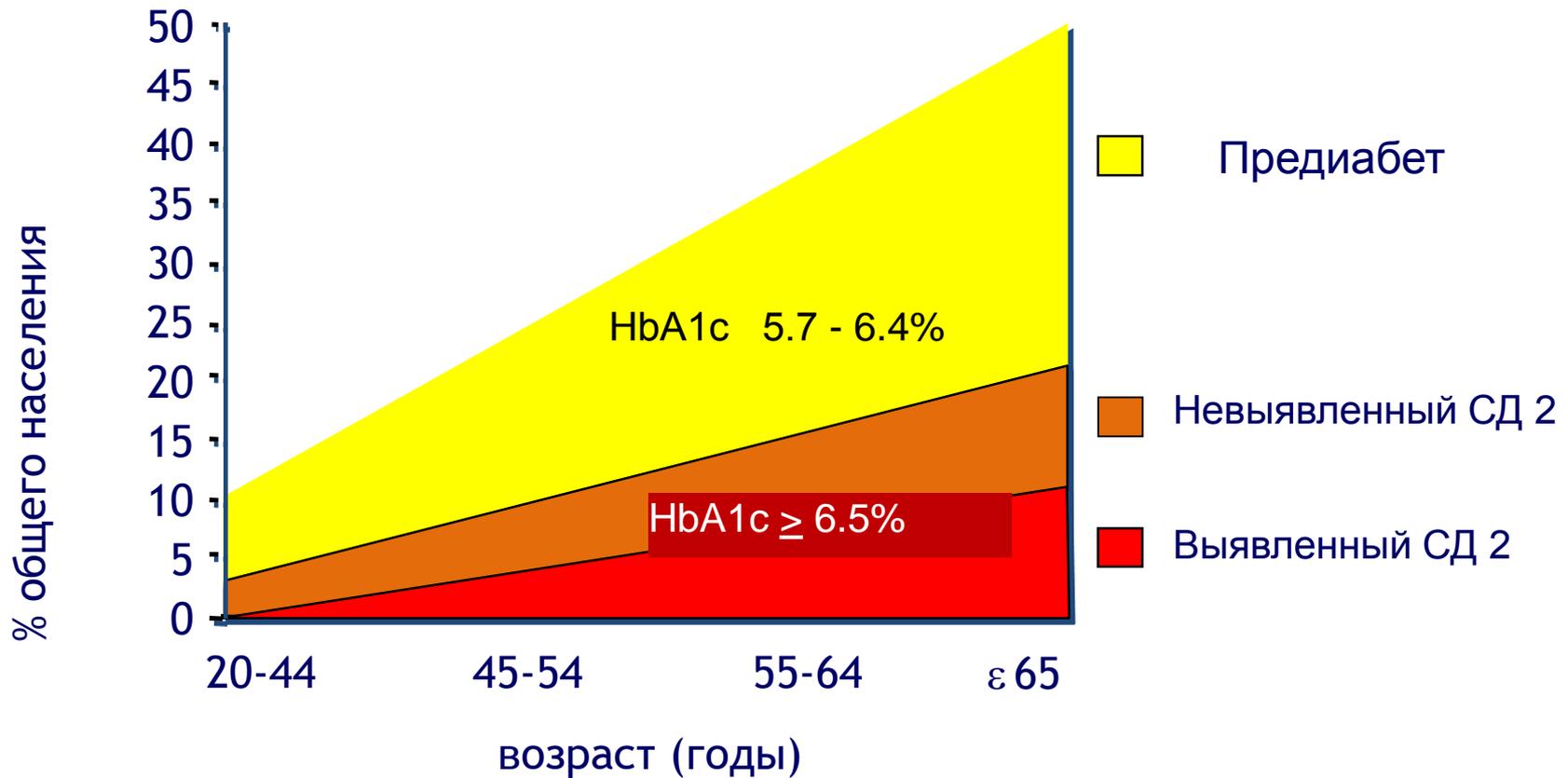


Половина людей, больных диабетом, не подозревают этого

Процент невыявленных случаев диабета
(20-79 лет) по региону

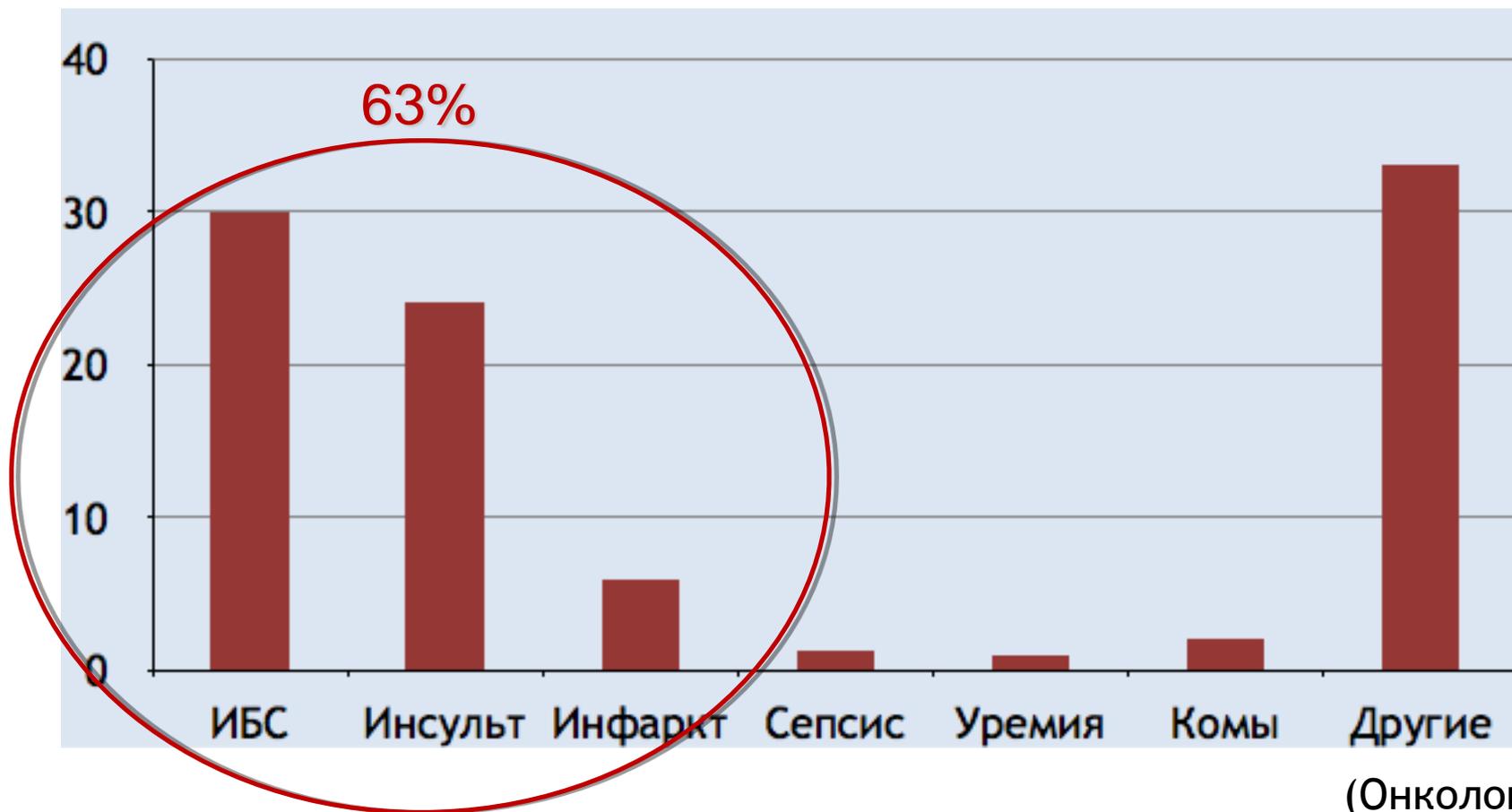


