

Об организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом

Диспансерное наблюдение взрослых пациентов с сахарным диабетом в г.Минске регламентировано приказом комитета по здравоохранению Мингорисполкома от 07.09.2015 №556 «О дополнительных мерах по обеспечению доступности эндокринологической помощи» (ред. от 04.01.2016).

Пациенты с сахарным диабетом наблюдаются в территориальных поликлиниках либо у врача общей практики, либо у врача-эндокринолога или же в учреждении здравоохранения «Минский городской клинический эндокринологический центр» (далее – МГК эндокринологический центр). Определение врача-специалиста и учреждения здравоохранения, где наблюдаются пациенты с сахарным диабетом, зависит от типа диабета, вида получаемого лечения, степени выраженности хронических осложнений и возраста.

Врачи общей практики обеспечивают диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом 2 типа, получающих таблетированные сахароснижающие препараты и не имеющих тяжелых поздних стадий осложнений диабета (ретинопатия 2-3ст., нефропатия ХБС С3-5, синдром диабетической стопы).

Врачи-эндокринологи территориальных поликлиник обеспечивают диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом 2 типа, получающих инсулинотерапию, имеющих тяжелые поздние осложнения диабета, а также пациентов с сахарным диабетом 1 типа в возрасте старше трудоспособного, других типов диабета и гестационного сахарного диабета (при диетотерапии).

Большое внимание уделяется диспансерному наблюдению пациентов с сахарным диабетом в МГК эндокринологическом центре. В центре наблюдаются пациенты с сахарным диабетом 1 типа трудоспособного возраста, сахарным диабетом 2 типа трудоспособного возраста, получающие инсулинотерапию или имеющие тяжелые поздние осложнения диабета.

Диспансерное наблюдение подразумевает регулярно обследование в соответствии с индивидуальным планом диспансерного наблюдения. Данный план в обязательном порядке включает: определение гликированного гемоглобина 2 раза в год, липидограммы, определение функционального состояния почек (расчет скорости клубочковой фильтрации, определение микроальбуминурии), исследование глазного дна у врача-офтальмолога, осмотр стоп. Ежегодное выполнение указанных выше мероприятий позволяет своевременно выявить начальные стадии хронических осложнений, разработать план по профилактике утяжеления состояния и в целом приостановить развитие процесса.

Заместитель главного врача по медицинской части
Минского городского
клинического эндокринологического центра

О.Н.Шишко