

# А что у нас? Заболеваемость, диагностика и лечение СД в регионе.

д.м.н., профессор кафедры, зав. эндокринологическим отделением ГБУЗ НО  
НОКБ им. Н. А. Семашко главный внештатный  
специалист –эндокринолог МЗ НО **Занозина О. В.**  
зав. областным диабетологическим центром  
ГБУЗ НО НОКБ им. Н. А. Семашко **Тарадайко Н. Ю.**

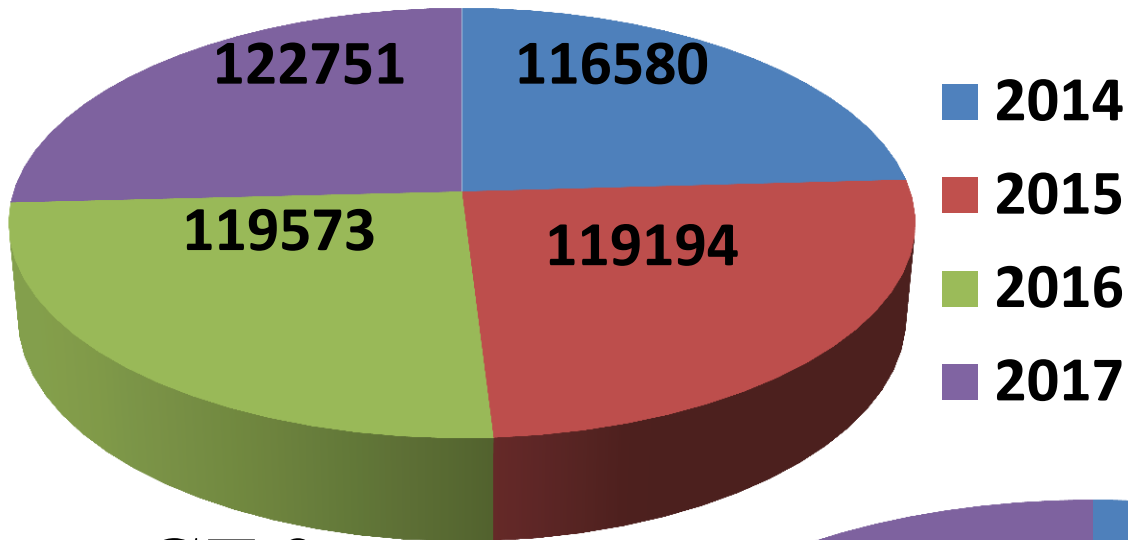
Таблица. 1. Общая численность пациентов с сахарным диабетом в Российской Федерации на 31.12.2017 г.

	СД1	СД2
Дети	23 923	926
Подростки	9207	278
Взрослые	223 006	4 144 204
Всего	256 136	4 145 408
Другие типы СД	83 835	
Тип СД не указан	13 576	
Всего на 31.12.2017 г.	4 498 955	

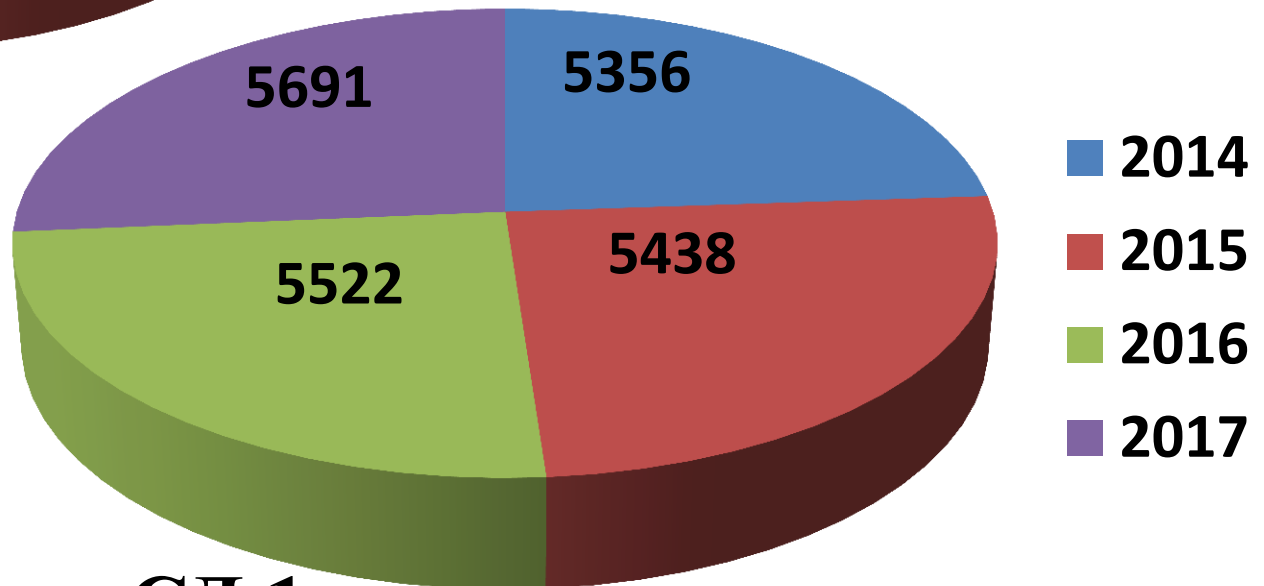
И.И. Дедов, М.В. Шестакова, О.К. Викулова\*, А.В. Железнякова, М.А. Исаков  
Сахарный диабет. 2018;21(3):144-159

	СД1	СД2
дети	629	3
подростки	221	4
взрослые	4841	122 744
Всего	<b>5691</b>	<b>122751</b>
Другие типы СД		<b>128442</b>
		<b>284</b>
<b>Нижегородский регистр СД</b>		

