

ID: 2019-09-8-A-18870

Краткое сообщение

Попова А.В., Беляева Ю.Н., Меликова С.А.

Раннее выявление и коррекция преддиабета и сахарного диабета в условиях отделения профилактики городской поликлиники

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины

Научный руководитель: д.м.н. Шеметова Г.Н.

Резюме

Сахарный диабет является одной из глобальных проблем современности. Растущие уровни заболеваемости, инвалидизации и преждевременной смертности от сахарного диабета ставят перед врачами первого контакта вопросы необходимости ранней диагностики и коррекции преддиабета и сахарного диабета, в том числе в условиях городских поликлиник, с целью назначения своевременной, адекватной терапии и профилактики возможных осложнений. В статье оценены результаты работы отделения профилактики городской поликлиники, выяснена его роль в выявлении факторов риска развития сахарного диабета в ходе диспансеризации населения, проанализирована работа по их устранению в "Школах здоровья".

Ключевые слова: сахарный диабет, диспансеризация, факторы риска, отделение профилактики, школы здоровья

Цель: изучение возможностей раннего активного выявления преддиабета и сахарного диабета в условиях отделения профилактики поликлиник г. Саратова. А также выявление заинтересованности пациентов в обучении в "Школе пациента с сахарным диабетом" и укреплении своего здоровья.

Материал и методы

В соответствии с намеченной целью и задачами исследования нами были определены следующие методы: теоретический анализ руководящих документов и специальной литературы по теме исследования; изучение статистической документации отделения профилактики городской поликлиники и статистических данных по региону и РФ; экспериментальный метод, включающий проведение анкетирования, интервью с пациентами, анализ и обобщение полученных данных.

Исследование проведено на базе ГУЗ «Городская поликлиника №2» города Саратова (ГУЗ ГП №2).

Результаты

Сахарный диабет по праву считается глобальной проблемой современности. Диабет всех типов может стать причиной развития серьезных осложнений и повышать общий риск преждевременной смерти [2]. По данным ВОЗ во всем мире сахарным диабетом страдают около 422 миллионов человек. По данным федерального регистра больных сахарным диабетом (СД) общая численность пациентов с СД в РФ в 2017 году составила около 4,5 миллионов человек (3,06% населения РФ), при этом СД 1 типа (СД1) - 5,7% (256,1 тыс.), СД 2 типа (СД2) - 92,1% (4,15 млн.), другие типы СД - 1,9% (83,8 тыс.), тип СД не указан - 0,3% (13,5 тыс. человек) [2, 3]. Сахарный диабет в настоящее время зачастую имеет быстро прогрессирующее течение, приводящее к инвалидизации пациента или летальному исходу [2]. Другим частым случаем рассматривается синдром взаимного отягощения или "коморбидности", когда у пациента помимо преддиабета или сахарного диабета одновременно выявляются признаки ХОБЛ, ИБС или другой серьезной хронической неинфекционной патологии, приводящей к трудностям адекватного лечения заболеваний. В условиях полиморбидности у больных сахарным диабетом увеличивается риск внезапной смерти, хронической почечной недостаточности, ампутации конечности или слепоты [1]. Смертность населения РФ по причине СД1 в 2017 году составила 2,3%, по причине СД2 - 68,4%. В структуре причин смерти при СД1 на первом месте - сердечно-сосудистая недостаточность - 16,4%, затем нарушения мозгового кровообращения - 7,6%, хроническая почечная недостаточность - 6,0%, инфаркт миокарда - 4,4%, диабетические комы - 1,5%. При СД2 часто встречаемыми фатальными событиями стали сердечно-сосудистая недостаточность - 28,6%, нарушения мозгового кровообращения - 12,2%, инфаркт миокарда - 4,5%, хроническая почечная недостаточность - 1,8%, диабетические комы - 0,2% [2]. Уровни заболеваемости, инвалидизации и смертности от сахарного диабета ставят перед врачами первого контакта (терапевтами, врачами отделений профилактики и общей практики) вопросы необходимости ранней диагностики и коррекции преддиабета и сахарного диабета, в том числе в условиях городских поликлиник, для назначения своевременной, адекватной терапии и профилактики возможных осложнений [4]. Другим важным моментом является выявление факторов риска (ФР) развития сахарного диабета в ходе диспансеризации населения и работа по их устранению, проводимая отделениями профилактики [5].

В отделении профилактики ГУЗ ГП №2, в соответствии с приказом МЗ РФ от 26.10.2017г. №869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», проводится диспансеризация населения, направленная на раннее активное выявление факторов риска (ФР) хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), в том числе сахарного диабета, предупреждение развития заболеваний, выявление хронических форм болезней, их профилактики.

