СОСТОЯНИЕ ДИАБЕТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ

А.Ю. Филимонова¹, Н.А. Белых², С.В. Родкина³, Е.Г. Привалова⁴, О.Б. Борисова⁵,
Ю.В. Каширина⁶, К.А. Шаханова⁷

¹Областная детская клиническая больница имени Н.В. Дмитриевой, Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова, Рязань

²Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова, Рязань

³Скопинский межрайонный медицинский центр, Рязанская область

⁴Городская детская поликлиника №1, Рязань

⁵Городская детская поликлиника №2, Рязань

⁶Городская детская поликлиника №6, Рязань

⁷Городская детская поликлиника №7, Рязань

Сахарный диабет у детей и подростков является одной из серьезных медико-социальных проблем современности. Развитию диабетологической службы уделяется повышенное внимание как на федеральном, так и на региональном уровне оказания медицинской помощи в педиатрической практике.

ЦЕЛЬ — оценить состояние организации медицинской помощи детям с сахарным диабетом в Рязанской области.

В Рязанской области в амбулаторной службе дети с сахарным диабетом наблюдаются в городских детских поликлиниках, где работают 5 врачей. Для Рязанской области в педиатрической практике характерна урбанизация эндокринологической службы — основной процент специалистов сконцентрирован в областном центре и лишь в одном из крупных районов области (Скопинском) — ведет прием детский эндокринолог, дети из остальных районов (в Рязанской области 25 районов) — пациенты наблюдаются в Консультативно-диагностическом центре Областной детской клинической больницы имени Н.В. Дмитриевой, где работают 2 специалиста.

Стационарную помощь детям с сахарным диабетом в регионе оказывают в Областной детской клинической больнице имени Н.В. Дмитриевой, где в педиатрическом многопрофильном отделении на 47 коек выделены 15 эндокринологических коек. В рамках этого отделения работают два врача — детских эндокринолога, один из которых является заведующим отделения. На базе отделения работает школа «Сахарного диабета», которая в 2020 году была модернизирована. На территории отделения выделено отдельное помещение, которое при поддержке компании «Ново Нордиск» было оснащено современной удобной мебелью, оргтехниккой и наглядными материалами.

Дети с сахарным диабетом 1 типа в Рязанской области (309 пациентов на 01.01.2021 — распространенность 157 на 100 000 детского населения) получают современные препараты — аналоги человеческого инсулина.

С начала 2021 г. в обеспечении препаратами инсулина произошли изменения — пациенты, получавшие препарат с торговым наименованием Новорапид, переведены на аналог инсулина сверхбыстрого действия Фiasп. В назначениях инсулинов базального профиля также изменились тенденции — дети, получавшие препарат с торговым наименованием Лантус, а так же дети старше 6 лет с впервые выявленным сахарным диабетом получают препарат Туджео.

27% детей с сахарным диабетом 1 типа находятся на помповой инсулинотерапии. С 2020 года в Рязанской области появилась возможность установки инсулиновых помп в рамках региональной ВМП (установлено 11 инсулиновых помп Медтроник 754).

Показатели гликированного гемоглобина (HbA_{1c}) — средний уровень у пациентов г. Рязани — 8,7%, среди них дети, получающие помповую инсулинотерапию имеют средний уровень HbA_{1c} — 7,45%, у пациентов из районов области — 8,5% и 7,3% соответственно.

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

XVII Российская научно-практическая конференция детских эндокринологов
«Достижения науки в практику детского эндокринолога»

32% детей и подростков с сахарным диабетом 1 типа используют для самоконтроля непрерывный мониторинг глюкозы. С начала 2021 года в регионе 35 пациентам в рамках благотворительной помощи установлена система флеш-мониторинга Freestyle Libre.

Выводы. Учитывая современные тенденции в оценке эффективности терапии сахарного диабета– время нахождения в целевом диапазоне, уменьшение вариабельности гликемии, снижение частоты гипогликемии и достижение целевых уровней гликированного гемоглобина — альянс современных препаратов инсулина, средств самоконтроля, а также повышение уровня обучения и мотивированности пациентов и их родственников в вопросах управления диабетом должно способствовать достижению максимальной эффективности терапии сахарного диабета у детей и подростков.