

Українська діабетическа федерація: достиження і плани на майбутнє



В.Д. Очеретенко

27 октября 2015 г. в Страсбурге в рамках мероприятий, которые проводились в Европарламенте по случаю Всемирного Дня Диабета, Глава совета Украинской диабетической федерации (УДФ) Валентина Дмитриевна Очеретенко получила премию Международной диабетической федерации (IDF) за значительный вклад в развитие диабетического движения в Европе. Более 25 лет она неустанно борется за обеспечение прав пациентов, способствует распространению знаний о сахарном диабете (СД) с целью его профилактики и предотвращения осложнений, а также помогает больным этим недугом жить максимально полноценной жизнью. В 1988 г. в Харькове она инициировала создание общественной организации, объединяющей больных СД и их семьи. Это была не только первая пациентская, но и первая неправительственная организация, которая положила начало масштабному диабетическому движению в Украине. О том, как развивалась Украинская диабетическая федерация и каких успехов она достигла, рассказала нашему корреспонденту Валентина Дмитриевна Очеретенко.



От прошлого к настоящему

Сахарный диабет впервые был описан в Древнем Египте в 1550 г. до н.э. как заболевание, сопровождающееся выделением большого количества мочи. До XVI в. считалось, что диабет развивается в результате патологии почек, пока в 1530 г. Парацельс не описал его как заболевание всего организма. В 1674 г. доктор Т. Уиллис установил, что моча больных диабетом имеет сладкий привкус, а спустя 100 лет ученый В. Кален выявил, что диабет может быть двух типов – сахарный и несладкий.

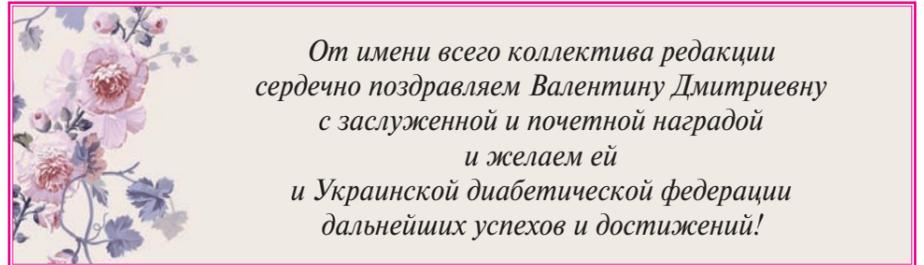
Предположения о связи сахарного диабета с патологией поджелудочной железы впервые были сделаны в 1788 г., однако основные шаги, которые привели к современному пониманию недуга, ученые совершили только в конце XIX в. Джозеф фон Меринг и Оскар Минковски в 1889 г. экспериментальным путем доказали, что после удаления поджелудочной железы у собак появляются симптомы СД. В 1910 г. Эдвард Альберт Шарпей-Шефер предположил, что диабет развивается вследствие недостатка химического вещества, выделяемого островками Лангерганса в поджелудочной железе. Он назвал это вещество инсулином (от лат. Insula – остров). Фредерик Бантинг и Чарльз Бест в 1921 г. подтвердили роль инсулина в возникновении диабета. Они повторили эксперимент Меринга и Минковски, удалив двум собакам поджелудочную железу и вызвав тем самым развитие СД, после чего испытуемым ввели экстракт островков Лангерганса, взятого у здоровых собак, что привело к устранению симптомов заболевания.

11 января 1922 г. Фредерик Бантинг сделал первую в истории успешную инъекцию инсулина 14-летнему пациенту с СД Леонардо Томсону. Лечение было эффективным, и с того времени оно применяется во всем мире. Сначала инсулин получали из поджелудочной железы животных, а в 1976 г. препарат научились синтезировать химическим путем, что позволило наладить его массовое производство и таким образом обеспечить большее количество больных.

