20-й Всемирный диабетологический конгресс Международной диабетической федерации, 18-22 октября, 2009 г., Монреаль

А.Ю. Майоров

ФГУ Эндокринологический научный центр, Москва
(директор — академик РАН и РАМН И.И. Дедов)

Ключевые слова: сахарный диабет, международная диабетическая федерация, диабетическая ассоциация

20th World Diabetological Congress of International Diabetes Federation, 18-22 October, 2009, Montreal

A.Yu. Maiorov

Endocrinological Research Centre

Key words: diabetes mellitus, pregnancy, International Diabetes Federation, diabetetic association

В Канадае, в г. Монреаль 19-22 октября 2009 г. состоялся 20-й конгресс Международной Диабетической Федерации — International Diabetes Federation (IDF). В конгрессе приняло участие более 10 000 делегатов из 156 стран.

Чуть ранее, 17 октября состоялась Генеральная Ассамблея Европейского региона IDF (IDF Europe), на которой состоялись выборы руководящего состава. Представители европейских диабетических ассоциаций выбрали президентом регионального отделения IDF на следующие три года (2009—2012) господина Chris J. Delicata — представителя Диабетической ассоциации Мальты, работника страховой компании, отца ребенка с сахарным диабетом 1 типа. Президент-электом (тот человек, который будет президентом с 2012 по 2015 годы) был выбран господин Joao Nabais, представитель Португальской диабетической ассоциации, химик по профессии, болеющий сахарным диабетом 1 типа с 1981 года. Новыми членами правления Европейского региона IDF стали Moti Perlmutter из Израиля, Markku Saraheimo из Финляндии, Annemarie Bevers из Нидерландов, Antonio Ceriello из Италии, Niti Pall из Великобритании и Alojz Rudolf из Словении. На второй срок членом правления был переизбран Александр Майоров, диабетолог из России. В настоящее время Европейский регион IDF представлен 63 ассоциациями из 46 стран Европы.

Заседание Генерального Совета IDF Global состоялось 18 октября, на нем были заслушаны отчеты за период 2006—2009 годы, намечены стратегические планы на следующие три года. Были приняты некоторые изменения в Уставе этой организации. Состоялись выборы руководящего состава. Martin Silink закончил свой срок президентства. Президентом стал Jean Claude Mbanua, диабетолог из Камеруна. Президент-электом IDF Global большинством голосов был выбран Michael Hirst, юрист из Великобритании, отец ребенка с сахарным диабетом 1 типа, который активно участвовал в работе группы по принятию Резолюции ООН по диабету. Также избраны 12 вице-президентов IDF.

Было анонсировано 4-е издание Атласа по диабету и озвучена новая цифра общего количества людей с сахарным диабетом в мире. Теперь она составляет 285 миллионов человек (три года назад было 246 миллионов).

Было принято решение проводить конгрессы IDF Global не один раз в три года, а каждые два года. Следующий конгресс

состоится в г. Дубаи (Объединенные Арабские Эмираты) в 2011 году. В настоящее время IDF представлена семью регионами, в состав которых входит более 200 ассоциаций из более 160 стран мира.

На конгрессе были представлены три руководства для людей с диабетом:

1) «Здоровье полости рта». В нем приводятся данные о значительной распространенности заболеваний полости рта у лиц с диабетом, в том числе у детей и подростков, и их ассоциации с неудовлетворительным гликемическим контролем. Показано, что заболевания периодонта могут рассматриваться в качестве маркеров микрососудистых осложнений. Подчеркивается необходимость проведения ежедневных гигиенических мероприятий и регулярного наблюдения;

2) «Беременность и диабет». В руководстве рассматриваются вопросы диагностики и лечения гестационного диабета. Описаны мероприятия, необходимые на стадии подготовки к беременности у женщин с предрасполагающим сахарным диабетом 1 и 2 типа, в том числе целевые параметры гликемического контроля в зависимости от вида терапии. Представлены принципы управления сахарным диабетом во время беременности: самоконтроль гликемии, питание, физические нагрузки, фармакотерапия. Дан обзор сахароснижающих и других препаратов, которые противопоказаны во время беременности. Рассмотрена возможность и риски применения метформина, препаратов сульфонилмочевины, аналогов инсулина во время беременности. Охарактеризовано ведение послеродового периода;

3) «Самоконтроль глюкозы крови у лиц с сахарным диабетом 2 типа, не получающих инсулин». Дается обзор исследований, посвященных проведению самоконтроля гликемии у лиц данной категории. Подчеркивается, что самоконтроль имеет смысл только тогда, когда проведено адекватное обучение лиц с диабетом. Самоконтроль может быть использован при диагностике диабета как обучающее средство для понимания заболевания, а также при назначении терапии для оценки адекватности доз препаратов. Режим и частота самоконтроля должен быть индивидуализирован в соответствии с клиническими, поведенческими, обучающими потребностями. Цели и режим самоконтроля должны быть согласованы между человеком с диабетом и медицинскими работниками.

Майоров Александр Юрьевич

д.м.н., зав. отделения психосоциальной реабилитации и обучения больных, ФГУ
Эндокринологический научный центр, Москва
E-mail: foot@endocrincentr.ru