Распространенность выявленного и невыявленного СД 2 и предиабета в популяции США



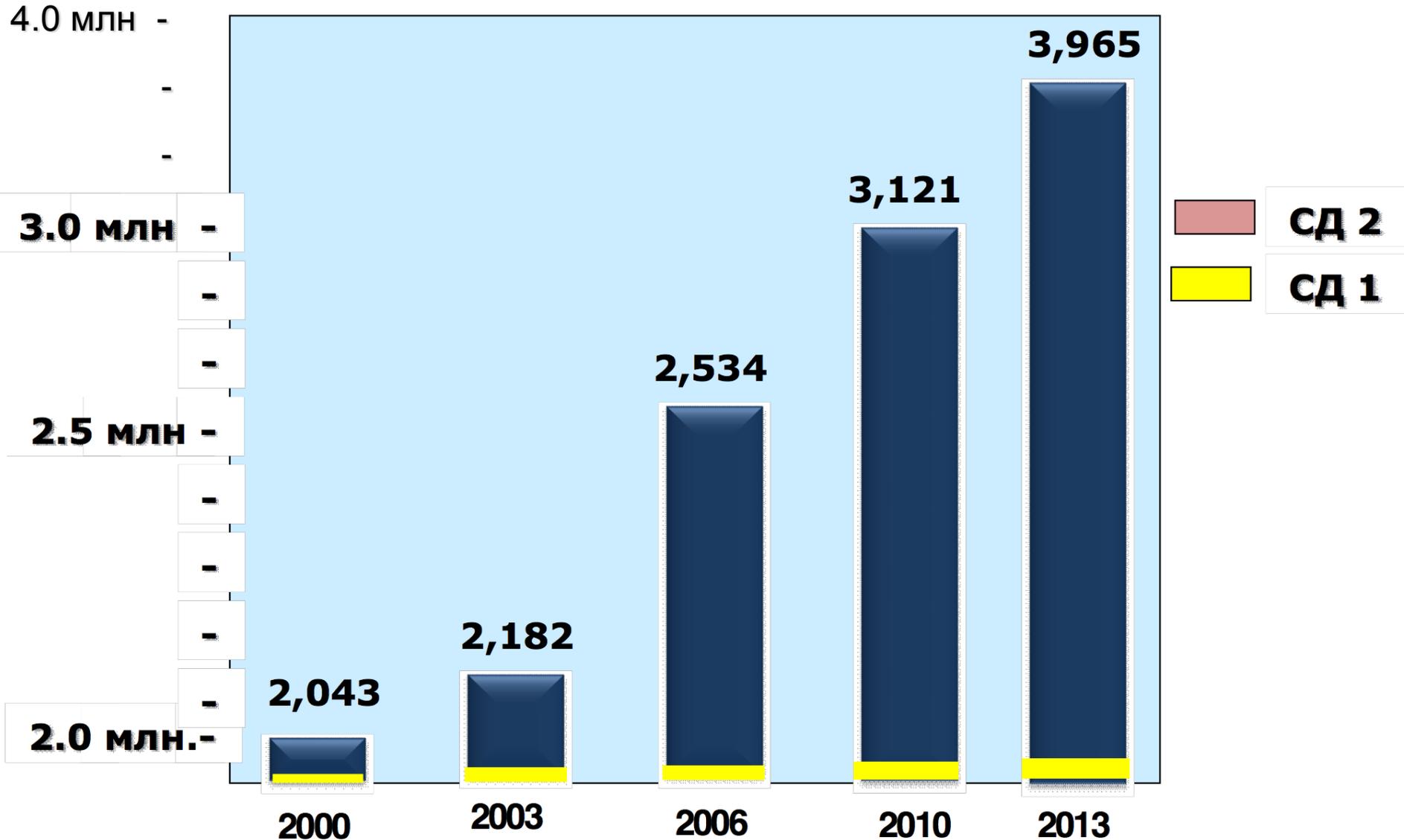
Основные причины смерти больных СД 2 типа

