



Роль общественных объединений медицинских работников и пациентов в совершенствовании организации помощи пациентам с эндокринной патологией

Шепелькевич Алла Петровна

председатель БОМО «Эндокринология и метаболизм»
(www.endocrinology.by),

профессор кафедры эндокринологии УО «Белорусский государственный
медицинский университет», д.м.н. (www.bsmu.by)





БОМО «Эндокринология и метаболизм»



2.1. Цели БОМО «Эндокринология и метаболизм»:

- Содействие в улучшение качества оказания медицинской помощи населению в организациях здравоохранения различных форм собственности, усиление профилактической направленности здравоохранения в области эндокринных заболеваний и нарушений метаболизма, поддержка научных, творческих и предпринимательских инициатив в сфере охраны здоровья населения, повышение уровня профессиональной подготовки медицинских работников и престижа медицинских профессий;
- Содействие минимизации последствий демографического кризиса в рамках реализации национальной программы демографической безопасности, формированию в обществе более широкой информированности о заболеваниях эндокринной системы и ассоциированных с ними нарушениях метаболизма.

Устав БОМО «Эндокринология и метаболизм»



ОБЩЕСТВЕННОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ
ПОДДЕРЖКА ЛЮДЕЙ
С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Общественное объединение «Поддержка людей с сахарным диабетом»



Цель создания организации — улучшение качества жизни людей с диабетом путём оказания :

- Информационной
 - Образовательной
 - Юридической
 - Социальной
 - Психологической
- поддержки людям с диабетом

Содействии сохранению их здоровья, а также повышение осведомленности общества о сахарном диабете, профилактике и особенностях этого заболевания

2020: ОТКРЫТИЯ И ВЫЗОВЫ

В

Все участники конференции, которые прошли регистрацию и прослушали полную версию конференции, получат сертификаты.

Условия получения сертификата

1. Пройти регистрацию на сайте
Все пункты регистрации обязательны для заполнения.

электронный адрес. Организаторы мероприятия ии.

ток (до 24.00 30 октября).
присутствия участников (необходимость в

ронная версия Сертификата участника.

ции, условия по и 372 врача

с сахарным диабетом»



«Особенности самоконтроля у пациентов с СД 2 типа, получающих инсулинотерапию»

Морозик Владислав Михайлович – врач эндокринолог «Школы диабета» УЗ «Городской эндокринологический диспансер» г.Минска

Вершинктябрь

Ответ

русская
ей полисали
трудности



8 августа
Обращение общественных объединений и политических партий Республики Беларусь



Дата
Наче

МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДРАВ’ОЎ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

ул. Мяснікова, 39, 220048, г. Мінск
тэл. (+375 17) 222 65 47, факс (+375 17) 222 46 27
сайт: www.minzdrav.gov.by
e-mail: mzrb@belcom.by
«ПАШТАР»: 7000861@mail.gov.by
р/р: BY99AKBB3604900000100000000
у ААТ «АВБ Беларусбанк», БИК: АКВВ BY 2X
УНП 100049892



МІНІСТЭРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ул. Мяснікова, 39, 220048, г. Мінск
тэл. (+375 17) 222 65 47, факс (+375 17) 222 46 27
сайт: www.minzdrav.gov.by
e-mail: mzrb@belcom.by
«ПАШТАР»: 7000861@mail.gov.by
р/р: BY99AKBB3604900000100000000
в ОАО «АСБ Беларусбанк», БИК: АКВВ BY 2X
УНП 100049892

12.04.2021 № 9-29/6608

На № _____

Главное управления
(управления) здравоохранения

Комитет по здравоохранению
Мингорисполкома

О начислении часов профессиональной
подготовки

Министерство здравоохранения Республики Беларусь (далее – Министерство) информирует, что согласно п.10 Инструкции о порядке организации и проведения научных, научно-практических, практических и образовательных мероприятий по вопросам, входящим в компетенцию Министерства, утвержденной приказом Министерства от 19 апреля 2019 г. № 481, проведение мероприятий может быть инициировано государственными органами, подчиненными государственными организациями, международными организациями (их территориальными органами), медицинскими общественными объединениями (ассоциациями, союзами).

