

АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ТЕРАПИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗА ПЕРИОД 2013-2017 ГГ. ПО ДАННЫМ ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА САХАРНОГО ДИАБЕТА.

¹Викулова О. К., ¹Железнякова А. В., ^{1,2}Исаков М. А., ¹Серков А. А.,

¹Шестакова М. В., ¹Дедов И. И.

¹ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, Москва

²ЗАО «Астон Консалтинг», Москва

Резюме: Анализ структуры медикаментозной терапии сахарного диабета (СД) важен для эффективной оценки, планирования развития и оптимизации диабетологической помощи.

Цель: оценить динамику структуры медикаментозной терапии СД2 за период 2013 - 2017 гг.

Материалы и методы объектом исследования является база данных Федерального регистра сахарного диабета 81-го региона РФ, включенных в систему онлайн регистра на 12.2017 г. Количество пациентов с СД2: 3,49 млн. в 2013г., 3,66 млн. в 2014г., 3,75 млн. в 2015г., 3,80 млн. в 2016 и 3,9 млн. в 2017г.

Результаты: Данные соотношения пациентов на различных схемах терапии представлены в таблице.

Терапия		2013	2014	2015	2016	2017
Сахароснижающие препараты (ССП)		60,0%	67,4%	71,1%	73,7%	75,2%
Из них	Монотерапия	40,87%	44,73%	46,17%	46,84%	46,75%
	Комбинация двух ССП	17,53%	20,72%	22,68%	24,30%	25,61%
	Комбинация трёх и более ССП	1,62%	1,97%	2,21%	2,54%	2,84%
Инсулинотерапия		13,64%	15,73%	17,17%	18,09%	18,59%
Из них	Только инсулины	5,92%	6,64%	7,17%	7,57%	7,76%
	Комбинация инсулины и ССП	7,72%	9,09%	10,00%	10,52%	10,83%
Немедикаментозная терапия		26,34%	16,85%	11,77%	8,23%	6,21%
Из них	Диета	0,48%	0,56%	0,72%	1,23%	1,52%
	Терапия не указана	25,86%	16,29%	11,05%	7,00%	4,69%

Наиболее часто назначаемые классы препаратов в 2013/2017 гг.: в монотерапии: бигуаниды 48,8%/57,3% и сульфонилмочевина (СМ) 50%/41,1%; в комбинации

2х ССП: бигуаниды+СМ 96,56% /92,58% и бигуаниды+ ингибиторы дипептилпептидазы-4 (идПП-4) 3,3% / 5,63%; в комбинации 3х и более ССП: бигуаниды + СМ + идПП-4 83,5% / 83,9% и бигуаниды+СМ+ингибиторы натрий-глюкозного ко-транспортера 2 (иНГЛТ-2) 0,06%/8,98%, соответственно. Доля пациентов на терапии агонистами глюкагоноподобного пептида 1 типа (аГПП-1) составляет 0,01% в монотерапии и 0,1% в комбинации без существенной динамики.

Выводы: Установлено, что в структуре медикаментозной терапии СД2 в РФ преобладает назначение пероральных ССП, преимущественно в монотерапии, отмечается увеличение доли больных на ССП на 15,2% за 5-ти летний период. Наиболее часто назначаются традиционные ССП (бигуаниды и препараты СМ). Среди новых классов возрастает назначение идПП-4 и иНГЛТ2, преимущественно в комбинированной терапии. Несмотря на увеличение на 5% за 5-летний период, количество пациентов на инсулинотерапии при СД2 не превышает 20%. Прогрессивно уменьшается доля пациентов без медикаментозной терапии, что отражает улучшение качества ведения регистра, а также внедрение современных стандартов назначения терапии в дебюте СД2 в клиническую практику.

Ключевые слова: сахарный диабет; Федеральный регистр сахарного диабета; монотерапия; инсулинотерапия; пероральные сахароснижающие препараты.

Работа проведена в рамках выполнения Государственного задания Минздрава РФ.