**Распространенность СД в Нижегородской области  
за период 2014-2017г.г.( Нижегородский регистр СД)**



**СД 2 типа**



**СД 1 типа**

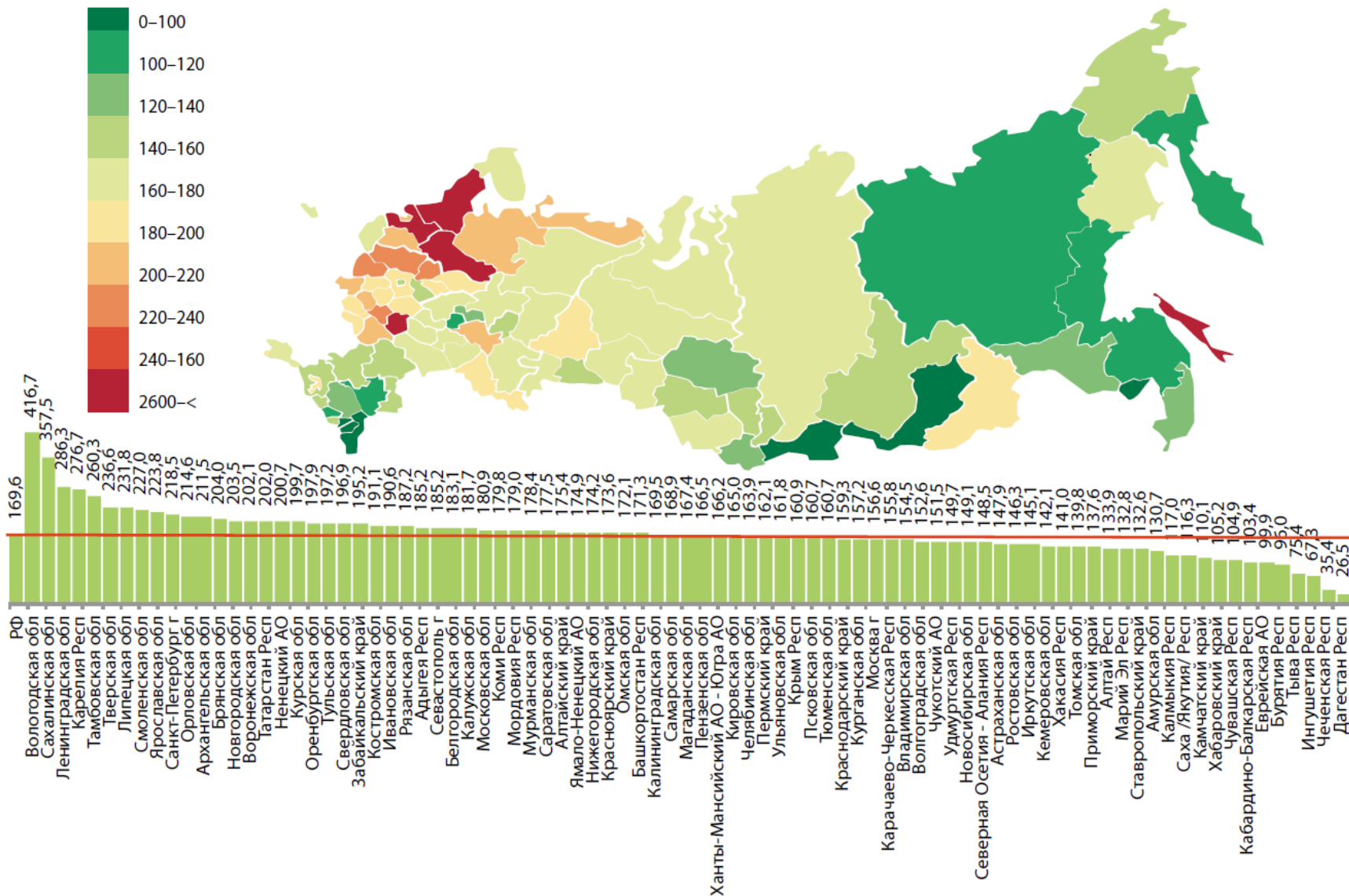


Рис. 1. Распространенность сахарного диабета 1 типа на 100 тыс. населения, 85 регионов Российской Федерации, 2017 г. (4 региона по данным Росстата).