В соответствии с п. 3.1. Соглашения о сотрудничестве между Министерством и ОО «Белорусская ассоциация врачей» от 18 августа 2020 г., Министерство предоставило Ассоциации врачей право выдавать документы, подтверждающие участие медицинских и фармацевтических работников в съездах, семинарах, научно-практических конференциях, симпозиумах и других мероприятиях, проводимых в целях совершенствования профессиональных знаний, начислять часы профессиональной подготовки для последующего присвоения в установленном порядке квалификационных категорий указанным лицам. Министерство разъясняет, что в случаях проведения Ассоциацией врачей указанных образовательных мероприятий в дистанционном режиме порядок направления для участия в них, установленный п.8.7 Инструкции о порядке присвоения (снижения, лишения) квалификационных категорий

медицинским, фармацевтическим работникам и иным работникам здравоохранения, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22 декабря 2008 г. № 232, не применяется.

Выдаваемые Ассоциацией врачей документы (сертификаты участника), подтверждающие участие медицинских и фармацевтических работников в он-лайн мероприятиях, проводимых в целях совершенствования профессиональных знаний, подлежат приему кадровыми службами в соответствии с п.11 «Инструкции о порядке присвоения (снижения, лишения) квалификационных категорий медицинским, фармацевтическим работникам и иным работникам здравоохранения».

Заместитель Министра

Д.В.Чердниченко

Колопанова 2226663

» осуществляется на территории Республики Беларусь на принципах законности, добровольности, самостоятельности, гласности, демократии и взаимодействия с органами государственной власти и управления, включая органы здравоохранения, а также с различными общественными организациями в соответствии с Конституцией Республики Беларусь, Законом Республики Беларусь «Об общественных объединениях», Уставом БАВ, иными актами действующего законодательства.

Сертификационные видеоконференции 2020/21 гг.

ЭНДОКРИННЫЕ АСПЕКТЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ

МЕЖДУНАРОДНАЯ ВИДЕОКОНФЕРЕНЦИЯ С ВЫДАЧЕЙ СЕРТИФИКАТА

17 ДЕКАБРЯ 2020 ГОДА 14:00

ПАРТНЕРЫ МЕРОПРИЯТИЯ: acino, BIOTON, «ФАРМАКАПИТАЛБЕЛ», ORION, SYNLAB



Междисциплинарная видеоконференция с выдачей сертификата

Синдром хронической боли: как помочь пациенту

15 апреля 2021, г. Минск

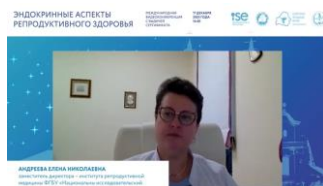
Международная видеоконференция с выдачей сертификата

Эндокринные и кардиометаболические риски современного человека

14-15 мая 2021

ЗАСЕДАНИЕ 3

Заболевания щитовидной железы: клинические вопросы диагностики и лечения (День щитовидной железы)



