

«И ОДИН В ПОЛЕ ВОИН, ЕСЛИ ОН — ДЕДОВ»

© М.В. Шестакова¹, Н.Б. Лебедев^{2,3}

¹директор института диабета ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, Москва

²в 1990–1994 гг. — зав. детским отделением диабета Института детской эндокринологии ФГБУ «Эндокринологический научный центр» (ныне — НМИЦ эндокринологии), главный внештатный детский эндокринолог г. Москвы

³с 1995 г. — компания ООО «Ново-Нордиск», Москва

К ЮБИЛЕЮ АКАДЕМИКА РАН, ПРЕЗИДЕНТА ФГБУ «НМИЦ ЭНДОКРИНОЛОГИИ» МИНЗДРАВА РОССИИ, ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ АССОЦИАЦИИ ЭНДОКРИНОЛОГОВ, ГЛАВНОГО ВНЕШТАТНОГО ЭНДОКРИНОЛОГА МЗ РФ ИВАНА ИВАНОВИЧА ДЕДОВА



Иван Иванович Дедов

12-го февраля 2021 г. исполняется 80 лет нашему любимому учителю, другу, наставнику и покровителю — академику РАН Дедову Ивану Ивановичу.

Уже более 30 лет мы имеем счастье идти с ним одной дорогой и служить одному делу в стенах Эндокринологического научного центра (ныне — ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России). Есть что вспомнить, потому что многие исторические события (можно сказать, революционные) происходили прямо на наших глазах, и самое непосредственное участие в них принимал

академик Дедов. Эти события в корне перевернули жизнь наших сограждан, больных сахарным диабетом — благодаря чему они получили реальную возможность долгой качественной жизни, и многие из них дожили до сегодняшних дней!

Давайте попробуем открутить колесо истории на 30–50 лет назад и оценим ситуацию с обеспеченностью больных инсулинами в СССР и, соответственно, в Российской Федерации.

В 70-е и 80-е годы прошлого века в стране использовались исключительно отечественные инсулины и у взрослых, и у детей. Все заводы по производству инсулина — их в СССР было шесть — выпускали «грязные» неочищенные препараты, полученные из «смешанных» экстрактов поджелудочной железы крупного рогатого скота, свиней и овец. Это простой свиной инсулин, ИЦС А (инсулин-цинк-суспензия аморфный), ИЦС К (инсулин-цинк-суспензия кристаллический), ПЦИ (протамин-цинк-инсулин) и прочие. Они спасали больным жизнь, но их качество и степень очистки не позволяли достигать хорошего контроля гликемии. Введение таких инсулинов вызывало тяжелые системные и местные аллергические реакции с асептическим поражением мышц, костей, особенно у детей и подростков. У большинства больных развивались признаки липодистрофий в местах инъекций (по типу либо гипертрофического, либо атрофического типа). Взрослые пациенты быстро, в течение нескольких лет, теряли зрение, нормальную функцию почек и нуждались в лечении гемодиализом, им ампутировали ноги... У значительной части детей к подростковому возрасту развивались синдромы Мориака и Нобекура (отставание роста и полового развития, жировая инфильтрация печени на фоне хронической декомпенсации), то есть то, что сейчас уже и не встретишь, а можно увидеть только по фотографиям в учебниках эндокринологии.

Все эти проблемы обусловили неприемлемость ситуации с дальнейшим использованием таких инсулиновых препаратов: вместо качественной жизни, вместо возможности трудиться, учиться, быть полноценными членами общества сотни тысяч больных превращались буквально за несколько лет в инвалидов, а многие пополняли печальную статистику людей, преждевременно уходящих их жизни.

И всем пациентам (и, конечно, их лечащим врачам) очень повезло, что в такой сложной ситуации (а надо просто вспомнить, что вообще в нашей стране творилось на рубеже 80-х и 90-х годов!) нашлся человек, который смог своей энергией, упорством, целеустремленностью не просто поднять эту проблему на уровне Правительства, но и постараться ее решить. Ведь озвучить проблему может практически любой, кто понимает ее суть, а вот решить ее удастся единицам. И чем больше масштаб проблемы, тем сложнее это сделать.

В 1988 г. Иван Иванович Дедов был назначен главным внештатным эндокринологом Минздрава СССР. И сразу началась работа!

Очевидно, что просто остановить производство некачественных инсулинов на отечественных заводах невозможно, поскольку инсулины — это жизненно важная группа препаратов, и в противном случае около миллиона пациентов могли лишиться, пускай и плохо, но хоть какого-то источника поддержания жизни. Улучшить качество российских инсулинов или модернизировать технологии производства на отечественных заводах было также нереально. На это могли уйти годы!