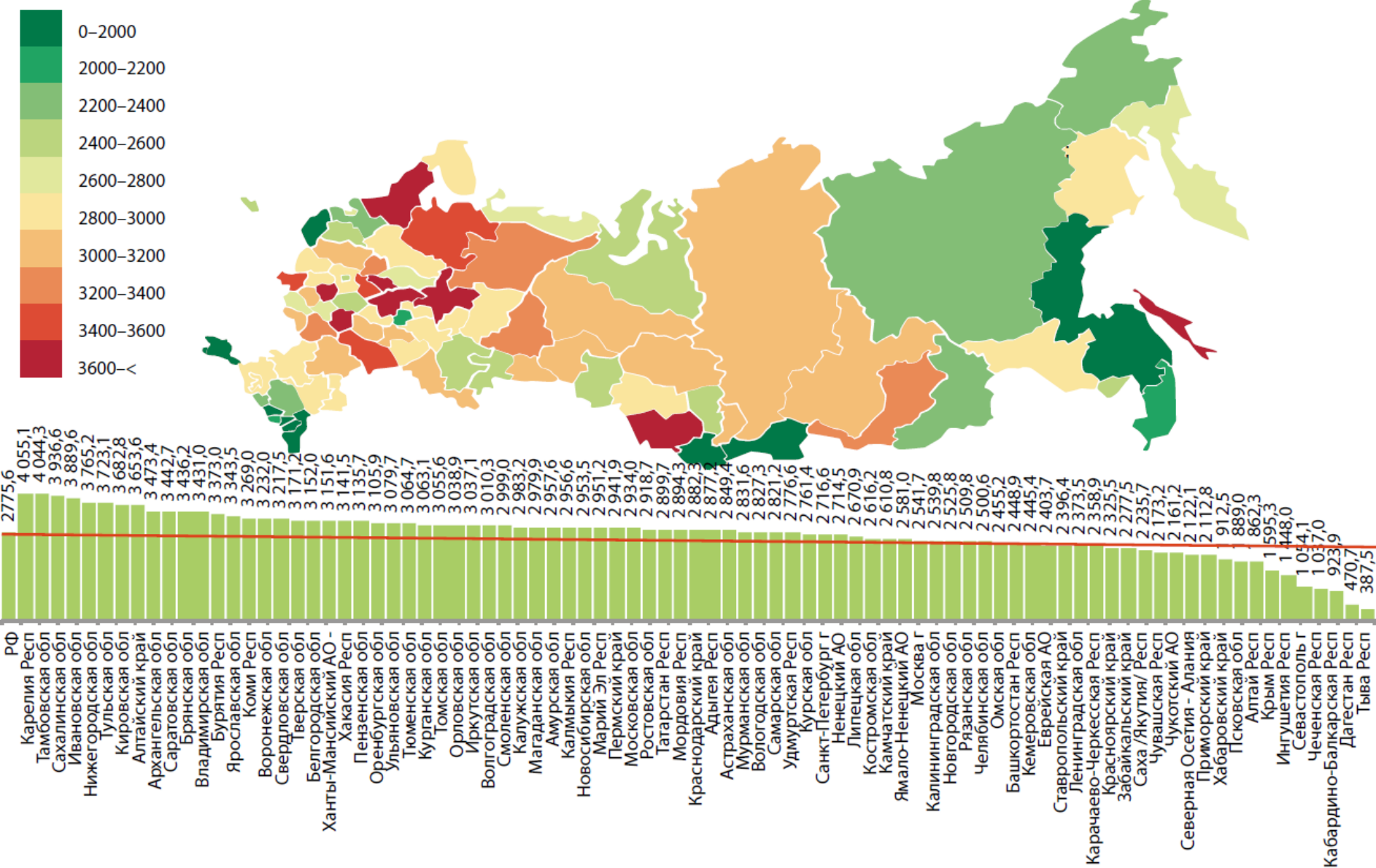


Рис. 2. Распространенность сахарного диабета 2 типа на 100 тыс. населения, 85 регионов Российской Федерации, 2017 г. (4 региона по данным Росстат).

**Таблица 2.** Средний возраст дебюта и средняя длительность сахарного диабета 1 и 2 типов по данным Федерального регистра сахарного диабета 2013–2017 гг.

Показатель	СД1					СД2				
	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017
Средний возраст дебюта СД, лет	27,4	27,3	27,1	26,9	26,3	57,6	57,7	57,7	57,8	57,8
Средняя длительность СД, лет	11,8	12,1	12,5	12,8	13,2	7,4	7,7	8,1	8,3	8,5

И.И. Дедов, М.В. Шестакова, О.К. Викулова\*, А.В. Железнякова, М.А. Исаков  
Сахарный диабет. 2018;21(3):144-159

# СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ПРИ СД

## По России. 2017г Нижегородская область

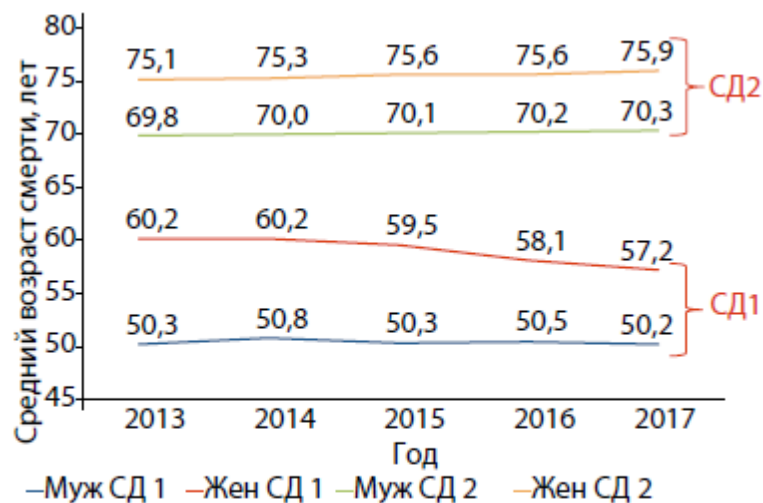
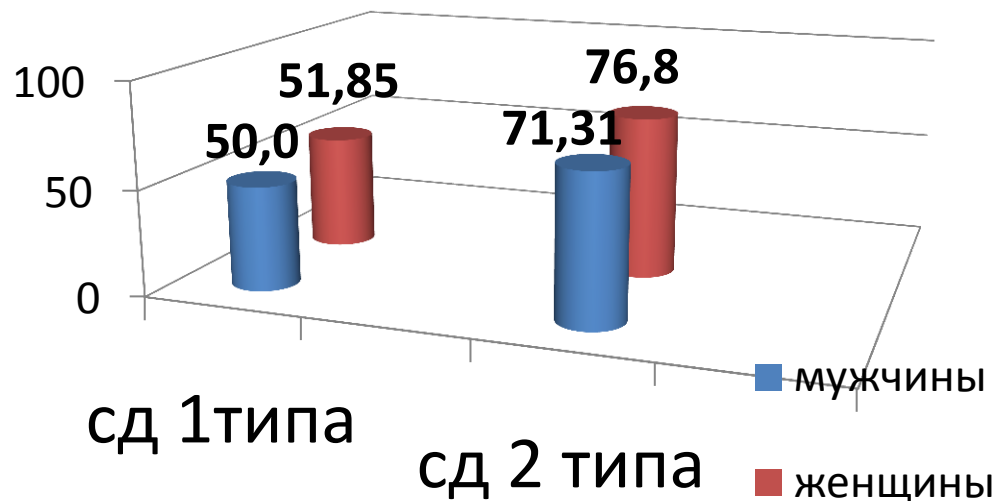


Рис. 10. Средний возраст смерти при сахарном диабете 1 и 2 типов, 2013–2017 гг., 81 регион Российской Федерации..



