**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»](file:///D%3A%5C%D0%9E%D0%B1%D1%83%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%5C%D0%9E%D0%97%D0%97%202020%5C%D0%9A%D1%83%D1%80%D1%81%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D1%8F%5C2019-%D0%BD%D0%BE%D1%80%D0%BC%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%BA%D0%B0%D0%AD%D0%9D%D0%94%D0%9E%D1%81%D0%BB%D1%83%D0%B6%D0%B1%D0%B0%5C%D0%9F%D1%80%D0%B8%D0%BA%D0%B0%D0%B7%20%D0%9A%D0%97%D0%9C%D0%93%D0%98%D0%9A_556.pdf) (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