По данным ВОЗ за 2014 г., заболеваемость СД среди взрослого населения достигла 9%. В 2013 г. в мире было зарегистрировано 347 млн больных СД, смертность составила 3 млн 400 тыс. человек за год – 6% всех смертей. Больше всего летальных исходов приходится на страны с низким и средним уровнем доходов, где больные не имеют возможности получить качественную медицинскую помощь. Согласно прогнозам ВОЗ, если и дальше сохранится тенденция, при которой каждые 10-15 лет количество больных СД будет увеличиваться в 2 раза, то к 2030 г. он станет седьмой по значимости причиной преждевременной смертности. Диабет является серьезной медико-социальной проблемой, которая влияет не только на жизнь больных, но и на государства в целом, так как приводит к инвалидизации населения в результате развития таких осложнений, как сердечно-сосудистые заболевания, гипогликемии, ретинопатии, микро-макроангиопатии, полинейропатии, нефропатии, артропатии и энцефалопатии. Это проблема, решить которую можно только совместными усилиями, именно поэтому лозунг IDF – «Вместе мы сильнее».

Первая общественная диабетическая организация была зарегистрирована в Великобритании около 80 лет назад, после чего подобные объединения начали появляться во многих странах. В 1950 г. была создана Международная диабетическая федерация, которая сегодня объединяет более 230 национальных диабетических обществ из 170 стран. Украина присоединилась к IDF в 1996 г.

Диабетическое движение пациентов в Украине зародилось в 1988 году в Харькове. В самом начале пришлось преодолеть много трудностей, так как процесс регистрации общественных организаций регулировался законом 1933 г. На то время существовали только коммунистическая партия, комсомол, профсоюзы и различные объединения пчеловодов и садоводов, ни о каких организациях, защищающих права пациентов или других групп людей, не было



От имени всего коллектива редакции сердечно поздравляем Валентину Дмитриевну с заслуженной и почетной наградой и желаем ей и Украинской диабетической федерации дальнейших успехов и достижений!

даже речи. Таким образом, мы создали не только первое диабетическое сообщество, но и первую негосударственную организацию, в которую всего через три года входило уже более 5 тыс. человек. Сначала мы стремились к решению проблем больных СД Харьковской области, однако вскоре поняли, что многие проблемы могут быть решены только на государственном, а не областном уровне. После нескольких неудачных попыток в 1996 г. нам удалось основать Украинскую диабетическую федерацию, объединившую больных СД и представителей здравоохранения.

На пути к реимбурсации

Основным направлением работы УДФ является защита прав пациентов, в частности обеспечение их бесплатными препаратами. Диабет ассоциирован с тяжелым материально-экономическим бременем как для больного и его семьи, так и для государства в целом. Ежегодно затраты на лечение СД, его осложнений и социальную реабилитацию больных составляют около 375 млрд долларов. Сегодня во многих странах больные диабетом вынуждены самостоятельно обеспечивать себя инсулином, однако даже в тех странах, где этот препарат предоставляется пациентам бесплатно, они регулярно тратят значительные суммы на приобретение сахароснижающих и диагностических средств (глюкометры, тест-полоски), а также на средства для введения инсулина (шприцы, помпы) и лечения осложнений.

Сейчас в Министерстве здравоохранения Украины рассматривается вопрос введения реимбурсации и референтных цен на инсулин. Если законы будут приняты, стоимость референтных препаратов будет покрываться полностью, а за более дорогие аналоги пациенты должны будут доплачивать самостоятельно. Люди с диабетом относятся к самым незащищенным слоям общества. Конечно введение новых тарифов на коммунальные платежи – катастрофа, но если в семье есть человек с хроническими заболеваниями, который нуждается в ежедневной жизнеобеспечивающей терапии, то это катастрофа в квадрате. Возьмем, к примеру, одинокого пенсионера с СД, который получает пенсию по инвалидности в размере 1200 грн, и ежемесячно должен будет доплатить за свой инсулин 1000 грн. Многие пациенты не в состоянии совершать такие платежи. Часто в качестве аргумента в пользу введения референтного ценообразования

приводится тот факт, что практика доплаты за инсулин существует во многих странах. При этом забывают, что инсулин, согласно классификации лекарственных средств ВОЗ, является жизненно необходимым препаратом, подлежащим 100% реимбурсации. УДФ проводила опрос диабетических ассоциаций, членов IDF: в подавляющем большинстве стран люди с диабетом обеспечиваются за счет государственного бюджета (или же через систему страхования) не только инсулином, но и средствами самоконтроля без каких-либо доплат из семейного бюджета.