Нижегородский регистр СД

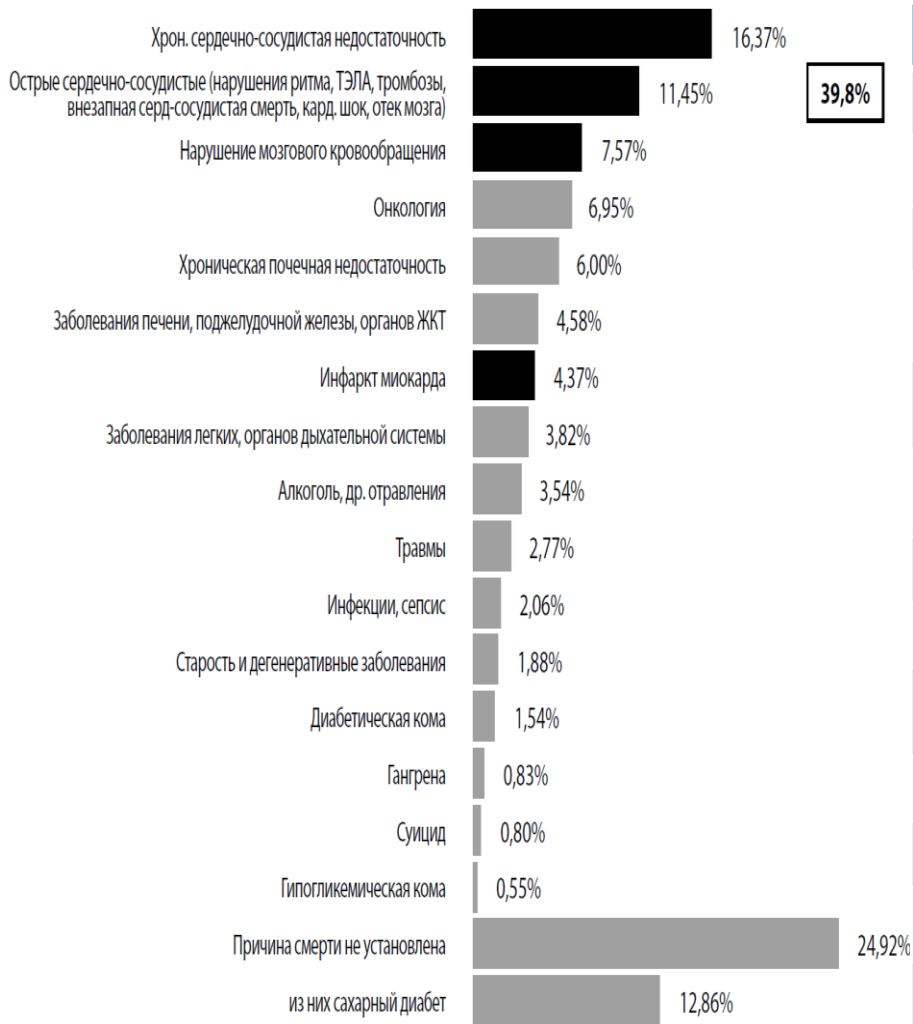
И.И. Дедов, М.В. Шестакова, О.К. Викулова\*, А.В. Железнякова,  
М.А. Исаков. Сахарный диабет. 2018;21(3):144-159

# Частота осложнений у пациентов с СД по Нижегородской обл. 2017

	<b>СД 1 типа</b>	<b>СД 2 типа</b>
<b>Диабетическая нейропатия</b>	<b>59,48%</b>	<b>30,61%</b>
<b>Диабетическая ретинопатия</b>	<b>38,04%</b>	<b>11,8%</b>
<b>Диабетическая катаракта</b>	<b>3,18%</b>	<b>2,41%</b>
<b>Диабетическая нефропатия</b>	<b>37,67%</b>	<b>14,82%</b>
<b>ИБС</b>	<b>2,48%</b>	<b>7,7%</b>
<b>ОНМК</b>	<b>1,4%</b>	<b>3,22%</b>
<b>СДС</b>	<b>3,75%</b>	<b>1,4%</b>
<b>Ампутации</b>	<b>1,74%</b>	<b>0,93%</b>
<b>Атеросклероз</b>	<b>1,58%</b>	<b>1,62%</b>
<b>ХССН</b>	<b>0,06%</b>	<b>0,41%</b>
<b>Кома</b>	<b>1,4%</b>	<b>0,03%</b>
<b>Кетоацидоз(без комы)</b>	<b>1,31%</b>	<b>0,08%</b>
<b>Тяжелые гипогликемии</b>	<b>1,09%</b>	<b>0,04%</b>
<b>Макроангиопатии</b>	<b>8,56%</b>	<b>3,46%</b>
<b>Инфаркт миокарда</b>	<b>1,33%</b>	<b>2,75%</b>



СД1, N=3 245



39,8%

Сд1 тип	2017	
<b>ХССН</b>	<b>17</b>	<b>(18,28%)</b>
<b>ИМ</b>	<b>4</b>	<b>(4,30%)</b>
<b>ХПН</b>	<b>7</b>	<b>( 7,53%)</b>
<b>ОНМК</b>	<b>12</b>	<b>( 12,90%)</b>
<b>Диабетич. кома</b>	<b>0</b>	
<b>Гипогликем. кома</b>	<b>0</b>	
<b>ОССЗ</b>	<b>11</b>	<b>(11,83%)</b>
<b>Онкология</b>	<b>8</b>	<b>( 8,60%)</b>
<b>Сахарный диабет</b>	<b>5</b>	<b>( 5,38%)</b>
<b>Старость</b>	<b>1</b>	<b>(1,08%)</b>
<b>Гангрена</b>	<b>0</b>	
<b>Забол.легких</b>	<b>3</b>	<b>( 3,23%)</b>
<b>Инфекция,сепсис</b>	<b>0</b>	
<b>Причина неустан.</b>	<b>10</b>	<b>( 10,75%)</b>

И.И. Дедов, М.В. Шестакова, О.К. Викулова\*, А.В. Железнякова, М.А. Исаков Сахарный диабет.  
2018;21(3):144-159