Диспансеризация проводится в два этапа. Первый этап проводится с целью первичного выявления и отбора граждан с подозрением на наличие заболеваний. Он включает в себя анкетирование, направленное на выявление ХНИЗ и ФР их развития, антропометрию (измерение роста, массы тела, окружности талии, расчет индекса массы тела), измерение артериального давления, тонометрию глаз (для граждан 39 лет и старше), определение общего холестерина крови и глюкозы крови, ЭКГ-исследование, осмотр фельдшера-акушера с забором материала для проведения цитологического исследования, флюорографическое исследование органов грудной клетки, маммография (для женщин с 39 лет и старше), анализы крови и мочи, исследование кала на скрытую кровь (для лиц с 45 лет и старше), УЗИ органов брюшной полости (для лиц в возрасте 45, 51, 57, 63 и

69 лет). Каждому пациенту старше 45 лет проводится расчет суммарного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE. Если по результатам первого этапа у пациента выявлено подозрение на наличие ХНИЗ или высокий и очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск, врач терапевт отделения профилактики направляет его на второй этап диспансеризации, который включает в себя проведение необходимых дополнительных лабораторных и инструментальных методов исследования, а также проведение осмотра пациентов врачами узких специальностей.

Всего в ходе настоящего исследования с помощью компьютеризированных методик были обработаны и изучены анкеты и амбулаторные карты 48001 пациентов, прошедших первый этап диспансеризации в отделении профилактики ГУЗ ГП №2 в 2016 - 2018 годах. Средний возраст лиц, прошедших диспансеризацию, составил $42 \pm 0,25$ лет. Установлено, что с целью прохождения диспансеризации в 2016 году были приглашены 17891 человек, в 2017 - 15904 человек, в 2018 - 14819 человек. В 2016 году явка составила 17311 человек, что составило 96,7% от числа всех приглашенных, в 2017 - 15882 (99,8%), в 2018 - 14808 человек (99,9%). В ходе диспансеризации были выявлены заболевания сердечно-сосудистой системы, в том числе артериальная гипертензия, онкологические заболевания, эндокринные заболевания, в том числе СД, болезни нервной системы, болезни глаз, болезни органов пищеварения, болезни мочеполовой системы. Наибольшее количество случаев приходилось на болезни сердечно-сосудистой и эндокринной систем. Так, в 2016 и 2018 годах на первом месте в структуре впервые выявленной в ходе диспансеризации патологии находились сердечно-сосудистые заболевания с уровнями 35,4% в 2016 году и 22,3% в 2018. На втором месте по частоте выявляемости - эндокринные заболевания (2016 - 28,6%, 2018 - 21,8%). В 2017 году первое место пришлось на долю эндокринных заболеваний - 49,2%, второе - на долю сердечно-сосудистых - 22,3%. Сахарный диабет всех типов по итогам диспансеризации в 2016 году был выявлен в 1,3%, такой же уровень в 2017 (1,3%), а в 2018 году отмечен рост до 2,3%. Нами проанализированы данные скрининговых анкет (опросников) на предмет выявления факторов риска сахарного диабета. Наиболее часто встречаемыми стали нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточная масса тела. Так, в 2016 - 2018 годах первое место среди факторов риска СД приходилось на долю нерационального питания: почти треть респондентов отмечала этот факт (в 2016- 30,2%, в 2017- 32,3%, в 2018 - 33,9%). Второе место с таким же высоким распределением - на долю избыточной массы тела (в 2016- 27,5%, в 2017- 30,5%, в 2018 - 30%). Третье ранговое место занимала такая проблема современности как низкая физическая активность: более четверти участников первого этапа диспансеризации упомянули это (в 2016 - 25,6%, в 2017 - 25,2%, 25,3%). По итогам скрининга были выявлены лица, нуждающиеся в прицельном дообследовании и проведении определения уровня глюкозы крови натощак. В 2016 году таких пациентов было 95 человек (0,5%), в 2017 году - 375 (2,4%), в 2018 году - 173 (1,2%). У всех пациентов диагностирована высокая гликемия, и 100% были направлены на определение уровня гликированного гемоглобина. Параллельно все пациенты с выявленными ФР СД, высоким уровнем гликемии натощак, повышенным процентным содержанием гликированного гемоглобина в крови обследованы эндокринологом поликлиники. Диагноз сахарного диабета был подтвержден в 2016 году у 96,8% пациентов с выявленными факторами риска, в 2017 - у 33%, в 2018 - у 96,5%. Все пациенты, с подтвержденным диагнозом СД, поставлены на диспансерный учет врачами эндокринологами и терапевтами.