В результате введения референтных цен многие пациенты будут вынуждены перейти на более дешевый инсулин других фармацевтических производителей. Насколько это безопасно – вопрос спорный. Если больной компенсирован, смена препарата может привести к потере контроля над заболеванием. В таком случае пациент оказывается перед выбором: пойти на риск, выбрав инсулин другого производителя, или регулярно тратить на доплату львиную долю своего дохода.

Первая попытка ввести в Украине систему реимбурсации была предпринята в 2009 г., когда премьер-министром была Юлия Тимошенко. Тогда была поднята на обсуждение идея ежемесячной выдачи больным СД 1000 грн на лечение. Планировалось, что деньги будут начисляться на карточку, а распределять сумму пациенты будут самостоятельно. Во время встречи с Юлией Владимировной в течение сорока минут мы обсуждали проблемы больных диабетом. В конце беседы премьер-министр сказала, что ее неправильно поняли, и никаких доплат не будет. Спустя некоторое время на инсулин дополнительно выделили 16 млн грн, после чего вопрос реимбурсации на долгое время затих.

Сегодня Украина не готова ввести систему реимбурсации и рецептурного обеспечения. Одним из первых шагов на пути к этому должно быть создание полного реестра больных СД. Что касается рецептурного обеспечения, то тут решения требует такая проблема: без надлежащего контроля, без постоянного автоматизированного учета врачи быстро вычерпывают бюджет, выписывая в начале года большое количество рецептов на дорогостоящие препараты, после чего средств для обеспечения пациентов на второе полугодие не остается. Современные технологии позволяют создать оперативный реестр и без



больших затрат наладить автоматизированный учет каждого флакона инсулина и каждой потраченной гривны.

Школы для больных диабетом

Когда человек узнает, что он болен диабетом, у него случается шок, он не знает, как дальше жить. В такие моменты очень важно оказать ему поддержку, рассказать о заболевании и научить с ним справляться. Человек должен осознать, что он несет ответственность за свое здоровье и только в его силах предотвратить развитие многих осложнений. Диабет – это ежедневная работа, которая не терпит безразличного отношения.

Информационная и просветительская деятельность является значимой частью нашей работы. Мы выпускали газету «Диабет и жизнь», которая из-за отсутствия финансирования, к сожалению, уже год не издается. Также мы распространяем брошюры и листовки, используем каждую возможность рассказать людям, как много зависит от них самих. Особое внимание уделяем мотивации больных диабетом, поскольку нужно быть хорошо мотивированным, чтобы полученные знания о том, что может улучшить качество их жизни и предотвратить развитие осложнений, каждый день применять на практике.

Сейчас декларируется, что в Украине существует обучение больных СД. По факту таких школ очень мало, и в большинстве случаев они функционируют только благодаря энтузиазму врачей. В некоторых клиниках есть штатные специалисты, которые получают деньги за обучение пациентов. Пока данный вид деятельности не будет сертифицирован и не будет разработана государственная программа, пока врачи не начнут получать деньги за эту работу и нести ответственность за качество обучения, результата не будет. Инсулин – замечательный препарат, который жизненно необходим больным диабетом, но если человек не знает, как правильно им пользоваться, то даже самое высокое его качество не позволит ему избежать осложнений и жить долго.

Раннее выявление СД – профилактика ретинопатии

В 1996 г. УДФ стала членом IDF, что открыло перед нами новые возможности. Например, мы организовывали стажировку врачей за рубежом. Несколько украинских специалистов прошли обучение в Великобритании, откуда привезли новую идеологию, которую начали применять в своей практике. Я считаю, что роль общественных организаций быть пионерами в обучении. Мы первыми открыли школу диабета и провели скрининг. В 1993 г. был открыт первый кабинет диабетической стопы, сейчас такие кабинеты есть практически в каждой области.

В 2013 г. стартовал Всеукраинский проект бесплатного скрининга на выявление

диабетической ретинопатии у населения при помощи специально оснащенной передвижной офтальмологической лаборатории. Проект называется «Бачити барвистий світ». «Око-автомобиль», на котором установлены фундус-камера (позволяющая сделать снимок глазного дна) и компьютер (передает этот снимок на сервер реестра киевского центра, где собираются данные и анализируются результаты), перемещается по сельским районам Украины и предоставляет людям возможность пройти быструю и бесплатную диагностику. Результаты исследования пациенты получают в виде смс-сообщения, в случае выявления нарушений больным рекомендуется срочно обратиться к врачу-офтальмологу.