%



(Онкология,
Травмы и др.)

Рост численности больных сахарным диабетом в России по обращаемости за период 2000 – 2013 гг



Данные ГосРегистра больных СД 2000 - 2013

СД 1 типа:

□ Дети	20 373
□ Подростки	10 038
□ Взрослые	308 949

Всего: 339 360

СД 2 типа:

□ Дети	409
□ Подростки	342
□ Взрослые	3 624 778

Всего: 3 625 529

**ВСЕГО:
3 964 889**

3,3%
взрослого населения

В ДНР больных СД на 2019 г.

СД 1 типа:

- Дети и подростки
- Взрослые

Всего:

СД 2 типа:

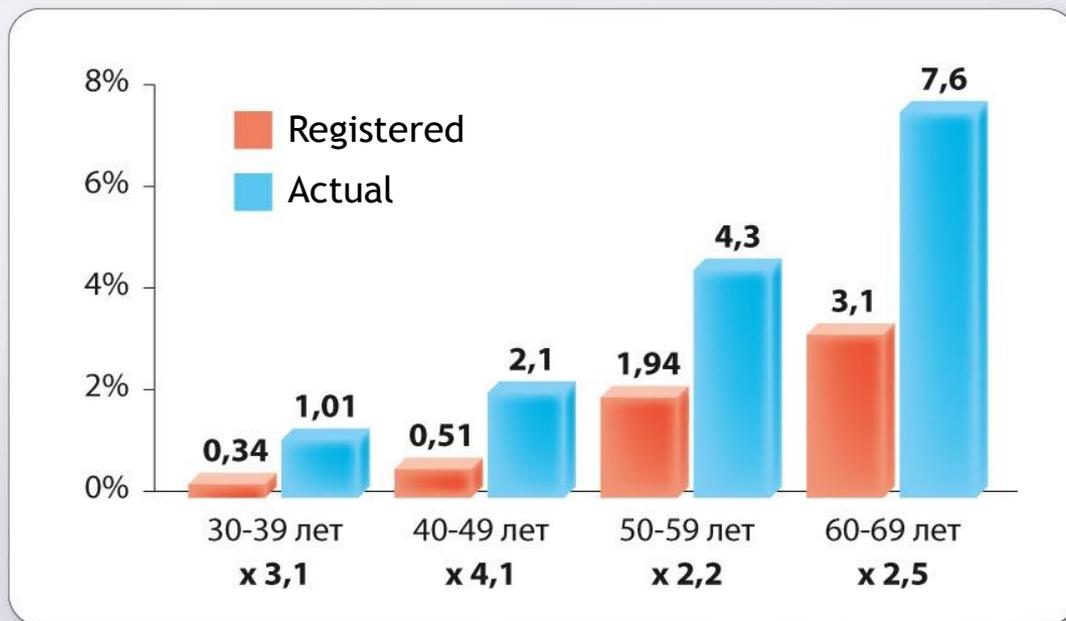
- Дети и подростки
- Взрослые

Всего:

**ВСЕГО:
16000**

3,3%
взрослого населения

Регистрируемая и фактическая распространенность СД 2 в России



Данные контрольно-Эпидемиологических исследований 2001-2009 гг



Гос. регистр больных СД, 2007.

По прогнозам в России
10-12 млн.
больных СД

Новое в диагностике сахарного диабета

Новое в диагностике СД

С 2011 года ВОЗ утвердила новый критерий диагностики СД –
Уровень гликированного гемоглобина
HbA1c

- HbA1c < 5.7% - норма
- HbA1c 5.7 - 6.4% - риск развития СД
- HbA1c \geq 6.5% - СД

У кого искать СД 2 типа? Факторы риска

Возраст ≥ 45 лет

Избыточная масса тела и ожирение ($\text{ИМТ} \geq 25 \text{ кг/м}^2$)

Окружность талии > 94 см у мужчин и > 80 см у женщин

Семейный анамнез СД

Привычно низкая физическая активность

Предиабет (НГН, НТГ)

Гестационный сахарный диабет или рождение крупного плода в анамнезе

Артериальная гипертензия

Холестерин ЛПВП $\leq 0,9$ ммоль/л или ТГ $\geq 2,82$ ммоль/л

СПКЯ

Наличие сердечно-сосудистых заболеваний

Скрининг – у кого искать СД?