- 15.15-16.05** **Болесный синдром в амбулаторной практике: алгоритм работы для ВОП**
Суханский Владимир Захарович – заведующий кафедрой общей врачебной практики УО БГМУ, кандидат медицинских наук, главный внештатный специалист Минздрава по общей врачебной практике, председатель ОО «Белорусское общество врачей общей практики»
- 15.45-16.35** **Общие представления о болевом синдроме: виды боли, физиотерапия, взгляд психиатра-невролога**
Нерусская Наталья Александровна – научный сотрудник, ТПЦ неврологии и нейропсихиатрии, врач-психиатр-невролог
- 16.15-16.45** **Пациент с болевой син. на приеме у ревматолога**
Тибул Татьяна Дмитриевна – кандидат медицинских наук, профессор, доктор наук
- 16.45-17.20** **Хроническая боль - повод для фармакотерапии**
Козловский Андрей Евгеньевич – кандидат медицинских наук, главный внештатный специалист Минздрава по общей врачебной практике, врач-ревматолог им. В.А. И. Медицинский центр, Минск
- 17.30-18.00** **Аспекты безопасности фармакотерапии**
Павленко Лариса Николаевна – кандидат медицинских наук, главный внештатный специалист Минздрава по общей врачебной практике, председатель ОО «Белорусское общество врачей общей практики»
- 18.00-18.30** **Тяжелая боль и боль димедролом – место в терапии хронической боли**
Сухарский Олег Александрович – заведующий кафедрой анестезиологии и реанимации УО БГМУ, профессор, доктор медицинских наук, председатель Палаты ОО «Белорусское общество врачей общей практики»
- 18.30-19.00** **Стандарты оказания и доступности помощи**
Железняк Наталья Александровна – заместитель главного врача ГУ «Республиканский клинический госпиталь инфекционных заболеваний БГМУ им. П.М. Шаевича», главный внештатный специалист по ревматологии Министерства здравоохранения Республики Беларусь, директор Республиканского государственного центра, и.и., профессор ОО «Белорусское общество врачей общей практики»
- 19.00-19.30** **Физиотерапия в лечении пациента с болевой формой диабетической невропатии**
Шелепешкина Алла Петровна – профессор кафедры эндокринологии БГМУ, профессор, доктор медицинских наук, председатель БМО «Эндокринология и метаболизм»

ЗАСЕДАНИЕ 1
14.30 – 16.30



Кардиоваскулярные и метаболические риски

14.30 – 15.00
Факторы риска здоровья населения Республики Беларусь
Митюковская Наталья Павловна – директор Республиканского научно-практического центра «Кардиология», заведующий кафедрой кардиологии и внутренних болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», председатель ОО «Белорусское общество кардиологов и терапевтов», доктор медицинских наук, профессор



15.00 – 15.30
Возможности управления кардиоваску
Аверин Евгений Евгеньевич – член-корреспондент Российской академии наук, директор образовательного центра ЦКБ доктор медицинских наук (Берлин, Гер)



15.30 – 16.00
Клинические рекомендации ESC 2020
Шенченко Алексей Олегович – заведующий кафедрой кардиологии Ф.И.И. Пирогова, руководитель Центра состояний и транслюцидционной медицины и искусственных органов имени академика-члена-корреспондента РАН, профессор, д (Москва, Россия)



16.00 – 16.30
Дорожная карта ИИФ по диабету - в цен недостаточность
Дан Гайта – профессор Медицинско-фармацевтического Института имени академика Тимашова (Румыния), член правления кардиологов, член правления Евросоюза

ЗАСЕДАНИЕ 3
11.00 – 13.30



Заболевания щитовидной железы: клинические вопросы диагностики и лечения (в рамках всемирной акции «День щитовидной железы»)

11.00 – 11.30
Рак щитовидной железы – как медико-социальная проблема
Кондратович Виктор Александрович – главный врач УЗ «Минский городской клинический онкологический диспансер», главный специалист по онкологии Комитета здравоохранения Мингорисполкома



11.30 – 12.00
Заболевания щитовидной железы у детей: особенности диагностики и лечения
Солнцева Анжелика Викторовна – директор РНПЦ детской онкологии, гематологии и иммунологии, главный специалист по детской эндокринологии Минздрава Республики Беларусь, профессор, доктор медицинских наук



12.00 – 12.30
Проблема йодного дефицита в Республике Беларусь: исторические аспекты и современное состояние проблемы
Мохор Татьяна Вячеславовна – заведующий кафедрой эндокринологии БГМУ, профессор, доктор медицинских наук



12.30 – 13.00
Узловой зоб: все ли просто в диагностике и мониторинге?
Леонова Татьяна Авиновна – заведующая консультативно-диагностического отделения тиреоидной патологии УЗ «Минский городской клинический онкологический диспансер», кандидат медицинских наук



13.00 – 13.30
Что мы знаем/не знаем о гипотиреозе? Результаты исследования «THESIS»
Шельпешкина Алла Петровна – профессор кафедры эндокринологии БГМУ, председатель БМО «Эндокринология и метаболизм», профессор

n=318

n=433

n=483

ПОСЛЕДИПЛОМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ:

ТРАНСФОРМАЦИЯ СОДЕРЖАНИЯ ИЛИ ТЕХНОЛОГИЙ?