Нижегородский регистр

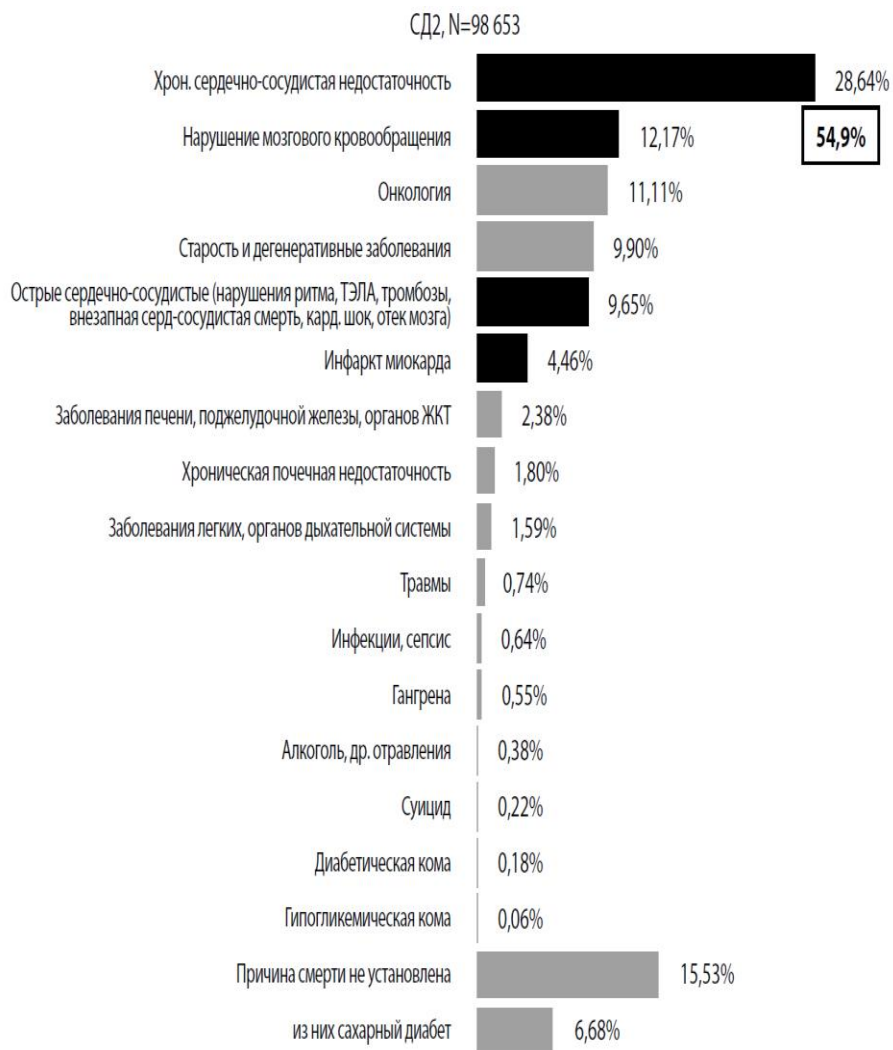


Рис. 7. Структура причин смерти пациентов с сахарным диабетом по данным Федерального регистра сахарного диабета (81 регион), 2017 г. (включая неустановленные причины).

Сд2 тип	2017	
ХССН	1390	(32,19%)
ИМ	121	(2,80%)
ХПН	80	( 1,85%)
ОНМК	505	( 11,7%)
Диабетич. кома	8	( 0,19%)
Гипогликем. кома	1	(0,02%)
ОССЗ	302	(6,99%)
Онкология	450	( 10,42%)
Сахарный диабет	311	( 7,20%)
Старость	737	(17,07%)
Гангрена	21	(0,49%)
Забол.легких	34	( 0,79%)
Инфекция,сепсис	9	(0,21%)
Причина неустан.	241	( 5,58%)