Скрининговые тесты: глюкоза плазмы натощак или ПГТТ с 75 г глюкозы

Группы, в которых проводится скрининг	Возраст начала скрининга	Частота обследования
ИМТ > 25 кг/м ² + 1 из факторов риска	Любой взрослый	При нормальном результате – 1 раз в 3 года Лица с предиабетом – 1 раз в год
С нормальной массой тела в отсутствие факторов риска	> 45 лет	При нормальном результате – 1 раз в 3 года

КУРС НА ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЮ ЛЕЧЕНИЯ

1. Определение индивидуального целевого значения контроля гликемии по уровню HbA1c (от 6.5% до 8.0%)

2. Стратификация индивидуальной терапевтической тактики в зависимости от исходного уровня HbA1c.

- При исх. HbA1c 6.5-7.5% - старт с монотерапии
- При исх. HbA1c 7.6-9.0%: - старт с комбинированной терапии ССП
- При исх. HbA1c > 9.0% - инсулинотерапия (изолированная или в комбинации с ССП)

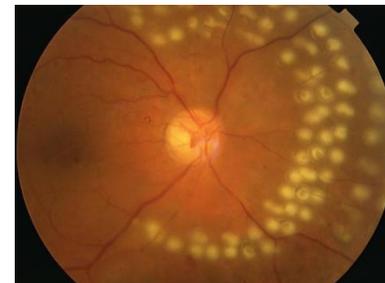
3. Принятие решения об изменении (интенсификации) ранее назначенной терапии.

- Мониторинг эффективности каждые 3 мес.
- Интенсификация терапии при неэффективности не позднее, чем через 6 мес.

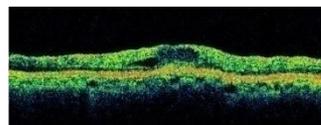
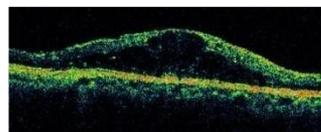
Новое в лечении сахарного диабета

Офтальмологическая помощь при СД

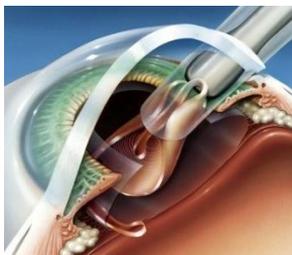
□ Лазерная
коагуляция сетчатки



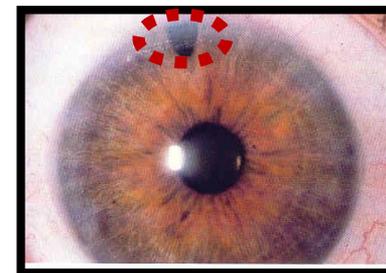
□ VEGF терапия при отеке
макулы



□ Хирургия
катаракты



□ Хирургия
глаукомы



□ Витрэктомия



□ Конфокальная
микроскопия
сетчатки



Нефрологическая помощь и заместительная почечная терапия

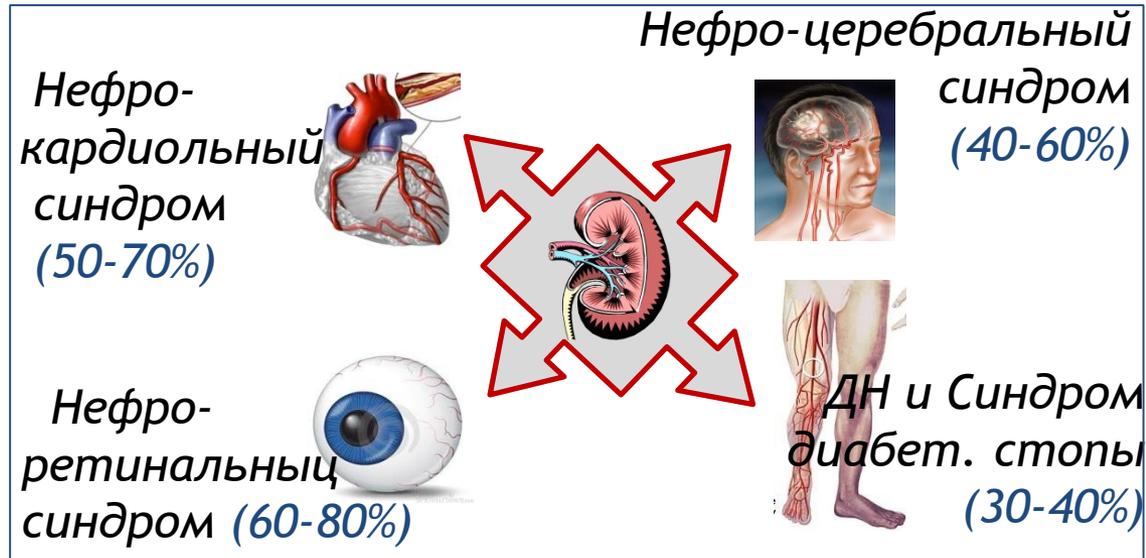
□ Программа профилактики ДН

1. Контроль гликемии
- +
2. Контроль АД (блокада РААС)
- +
3. Контроль дислипидемии