В эти сложные времена Иван Иванович находит слова, аргументы и факты и убеждает лично академика Е.И. Чазова (он был в это время министром здравоохранения СССР) и Правительство страны в необходимости закупки высококачественных **человеческих (!)** инсулинов западных компаний.

Иван Иванович по дипломатическим и правительственным каналам вышел на признанных в то время мировых лидеров в производстве высококачественных инсулинов, а именно компанию «Эли Лилли» (США) и компанию «Ново Нордиск» (Дания). Были проведены соответствующие встречи и переговоры (Иван Иванович лично выезжал в эти страны), и датская компания заявила о своей готовности помочь. Были достигнуты договоренности о том, что датские генно-инженерные человеческие инсулины Актрапид и Протафан, которые в Югославии использовались под брендовыми названиями ХомоРап и Хомофан, будут зарегистрированы в СССР. Но в стране в тот период были нелегкие времена, и не было возможности расплачиваться твердой валютой. Казалось бы, опять тупик... Но и здесь был найден выход из положения! С 1989 г. датские инсулины начали поступать в нашу страну через Югославию, за что СССР расплатился нефтью.

Это была реальная революция в клинической диабетологии. Производство инсулинов на отечественных заводах было прекращено с 01.01.90 г. согласно Приказу Минздрава СССР № 601 от 03.08.1988 г.¹

Комментарий. Сейчас в стране возобновилось производство инсулинов на новом технологическом уровне. Эти препараты относятся к категории биосимиляров. Российским законодательством установлены необходимые этапы предрегистрационных испытаний таких

препаратов, включающие клэмп-исследования с оценкой фармакокинетики, фармакодинамики и иммуногенности препаратов. Отечественные препараты инсулина, успешно прошедшие все перечисленные этапы клинических испытаний, могут считаться биоэквивалентными оригинальному препарату инсулина.

Но и это еще не все! На рубеже 1991–1992 гг. Ивану Ивановичу удалось сделать настоящий подарок всем детям с сахарным диабетом в Советском Союзе. На тот момент в СССР насчитывалось около 25 000 таких детей. Так вот, опять же при поддержке МЗ и Правительства было принято решение об одномоментной закупке годового запаса не просто инсулина для шприцев, а человеческих инсулинов **в шприц-ручках!**

Это сегодня «инсулиновая шприц-ручка» звучит почти как само собой разумеющееся, а тогда это был еще один прорыв, который касался самых маленьких больных – детей с диабетом. Собственно, с этого момента при личной поддержке Ивана Ивановича началось внедрение самых современных систем доставки инсулина: шприц-ручек, картриджей, вставляющихся в специальную полость ручки, и тончайших, почти безболезненных игл для введения. Сначала этот процесс коснулся детей, потом он распространился на подростков, учащуюся и работающую молодежь, на беременных женщин, и очень быстро эта инновация была распространена на все остальные категории пациентов.

Вот так энтузиазм, целеустремленность и личная ответственность за судьбы сотен тысяч пациентов радикально изменили ситуацию в стране. Конечно, это стало возможным благодаря дружественной работе Правительства и ведущих министерств страны, но ведь ответственных чиновников, принимающих решения, нужно было убедить, найти среди них единомышленников! Чтобы такая непростая схема заработала, нужен был так называемый «пейсмейкер», т.е. лидер, который смог бы всю эту последовательность сконструировать и запустить. Здесь однозначно сказался талант Ивана Ивановича, который смог на всех инстанциях доказать свою правоту и убедить в необходимости такого революционного преобразования.

В последующие годы академик Дедов еще не раз отстаивал не словом, а делом интересы пациентов, чтобы в России больные получали самые лучшие, самые эффективные и самые безопасные препараты, будь то инсулины или другие средства для лечения эндокринных заболеваний. В 1996 г. И.И. Дедов сумел убедить Правительство России утвердить финансирование Федеральной целевой программы «Сахарный диабет», реализация которой дала мощный толчок развитию диабетологической службы в стране — настолько мощный, что в 2015 г., по оценкам Всемирной организации здравоохранения, **Россия заняла третье место в десятке лидеров** по борьбе с неинфекционными заболеваниями и, в частности, с сахарным диабетом!

Это лишь краткая зарисовка того, что может сделать неравнодушный, болеющий за дело и невероятно талантливый человек, если он —
ИВАН ИВАНОВИЧ ДЕДОВ!

¹ Приказ Минздрава СССР № 601 от 03.08.1988 г.: «Исключить из Государственного реестра и рекомендовать прекратить производство в соответствии с установленными в приложении сроками устаревшие и малоэффективные средства: Инсулин для инъекций, Протамин-цинк-инсулин для инъекций, Суспензия цинк-инсулина кристаллическая для инъекций с 01.01.90 г.