Нижегородский регистр

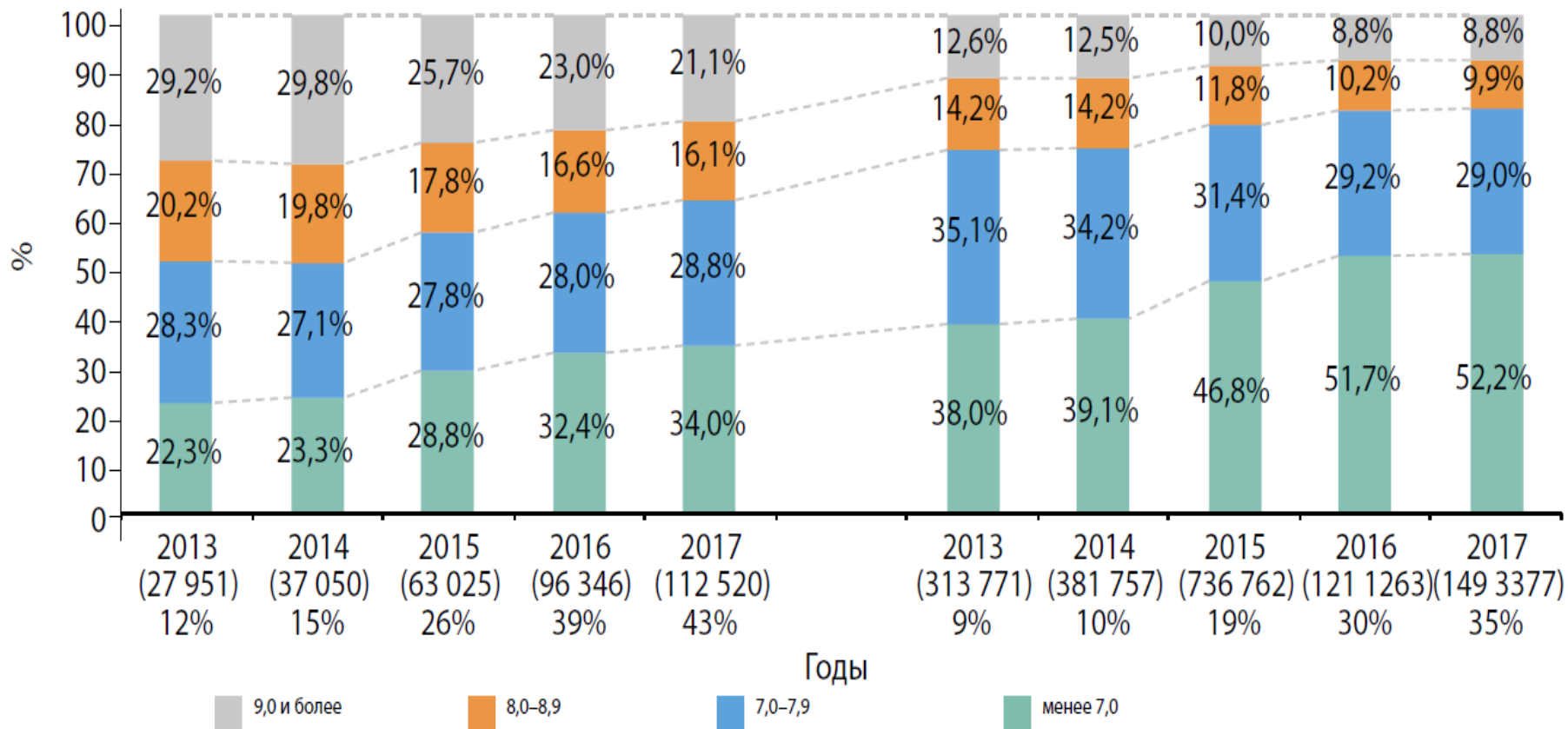
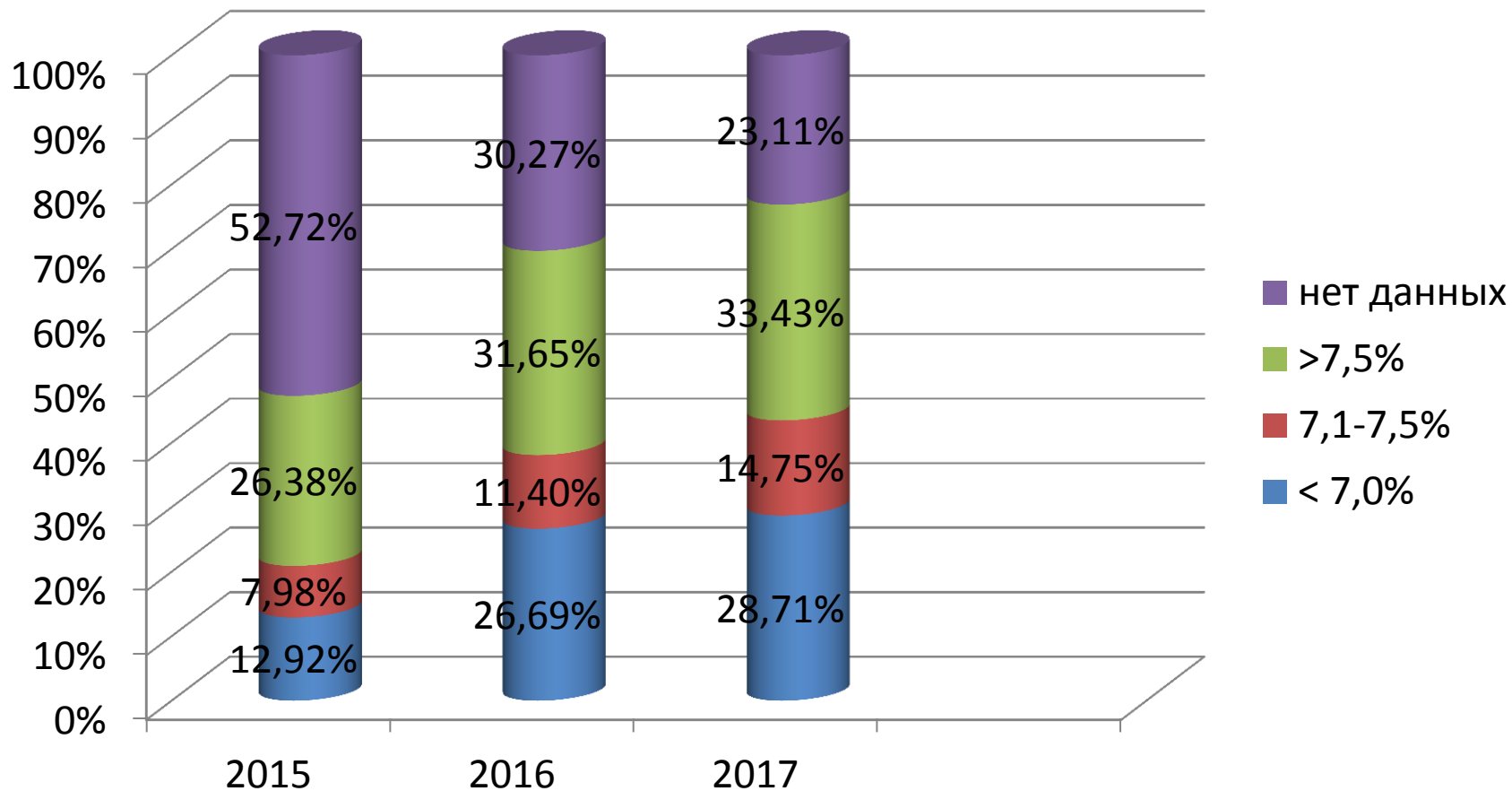