Вторым этапом исследования проведен опрос курсантов "Школы пациента с сахарным диабетом", действующей при отделении профилактики ГУЗ ГП №2, для выявления заинтересованности пациентов в приобретении и поддержании навыков, необходимых для максимального управления их жизнью в условиях такого хронического заболевания как сахарный диабет, и укреплении своего здоровья. «Школа пациента с СД» при ГУЗ ГП №2 активно работает с 2005 года. Все пациенты с впервые выявленным СД в 100% случаев приглашены на занятия в эту школу. Закончили обучение 331 человек, включая пациентов с преддиабетом, впервые выявленным диабетом, имеющих установленный диагноз различной степени давности и родственников больных диабетом. В 2018 году было проведено 4 обучающих цикла, каждый из которых включал 10 занятий. Методическая разработка занятий в «Школе пациента с СД» проведена в тесном сотрудничестве с профессорско-преподавательским составом кафедры поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского». Занятия проводили врачи отделения профилактики, врачи-эндокринологи, ассистенты кафедры. Совместно были выпущены памятные буклеты, листовки с рекомендациями по питанию, модификации образа жизни, коррекции избыточной массы тела и ожирения, которые выдаются каждому участнику школы сахарного диабета. В рамках профилактических занятий обучающимися рассматривались такие темы как "Факторы риска СД", "Питание пациента с сахарным диабетом", "ЛФК при СД" и другие. Пациенты были обучены самоконтролю гликемии на глюкометрах разных модификаций: One Touch, Accu-Chek, Bayer, Contour TS. Особый интерес у пациентов вызвало практическое занятие по навыкам использования шприц-ручек НовоПен.

Нами проведен опрос 30 человек, прошедших курс обучения в «Школе пациента с СД». Из них 90% (27 чел.) составили женщины, 10% (3 чел.) - мужчины, средний возраст $55 \pm 0,25$ лет. Респондентов просили ответить на вопросы по оценке качества работы отделения профилактики лечебно-профилактического учреждения и доступности образовательной медицинской помощи; вопросы по удовлетворенности взаимодействием пациента с врачом, проводившим занятия; вопросы по оценке организации работы «Школы пациента с СД», в том числе оценка пациентом длительности ожидания запланированных курсов, времени занятий. Были заданы вопросы, касающиеся информированности пациентов о возможности прохождения диспансеризации на территории ЛПУ и обучения в Школах здоровья. Подавляющее большинство опрошенных (87%) остались довольны обучением 57% (17 чел.) - ответили «да, весьма удовлетворены», 30% (9 чел.) - «скорее, да, удовлетворены», всего 13% (4 чел.) ответили «скорее, не удовлетворен», в графе «не удовлетворены» ответов не было. Все проанкетированные согласны посещать Школы здоровья по другой тематике: большинство из них (75%) высказались за проведение образовательных циклов, посвященных вопросам питания при разных, прежде всего сердечно-сосудистых, заболеваниях. 100% респондентов знают о диспансеризации, порядке и сроках ее проведения. Сведения почерпнули из средств массовой информации (ТВ, газеты, интернет) 44%, и такое же количество (43%) - узнали лично при обращении в регистратуру поликлиники.

Заключение

Таким образом, роль отделений профилактики городских поликлиник в проведении диспансеризации населения нельзя переоценить. Возможность раннего активного выявления факторов риска развития ХНИЗ, в том числе СД, вносит существенный вклад в снижение бремени тяжелых социально значимых заболеваний. Врачи отделений профилактики не только проводят

работу по выявлению факторов риска преддиабета, первых симптомов сахарного диабета, но и участвуют в предупреждении серьезных проблем со здоровьем, ограничивающих повседневную жизнедеятельность пациентов, имеющих установленный диагноз. Проведение занятий в «Школе сахарного диабета» способствует повышению личной ответственности пациента за сохранение и укрепление своего здоровья, углублению знаний в отношении своего заболевания, привлечению пациента к решению возникающих проблем самостоятельно, формированию партнерских отношений между врачом и пациентом.

Литература

1. Губанова Г.В., Беляева Ю.Н., Шеметова Г.Н. Коморбидный пациент: этапы формирования, факторы риска и тактика ведения // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 6.
2. Дедов И.И., Шестакова М.В., Викулова О.К. и др. Сахарный диабет в Российской Федерации: распространенность, заболеваемость, смертность, параметры углеводного обмена и структура сахароснижающей терапии по данным Федерального регистра сахарного диабета, статус 2017 г. // Сахарный диабет. — 2018. — Т. 21. — №3. — С. 144-159.
3. Сахарный диабет типа 2: от теории к практике / Под ред. Дедова И.И., Шестаковой М.В. – М.: Медицинское информационное агентство; 2016.
4. Шеметова Г. Н., Рябошапка А. И., Губанова Г. В. и др. Профилактическая работа терапевта: формирование компетенций. // Фундаментальные исследования 2014; 7 (1): 166-169.
5. Шеметова Г.Н. Организация профилактической работы с населением: учеб. пособие / Г.Н.Шеметова, М.Е. Балашова, А.И. Рябошапка и др.; под ред. Г.Н. Шеметовой. – Изд. 2-е, перераб. и доп. – Саратов: Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2015. – 292 с.