Увеличение додиализного периода на 15-20 лет

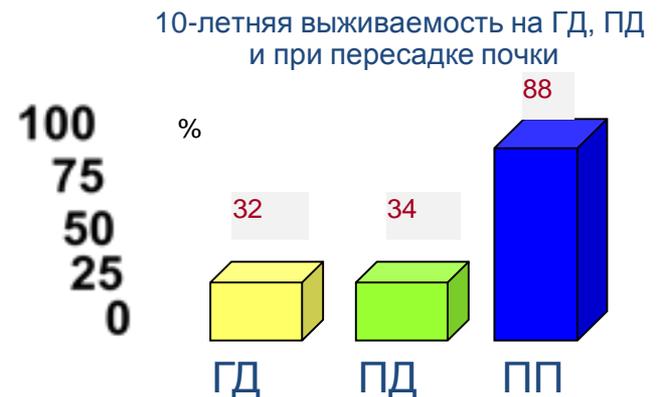
□ ДН как системное осложнение



□ Haemodialysis



□ Контроль СД при всех видах ЗПТ



Помощь при синдроме диабетической стопы

Не хирургическое лечение

- Total Contact Casting (TCC)
- Гидроскальпель Versajet
- Ортопедическая обувь

Сокращение периода
Заживления язв в 2 раза,
Сокращение числа ампутаций
на 50%

Хирургическое лечение

- Эндоваскулярная хирургия
- Пластика раневых дефектов
- Реконструкция стопы

Снижение числа ампутаций
на 90%

Сочетанная макрососудистая патология

Больной без СД

- Возраст > 60 лет
- Длительность АГ > 10 лет

Больной СД 2 типа

- Возраст > 60 лет
- Длительность СД > 10 лет

Частота стенозов:

сонных артерий
28 %

Коронарных артерий
60 %

почечных артерий
16 %

периферических артерий
12 %

Частота стенозов:

сонных артерий
50 %

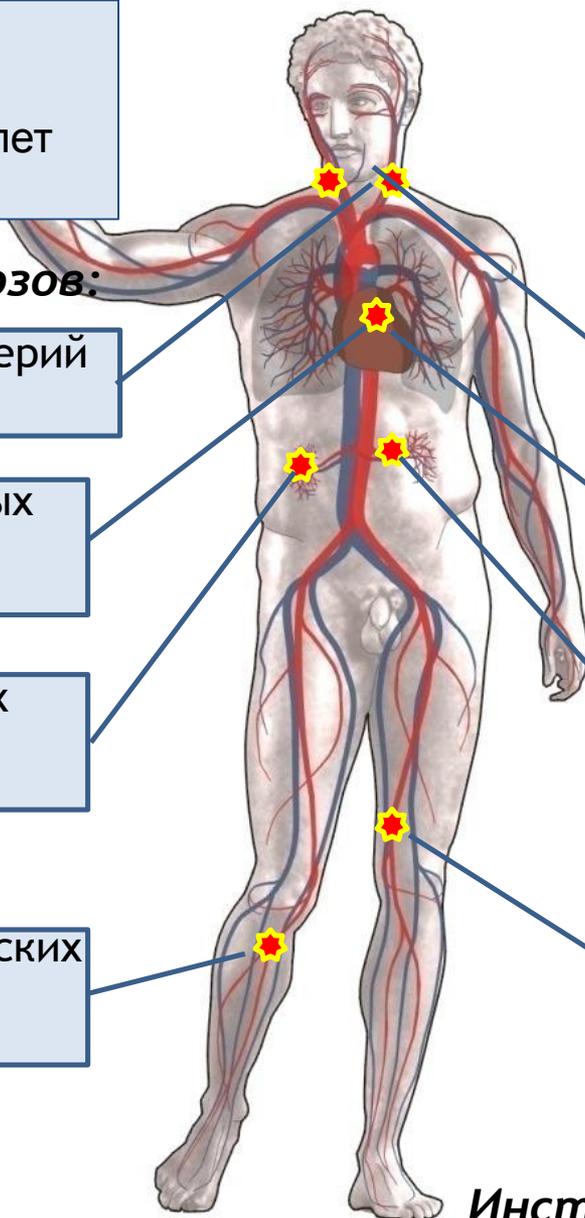
Коронарных артерий
90 %

почечных артерий
43 %

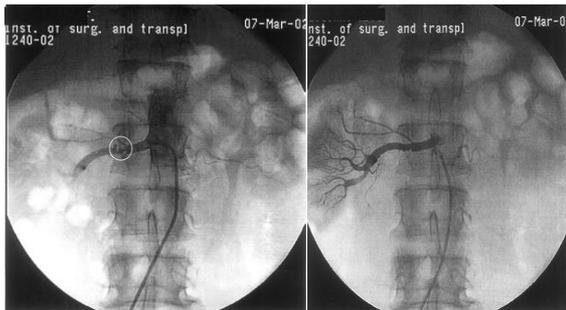
периферических артерий
50 %

Сочетание 2х и более стенозов Артерий
16 %

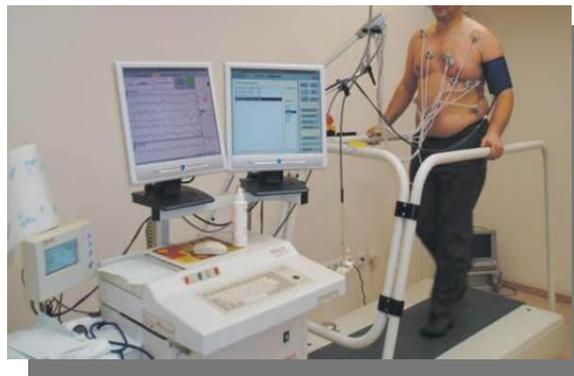
Сочетание 2х и более стенозов Артерий
36 %