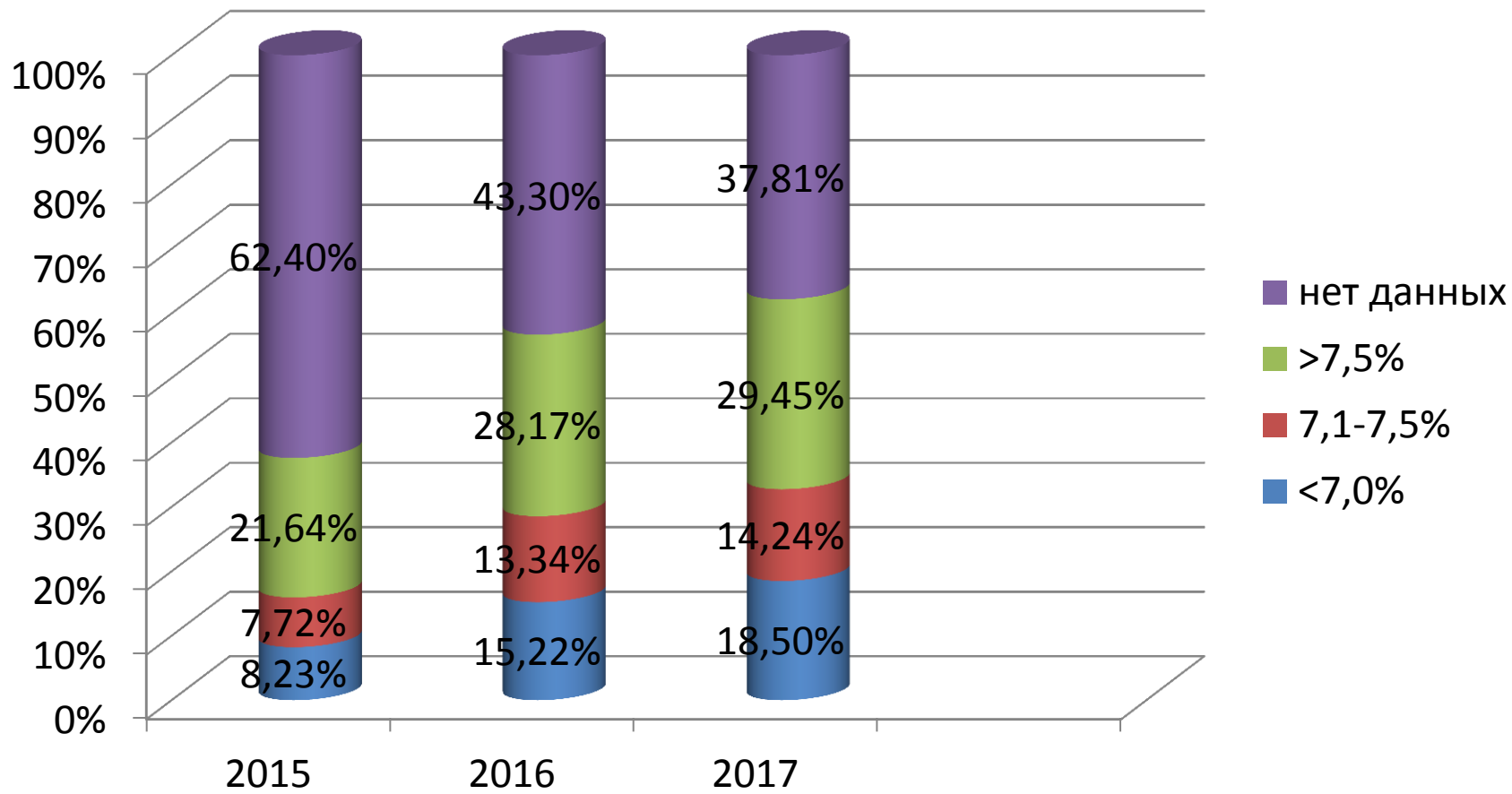
Рис. 14. Клинический статус пациентов с сахарным диабетом: HbA<sub>1c</sub> 81 регион РФ, все возрастные группы, 2013–2017 гг.

И.И. Дедов, М.В. Шестакова, О.К. Викулова\*, А.В. Железнякова, М.А. Исаков  
Сахарный диабет. 2018;21(3):144-159