Минувший год потребовал от учебных заведений срочной перестройки на дистанционный формат обучения. Но можно ли качественно обучить врачей «на удаленке»? Какова эффективность онлайн-формата в сравнении с традиционной формой? Нужны ли дополнительные усилия, чтобы замотивировать слушателей на самостоятельное изучение материала? И чего сегодня ждут молодые белорусские врачи от системы последипломного образования? Эти и другие вопросы обсуждались на круглом столе в редакции «Медвестника» организаторами здравоохранения, врачами и преподавателями.



Дмитрий Шевцов,
председатель
Белорусской
ассоциации
врачей,
главный врач
1-й ГКБ
Минска.



Татьяна Калинина, проректор по учебной работе
БелМАПО, кандидат мед. наук.



Алла Шепелькевич, профессор кафедры
эндокринологии БГМУ, председатель
БОМО «Эндокринология и метаболизм».



Оксана Теслова,
декан факультета
повышения квали-
фикации и переподго-
товки кадров
БГМУ, канди-
дат мед. наук.



Ольга Морозова, начальник
учебно-организационного отдела БелМАПО.



Ольга Коллопанова, начальник главного управления
организационно-кадровой работы Минздрава.

КАКИЕ ВАЖНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЖДУТ НАС УЖЕ В ЭТОМ ГОДУ?

ОЛЬГА КОЛЛОПАНОВА: В Беларуси может появиться профессиональная аттестация врача — аналог лицензии врача в Европе и США. Каждые пять лет медицинский работник будет подтверждать свою квалификационную категорию. Аттестация будет обязательной для всех врачей, включая обладателей высшей категории. Они также будут подтверждать ее раз в пятилетку. Аттестация врачей будет и при переходе на другую специальность.

Я глубоко убеждена: сохранять категорию при переходе на другую специальность неправильно. Может ли терапевт с 10-летним стажем и первой категорией сменить направление и сразу стать, к примеру, эндокринологом первой категории? Конечно же, нет. Через год работы в новой специальности он будет пробовать сдавать на ту же категорию, то есть на подтверждение первой категории, но уже в новой специальности. Такая система должна дать градиацию, а категория — получить вес.

АЛЛА ШЕПЕЛЬКЕВИЧ: Подписанное Минздравом и БАВ соглашение обсуждалось ни много ни мало 8 лет. И это только первый шаг, который приближает нас к тому, как работают медицинские ассоциации во всем мире.

Мне кажется, что в нашем обществе, в том числе врачебном, есть недопонимание, как устроены и работают общественные объединения и ассоциации. Во-первых, хочу напомнить, что это юридические лица со всеми видами ответственности, уставом, отчетами и планами. Для регистрации общественного объединения в нашей стране нужно пройти серьезный процесс одобрения в Минюсте.

Во-вторых, во всем мире именно эти организации являются наиболее авторитетными и задают тон развитию профессионального медицинского обучения, да и медицины в целом.



Олег Скутаревский,
заведующий
кафедрой
психиатрии
и медицин-
ской психо-
логии БГМУ,
председатель
правления
Белорусской
психиатриче-
ской ассоци-
ации, доктор
мед. наук.

Фото
Татьяны
Столяровой
«МВ».

ОЛЬГА КОЛЛОПАНОВА: Проект постановления мы подготовили, он будет представлен на общественное обсуждение, поскольку коснется и учреждений частных форм собственности. Мы готовы услышать и рассмотреть любые предложения.

В Российской Федерации в данный момент также меняется система подходов к категориям, вводится понятие «аккредитация медицинских работников». К слову, при разработке постановления мы в качестве примера брали именно российскую систему.

Литва, например, пошла по американскому пути — лицензирования врача и среднего медработника. Но у них нет лицензирования учреждений здравоохранения, а у нас есть. Очевидно, что менять систему получения и подтверждения квалификационных категорий надо, но это должно происходить постепенно.