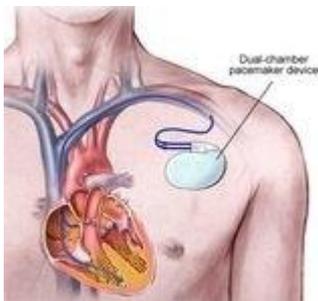
Кардиоинтервенционные технологии



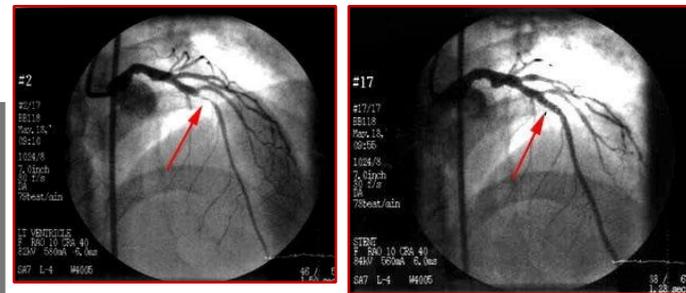
Стентирование
Почечных артерий



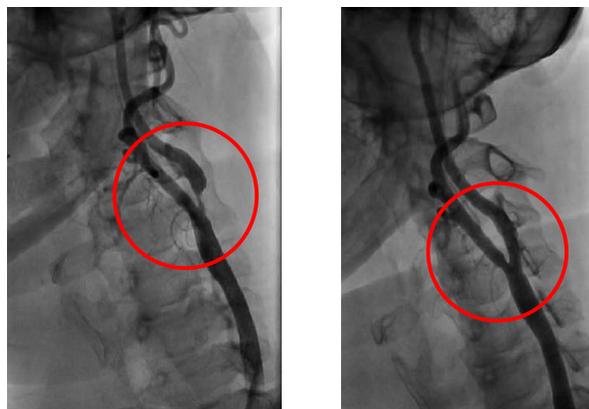
Стентирование
Сонных артерий



Хирургия аритмий

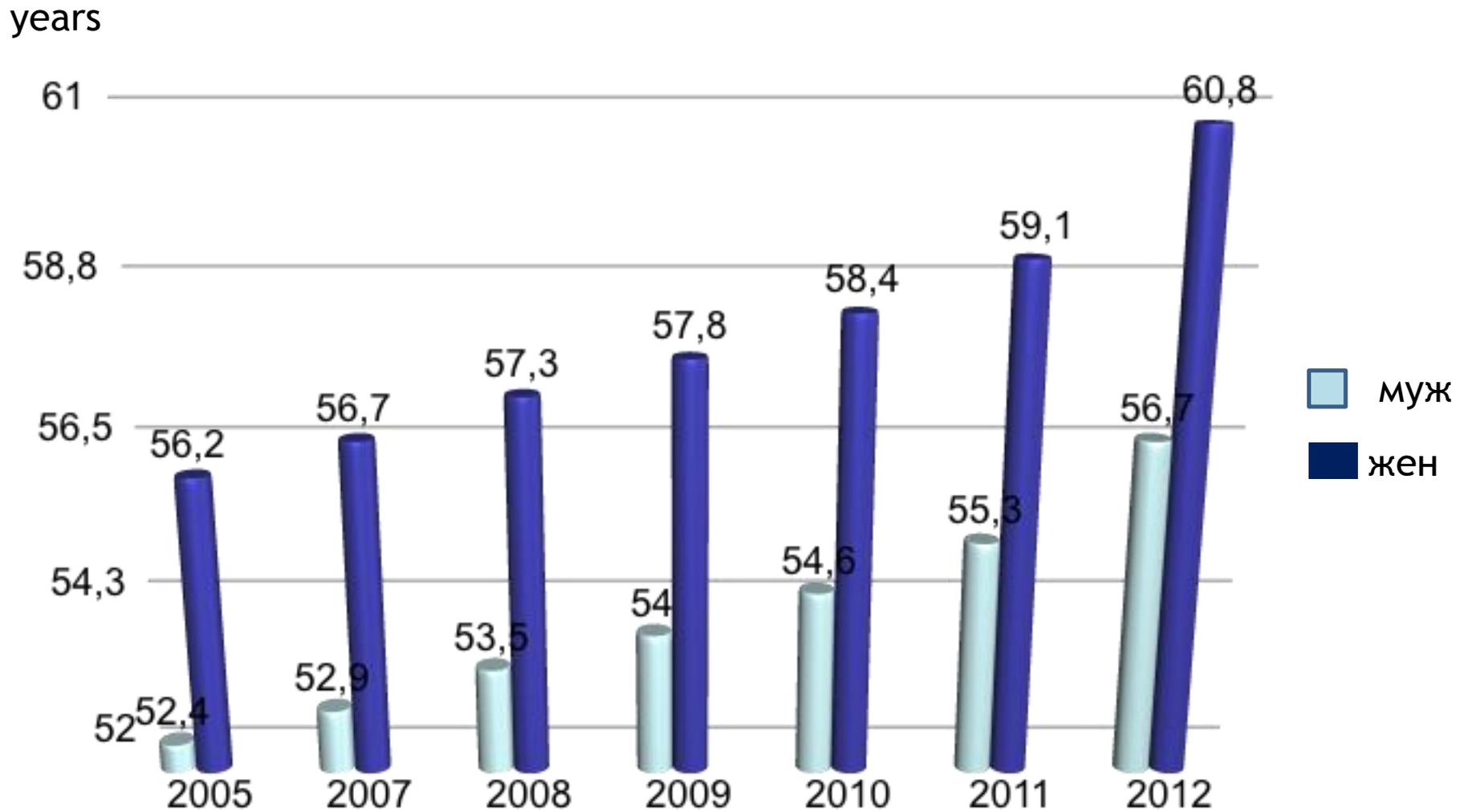


Коронарная
ангиопластика
и стентирование

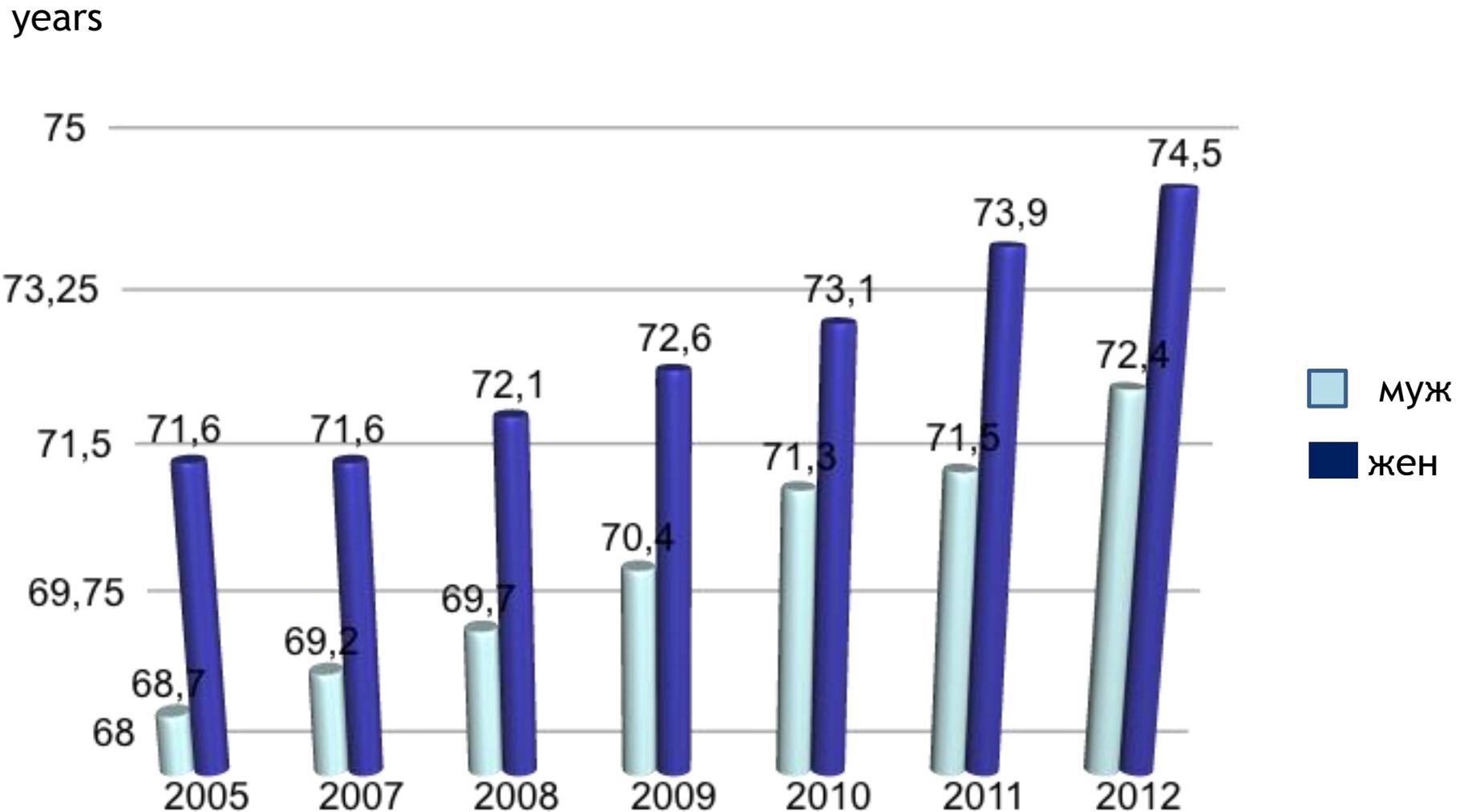


Стентирование аорты

Динамика средней продолжительности жизни при СД 1 типа в России за период 2005 – 2012



