

ТАТЬЯНА МАРКОВА: «ГЛАВНАЯ ЗАДАЧА – ДОБИТЬСЯ КОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА»



Ежегодно 14 ноября отмечается Всемирный день борьбы с сахарным диабетом. Его основной целью является повышение осведомленности в обществе о том, что представляет собой это заболевание, и тех рисках, которые оно несет. Об этом мы поговорили с Татьяной Марковой, заведующей эндокринологическим отделением ГКБ № 52 ДЗМ, д. м. н., профессором кафедры эндокринологии и диабетологии МГМСУ имени А. И. Евдокимова, обладателем статуса «Московский врач».

сосудов, проникать в нервную ткань и другие ткани организма, что может привести к поражению органов-мишеней: мозга, глаз, сердца, почек и нервов. Диабет является одной из основных причин слепоты, почечной недостаточности и ампутации нижних конечностей. Но, пожалуй, самым грозным осложнением диабета и основной причиной инвалидности и смертности являются сердечно-сосудистые заболевания, такие как инфаркт миокарда, ишемическая болезнь сердца и инсульт.

– **Нередко диагноз ставится пациенту, когда у него уже имеются осложнения. На ваш взгляд, чем обусловлена такая ситуация?**

– Если мы говорим о СД 2-го типа, то человек может и не знать, что у него давно повышен сахар, он это далеко не всегда чувствует. Не так давно в нашей стране было проведено масштабное исследование по выявлению случаев СД 2-го типа у взрослого населения. Его результаты основаны на данных об уровне гликированного гемоглобина. В проекте приняли участие более 26 тысяч человек из разных регионов России. Результаты исследования подтвердили низкий уровень информированности россиян о диабете: у 6 % участников исследования был выявлен повышенный гликированный гемоглобин, соответствующий СД, при этом каждый второй из них не знал, что он болен.

Именно поэтому для раннего выявления диабета очень важно проходить диспансеризацию, ежегодно сдавать анализ на уровень сахара в крови. Особенно это актуально для людей старше 45 лет и тех, кто страдает ожирением, сердечно-сосудистыми заболеваниями, имеет отягощенную наследственность по этому заболеванию.

– **Давайте поясним читателям, что означает такой показатель, как гликированный гемоглобин?**

– На самом деле, это очень важный показатель, с помощью которого можно отслеживать развитие и компенсацию диабета. Полученные цифры используются для обнаружения скрытого диабета, ведь этот показатель отражает уровень сахара за три предыдущих месяца. Это очень важный момент, и объясню почему. Перед сдачей анализа крови на сахар или биохимического анализа крови важно учесть массу нюансов. Когда последний раз болел пациент простудным заболеванием? Какой рацион у него был в предыдущий день, что он ел на ужин, и т. д. Совокупность всех этих факторов очень серьезно сказывается на утренних показателях уровня сахара в крови. В отличие от глюкозы натощак, гликированный гемоглобин – стандартный показатель, который свидетельствует о среднем уровне гликемии за продолжительный период времени.

– **Какие цифры гликированного гемоглобина наиболее оптимальны?**

– Для пациентов, которые уже болеют диабетом, нормой считается показатель, который не превышает 7 %. Это самая оптимальная цифра.

– **Расскажите о работе вашего отделения.**

– Эндокринологическое отделение ГКБ № 52 ДЗМ является одним из старейших в системе городского здравоохранения. Наш основной контингент – пациенты с сахарным диабетом, их доля в общем объеме госпитализаций составляет порядка 70 %. При лечении пациентов применяются самые передовые технологии: от инсулиновой помпы, ведения поминутного мониторинга уровня глюкозы до терапии самыми современными сахароснижающими препаратами. Используя преимущества многопрофильного стационара, пациентам, находящимся на лечении в отделении, возможна верификация таких осложнений СД, как диабетическая нефропатия на всех стадиях развития заболевания (на базе больницы функционирует городской нефрологический центр), а также других осложнений диабета. Среди других значимых направлений нашей работы – лечение заболеваний щитовидной железы (узловой, токсический зоб). Мы также занимаемся терапевтическим и хирургическим лечением заболеваний надпочечников, гипофиза, первичного и вторичного гиперпаратиреоза, остеопороза.

Большое внимание уделяется вопросам репродуктивного здоровья у пациенток с СД и другими эндокринными патологиями. В составе отделения работает врач-эн-

докринолог, который курирует беременных женщин и тех, кто только готовится к беременности. Мы находимся в постоянном контакте с нашими коллегами из роддома больницы, основной из специализаций которого является оказание акушерско-гинекологической помощи пациентам с нарушениями системы гемостаза и нефрологическими заболеваниями.

– **В условиях пандемии коронавируса у вас появились новые задачи?**

– С конца марта 2020 года отделение было перепрофилировано и мы первыми начали лечить пациентов с эндокринологической патологией и коронавирусной инфекцией. В отделении развернуто 44 койки, и основной наш контингент, как и прежде, больные диабетом. Ежемесячно у нас проходят лечение порядка 60–70 таких пациентов.

Сахарный диабет является опасным заболеванием, и пациенты находятся в группе риска по коронавирусной инфекции. По имеющимся данным, почти каждый третий случай заболевания коронавирусом (30 %) диагностируется у пациента с диабетом. Это обусловлено тем, что глюкоза является очень важным фактором проникновения вируса в клетки организма. Поэтому, пользуясь случаем, хочу обратиться к нашим пациентам и призвать их тщательно следить за состоянием своего организма, компенсацией заболевания, по возможности оставаться дома и не выходить на улицу без маски и перчаток. Тогда при заражении коронавирусной инфекцией последствия будут не столь фатальными, как у тех, кто пренебрегает заботой о своем здоровье. **ММС**

“ Сахарный диабет является опасным заболеванием, и пациенты находятся в группе риска по коронавирусной инфекции.