## Динамика исследования уровня гликированного гемоглобина СД 1 типа (Нижегородский регистр)



## Динамика исследования уровня гликированного гемоглобина СД 2 типа (Нижегородский регистр)



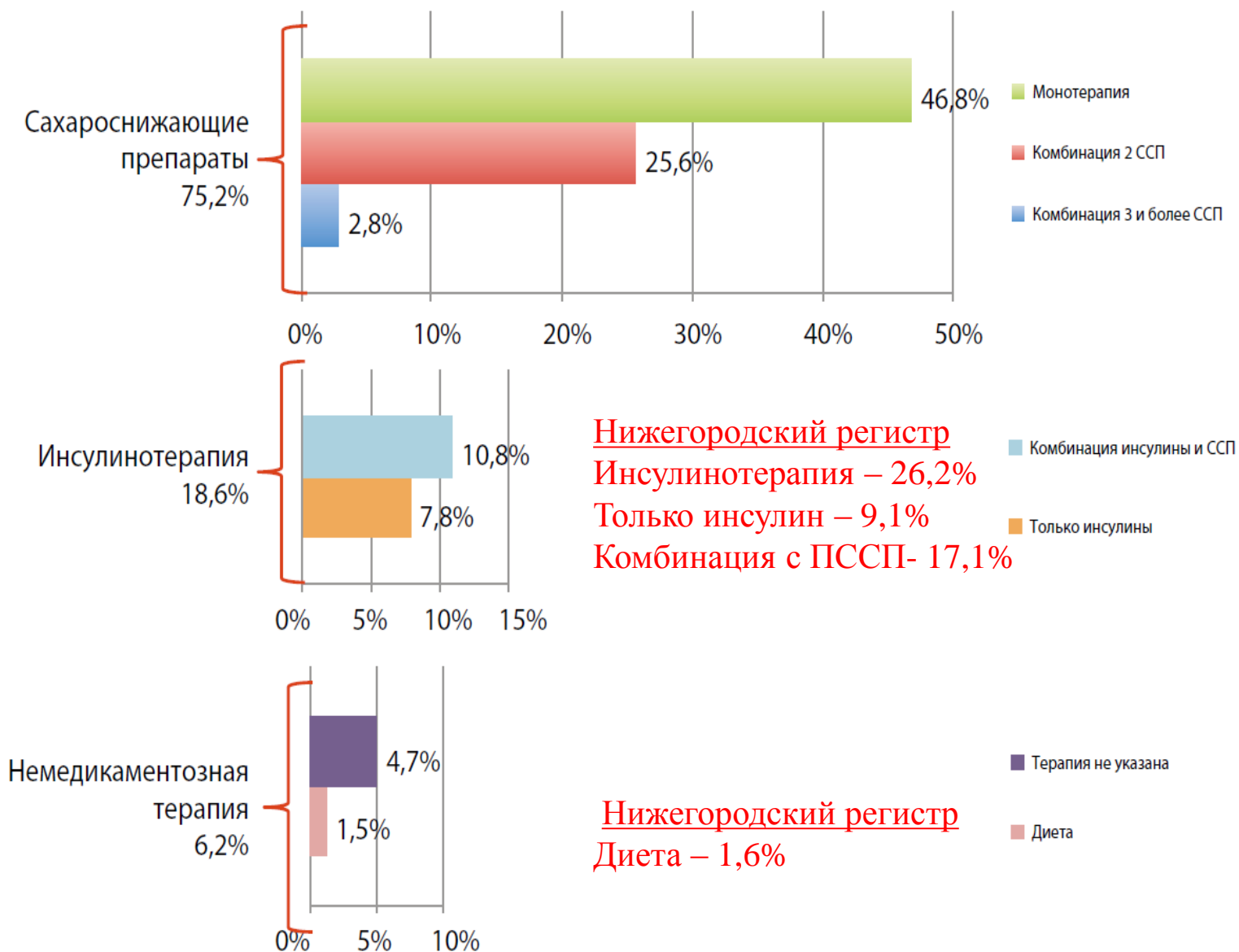
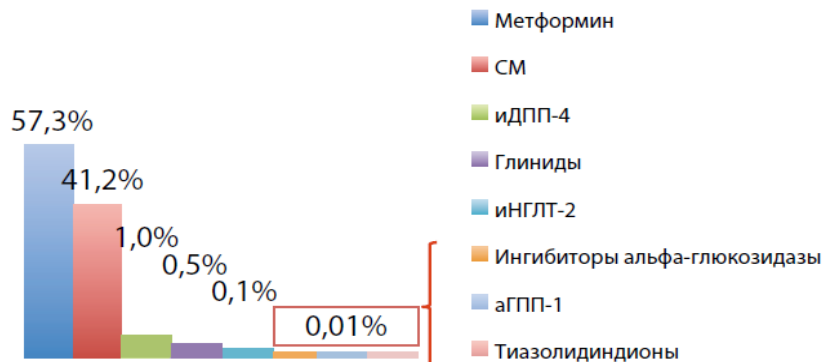
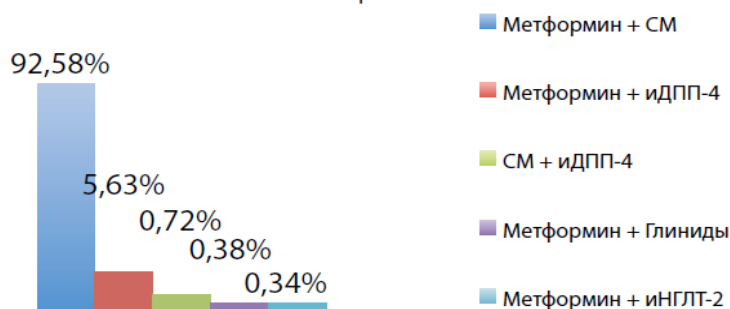


Рис. 16. Структура терапии сахарного диабета 2 типа в Российской Федерации по данным Федерального регистра сахарного диабета (81 регион), 2017 г.

## Монотерапия



## Комбинация из 2 ССП



## Комбинация из 3 и более ССП

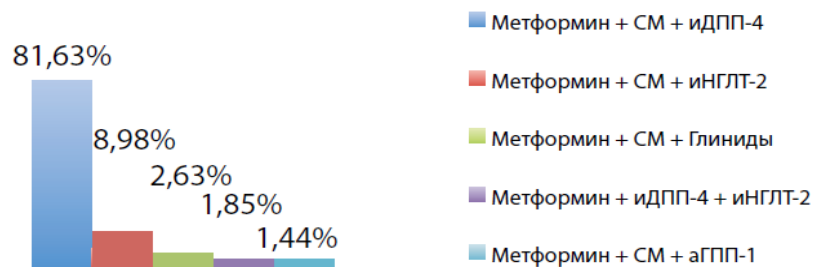


Рис. 17. Распределение различных классов сахароснижающих препаратов (не инсулинов) при сахарном диабете 2 типа в монотерапии, двойных и тройных комбинациях, Федеральный регистр сахарного диабета (81 регион), 2017 г.

## Нижегородский регистр СД

### Монотерапия

Метформин -37,58%  
 СМ- 59,1%  
 идПП-4-1,86%  
 Глиниды- 0,47%  
 инГЛТ2 – 0,93%  
 инг а-глюкозидазы- 0,01%  
 Тиазолидиндионы – 0,03%  
 аГПП-1 – 0,02%

### Комбинация ( 2препарата)

Мет +СМ- 90,37%  
 Мет+ДПП-4- 6,12%  
 СМ+ДПП-4-0,63%  
 Мет + глиниды – 0,22%  
 Мет + НГЛТ2 – 2,66%

### Комбинация 3-х препаратов

Мет+СМ + ДДП-4 -76,53%  
 Мет+СМ+НГЛТ2- 10,38%  
 Мет+Дпп-4 + НГЛТ2 – 11,29%  
 МЕТ+СМ+аГПП-1 – 1,8%

Спасибо за Ваш труд!