Динамика средней продолжительности жизни при СД 2 типа в России за период 2005 – 2012



Перспективные задачи диабетологической службы:

□ Профилактика сахарного диабета

Пропаганда здорового образа жизни среди населения

Информирование населения об угрозе СД

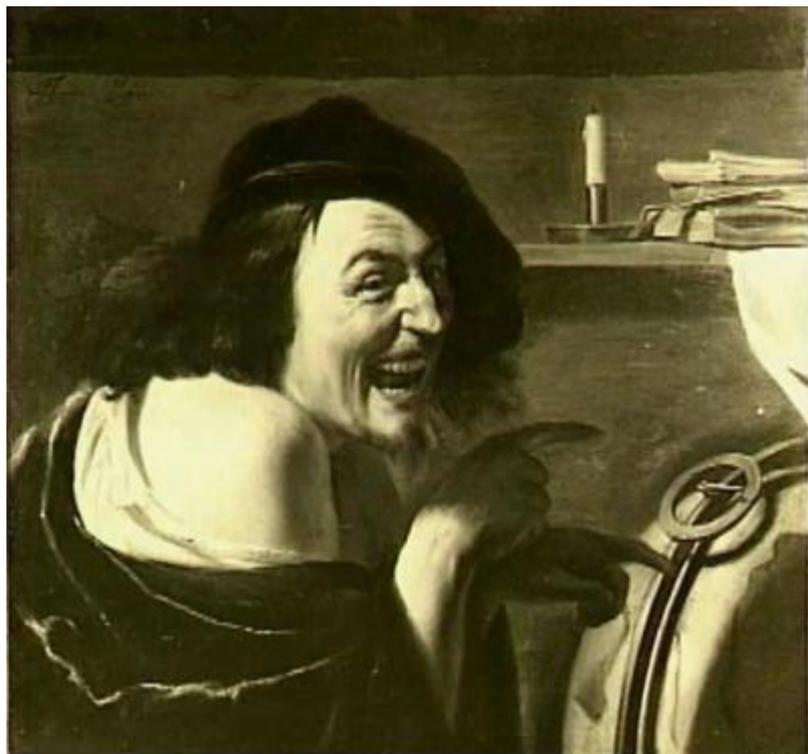
Повсеместное внедрение регулярной диспансеризации населения :

- сахар крови натощак
- уровень HbA1c

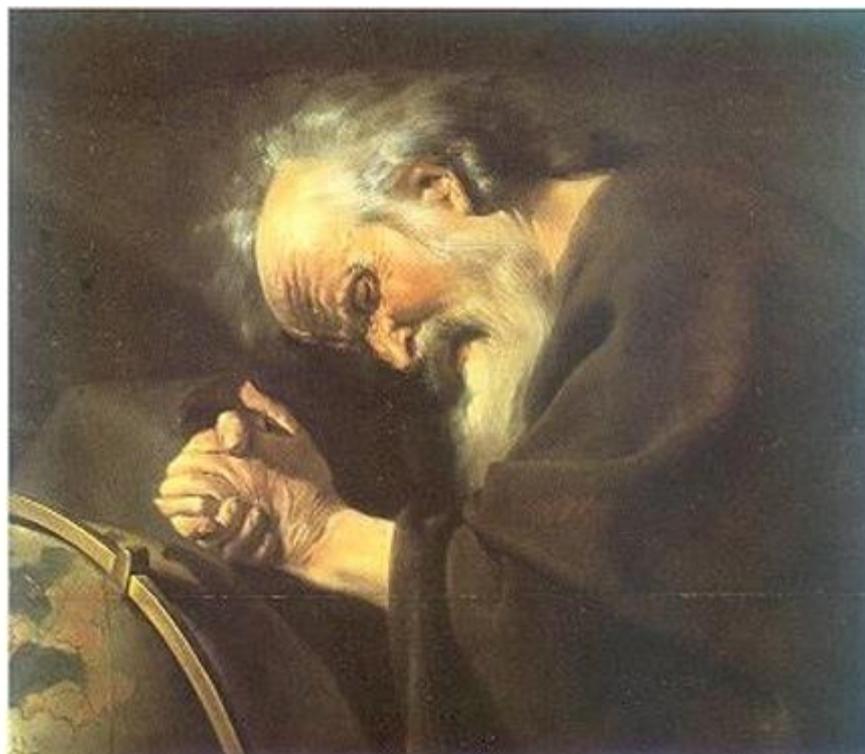
Кто подлежит скринингу на СД 2 ?

- Лица с ИМТ > 25 кг/м² с одним и более фактором риска
- Лица без факторов риска старше 45 лет

Оптимальный баланс оптимизма и пессимизма в лечении диабета



«Смеющийся Демокрит»



«Плачущий Гераклит»

*Иоганн Паульсон Морельсе , около 1630
Утрехтский Центральный музей, Голландия*