ОЛЕГ СКУТАРЕВСКИЙ: Итак, в итоге нашего обсуждения становится ясно, что сегодня для врача, повышающего квалификацию, открыты два пути — академическое базовое образование (за это отвечают БелМАПО, университеты, колледжи, РНПЦ) и дополнительное образование в разных его форматах (инициативы общественных объединений и ассоциаций). Эти два пути должны соединиться. Мы все движемся в одном направлении, и наша цель — сделать человека более эффективным на своем рабочем месте.

Как мне кажется, роль общественных объединений в аттестации врачебных кадров, в том числе по итогам работы курсов повышения квалификации БелМАПО, может быть усилена. Поскольку именно лидеры подобных объединений могут быть свидетелями того, как врачи используют на практике знания, полученные в рамках дополнительного образования.



Всемирная Федерация Сердца – официальный партнер БОМО «Эндокринология и метаболизм»



Миссия WHF: здоровье сердца – для каждого

Мы считаем, что каждый человек должен иметь доступ к информации, диагностике и лечению, которые необходимы ему для сохранения здоровья сердца, независимо от расы, национальности, пола, возраста, образования или дохода



Hereby we certify that:

Belarusian Society of Endocrinology and Metabolism

is a valued and active member society of the

International Society of Endocrinology

committed to

Promoting International Cooperation
and Scientific Exchange in **Endocrinology**

André Lacroix
Chairperson, ISE

Emanuel Christ
Secretary Treasurer, ISE



Certificate of Membership

Presented to

Belarusian Society of Endocrinology and Metabolism

in appreciation of your sustained dedication to the
World Heart Federation vision and mission

December 2020

С м
пред
пред
сооб
WHF
поср
сооб
WHF
парт

Альянса по НИЗ.



**WORLD
HEART
FEDERATION**



**WORLD
HEART
DAY 29 SEP**



Веб-формат БАВ запускает образовательную платформу

Председатель Белорусской ассоциации врачей (БАВ) Дмитрий Шевцов анонсировал появление новой образовательной площадки для медицинских и фармацевтических работников. БАВ начнет проводить научно-практические конференции, съезды, семинары и другие мероприятия с начислением их участникам в установленном порядке часов профессиональной подготовки. Это даст возможность присвоения квалификационной категории.

Минздрава будет добавлено понятие «вебинар».

Перед началом вебинара участникам необходимо будет зарегистрироваться — для этого ввести в форму ФИО, возраст, место работы, должность и адрес электронной почты. Участникам присваиваются порядковые номера, они же указываются в сертификате. Списки участников передаются в Минздрав, далее — в аттестационные комиссии.

Контроль присутствия участника на вебинаре осуществляется через «контрольные точки» во вре-

вести дискуссии и самостоятельно определять темы и лекторов, которых они хотели бы услышать. Будут отслеживаться и анализироваться показатели — количество просмотров, репосты, комментарии и пр.

Вебинары от БАВ можно будет посмотреть не только в день проведения, правда, за это не будут начисляться часы. Прошедшие вебинары останутся в открытом доступе.

— Забывать эфир стандартными вебинарами мы точно не будем. Есть лекторы, за которыми слуша-

организационную помощь у БАВ. Самый большой интерес, по моему мнению, могут представлять междисциплинарная тематика, а также вопросы организации здравоохранения.

Председатель БОМО «Эндокринология и метаболизм» Алла Шепелькевич подчеркнула, что во всем мире общественные организации с каждым годом получают все больше полномочий. После подписания договора БАВ с Минздравом их стало больше и у белорусских общественных организаций. Образовательные процессы под эгидой

Медицинский вестник // № 41 (9 октября 2020 г.) | АКТУАЛИИ

Сердце на междисциплинарном пересечении

Во Всемирный день сердца в редакции «Медицинского вестника» прошел круглый стол по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, организованный Белорусской ассоциацией врачей. На сегодняшний день заболевания сердца являются главной причиной смертности, ежегодно унося более 17 млн человеческих жизней во всем мире. Во время пандемии COVID-19 пациенты с ССС сталкиваются с двойной угрозой: риском возникновения тяжелых форм заболеваний и психологическими проблемами в связи с болезнью обращаться за медицинской помощью.