Многие больные СД теряют зрение из-за того, что слишком поздно обращаются к врачам. У нас есть жители сельских регионов, которые ни разу не были у офтальмолога. В то же время есть и пациенты, которые регулярно посещают окулистов, однако не получают необходимой помощи. Например, врач спрашивает больного, сколько лет он болеет диабетом, и на основании этого без каких-либо дополнительных исследований «определяет» стадию ретинопатии. Проблема в том, что человек начинает ощущать дискомфорт только тогда, когда лопаются сосуды, а в это время проводить лазеротерапию уже поздно. При этом некоторые врачи все равно ее назначают, в результате чего зрение не только не становится лучше, но даже ухудшается. Проведенное вовремя лечение позволяет сохранить зрение. Например, в Великобритании, где подобный проект бесплатного скрининга реализуется уже на протяжении 30 лет, 90% больных СД сохраняют зрение.

Мотивационные программы

УДФ стремится помочь больным СД научиться жить максимально полноценной жизнью. Мы хотим показать, что даже с таким диагнозом можно достичь успеха и осуществить свои мечты. С 2002 г. регулярно проводятся различные спартакиады и фестивали. Например, мы провели фестиваль в крымском Артеке, который впервые посетили 52 ребенка с СД из 6 стран. До этого момента отсутствие хронических заболеваний было прописано в правилах посещения международного детского центра. К сожалению, сейчас у нас нет возможности отправлять туда детей, но у нас есть «новый Артек» в Буковеле, куда мы также мечтаем организовывать поездки.

Наша деятельность направлена не только на помощь детям, но и молодежи. В свое время у нас был проект «Путешествие по Днепру», в рамках которого мы проводили не только развлекательные, но и мотивационные мероприятия, организовывали тренинги для молодых лидеров и для руководителей общественных организаций. Это был международный проект. Не обошли

вниманием и пожилых людей, для которых неоднократно проводили «диабетические» лагеря на Винничине и в Карпатах.

Одним из наиболее интересных проектов УДФ является DiaEuro. Впервые футбольный турнир среди больных диабетом был проведен сразу после «Евро-2012». В нем приняли участие больные СД из Украины, Белоруссии, Польши, Словакии, Хорватии, Казахстана, Узбекистана и Италии. Идея получила широкую поддержку, в том числе от IDF.

Целью проведения DiaEuro было привлечение внимания мировой общественности к проблеме распространения СД и к тому, что профилактикой недуга и развития осложнений является здоровый образ жизни, в том числе занятия спортом. Каждый год для людей с диабетом турнир по футболу проходит в стране, команда которой стала победителем предыдущего чемпионата, при этом количество команд, принимающих участие в турнире, регулярно увеличивается. В 2015 г. в г. Клуш-Напока (Румыния) за первенство боролись представители диабетических ассоциаций уже из 16 стран Европы.

В чемпионате в основном принимают участие люди, которые профессионально занимались футболом, но ушли из спорта, узнав о своем заболевании. Есть у нас и футболисты, например, из Румынии, Хорватии, которые, несмотря на диабет, продолжают играть в футбол и входят в национальные сборные.

DiaEuro – это очень оптимистический проект, который дарит надежду и вдохновение тысячам больных. На чемпионаты собирается много болельщиков, они общаются между собой, смотрят как другие справляются с болезнью, а главное – видят, что при правильной терапии СД можно вести активную полноценную жизнь. Все это очень мотивирует.

О личной ответственности

Основной целью нашей работы является защита прав пациентов, а также распространение знаний о СД и его профилактике. Мы стараемся развить сеть наших организаций по всей Украине, но с этим есть определенные сложности из-за отсутствия финансирования и поддержки со стороны государства. Сокращение расходов на здравоохранение даже в условиях кризиса является нецелесообразным, так как здоровье населения – это категория экономическая: нет здорового населения – нет процветающего государства. Сегодня в Украине зарегистрировано более 1,3 млн больных диабетом, сколько еще человек болеют, но не знают о своем диагнозе, неизвестно. Осложнения СД часто приводят к инвалидизации больных, что также ассоциировано для государства с материальными затратами.

Многое зависит от системы здравоохранения, однако люди должны помнить и о личной ответственности за свое здоровье. Во-первых, необходимо придерживаться здорового образа жизни, являющегося профилактикой СД. Во-вторых, больные диабетом должны выполнять все рекомендации лечащего врача, чтобы максимально облегчить течение заболевания и предотвратить или замедлить развитие осложнений. В-третьих, люди с диабетом просто не имеют права пассивно ждать какой-то посторонней помощи, они должны брать на себя ответственность за свое здоровье и сами отстаивать свое право на получение бесплатных лекарств. Люди должны помнить, что очень многое в жизни зависит от них самих.

Подготовила **Екатерина Васютина**



Ежегодно 14 ноября более чем в 150 странах мира отмечается Всемирный день диабета. Он напоминает людям о проблеме сахарного диабета (СД), неуклонном росте распространенности этого заболевания и необходимости объединения усилий государственных и общественных организаций, фармацевтических компаний, врачей и пациентов для того, чтобы изменить ситуацию к лучшему.

История

Впервые Всемирный день диабета был проведен Международной диабетической федерацией (IDF) и Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в 1991 году с целью координации борьбы с диабетом во всем мире.

Всемирный день диабета отмечается ежегодно в день рождения Фредерика Бантинга – канадского физиолога, открывшего совместно с профессором Джоном Маклеодом гормон инсулин.

Начиная с 2007 года Всемирный день диабета отмечается под эгидой ООН, что подчеркивает высочайшую актуальность проблемы.

Всемирный день диабета 2015:

в фокусе внимания – здоровое питание

Темой Всемирного дня диабета в этом году стало здоровое питание, которое является ключевым фактором в борьбе с диабетом. Рациональное питание помогает предотвратить примерно две трети случаев СД 2 типа. И именно потому, что оно малодоступно в странах с низким и средним уровнем дохода, распространенность СД 2 типа продолжит стремительно расти и может составить 600 млн случаев к 2030 году. Кроме того, здоровое питание является важным условием эффективного контроля СД 1 и 2 типа и, следовательно, профилактики его осложнений.

Первая задача кампании – повышение осведомленности населения о роли питания в развитии СД и о том, что собой представляет здоровая диета. Эксперты напоминают, что она должна содержать преимущественно листовые овощи, свежие фрукты, цельнозерновые продукты, нежирное мясо, рыбу, несладкие кисломолочные продукты, орехи. Категорическое «нет» нужно сказать рафинированным углеводам.

Вторая важная задача кампании – повышение доступности здоровой пищи, поскольку это имеет важнейшее значение для снижения глобального бремени диабета.

10 фактов о СД в мире и в Украине

1. По данным IDF за 2014 год, 387 млн человек во всем мире болеют СД, то есть фактически каждый 12-й взрослый человек в мире.
2. По оценкам экспертов, количество больных СД возрастет до 600 млн в 2030 году, если не будут предприняты кардинальные меры по его профилактике.
3. Здоровое питание может предотвратить до 70% случаев СД 2 типа.
4. Как минимум половина случаев СД в мире еще не диагностирована, то есть пациенты не получают лечения и подвергаются высочайшему риску развития осложнений.
5. СД является непосредственной причиной примерно 5 млн смертей в мире, но это без учета сердечно-сосудистых заболеваний, риск развития которых многократно повышен при СД.
6. Примерно 11% всех затрат на здравоохранение приходится на СД. В 2014 году глобальные расходы на СД составили около 612 млрд долларов США.
7. По данным IDF, в мире ежегодно СД 1 типа выявляется у 78 тыс. детей, то есть почти у 200 детей в день. Общее количество детей с СД достигает полумиллиона.
8. В Украине официально зарегистрировано 1,2 млн больных СД, что составляет около 2,9% населения и свидетельствует о значительной гиподиагностике заболевания.
9. На начало 2015 года в Украине зарегистрировано 8028 детей с СД.
10. Более 200 тыс. украинцев нуждаются в инсулинотерапии.

Подготовила **Наталья Мищенко**