необходимость быстрого восстановления кровотока в инфаркт-зонах артерий. Термин ОКС не является диагнозом и используется на этапе первичного медицинского контакта до момента верификации диагноза.

Клиническая ОКС проявляется развитием интенсивного болевого синдрома за грудиной, давящего, сжимающего или жгучего характера с возможной иррадиацией в левую руку или обе руки, межлопаточную область, шею, нижнюю челюсть продолжительностью более 15-20 минут.

В зависимости от регистрируемой частоты сердечных сокращений ситуация является проведение первичного ЧКВ, что требует экстренной транспортировки пациента в стационар при продолжительном времени от первичного медицинского контакта до начала баллона в инфаркт-зонах артерий менее 90 минут. В случае, если не удается закончить в указанное время, в максимально ранние сроки должна быть проведена тромболитическая терапия при отсутствии противопоказаний для введения тромболитических препаратов.

ОКС БЕЗ ПОДЪЕМА СЕРДЕЧНОГО СТ — это состояние, когда

специально разработанным в данной категории пациентом (GRACE).

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПЕРВЫХ ПРИЗНАКОВ ОКС пациент должен исключить физическую нагрузку, принять трансглицерин обильно и своевременно, а также в течение 15-20 минут или при появлении болевой синдрома в грудной клетке после пригласив неотложную помощь.

Диагностические мероприятия



При гипертонической болезни высокое АД вызывает ряд патологических изменений в сосудистой сети сетчатки, включая очаговое и диффузное сужение артериол сетчатки, утолщение артериолярной стенки



Вадим Сушинский, заведующий кафедрой общей врачебной практики БГМУ, доцент, кандидат мед. наук

Профилактика заболеваний сердца включает в себя борьбу с управляемыми факторами риска: курением, нездоровым питанием и ожирением,

5 Сердце на междисциплинарном пересечении



Алла Шепелькевич, председатель БОМО «Эндокринология и метаболизм», профессор кафедры эндокринологии БГМУ, доктор мед. наук

60,7 % и 87,9 %), что свидетельствует о высокой распространенности данного показателя у жителей Беларуси. Существенное увеличение его распространенности в возрастной подгруппе 45-60 лет свидетельствует о вкладе висцерального ожирения в формирование высокого кардиоваскулярного, онкологического риска, а также развития СД 2-го типа у белорусов.

Распространенность гиперлипемии в стране, по данным STEPS, составляет 7,6 %. Согласно официальной статистике, распространенность сахарного диабета около 4 %, а вот данные по предиабету, к сожалению, не известны. Ранние стадии дистимии пока находятся вне основного фокуса внимания



Ирина Лазарева, заведующая кардиологическим отделением № 2 РНПЦ «Кардиология», председатель Белорусской лиги по борьбе с высоким артериальным давлением, кандидат мед. наук

С 2018 года лечение АГ считается эффективным, если АД менее 140/90 мм рт. ст. При хорошей переносимости АД рекомендуется снижать до 120-129/70-79 мм рт. ст.

Результаты метаанализа большого числа исследований по влиянию снижения АД на прогноз показали, что снижение систолического АД всего на 10 мм рт. ст. позволяет уменьшить количество мозговых инсультов на 27 %, ХСН на 28 %, всех сердечно-сосудистых

Людмила Жилевич, руководитель Республиканского геронтологического центра (активного долголетия), председатель Белорусского общественного объединения геронтологов и геронтологов, кандидат мед. наук



Замечено, что после 50 лет начинается эра неинфекционных заболеваний, среди которых лидируют заболевания сердечно-сосудистой системы. В ежедневной клинической практике мы видим большое количество пациентов именно

Союз общественных медицинских объединений БГМУ

- Белорусская ассоциация врачей
- ОО «Белорусское общество кардиологов и терапевтов»
- ОО «Белорусское научно общество кардиологов»
- ОО «Белорусское общество врачей общей практики»
- БОМО «Эндокринология и метаболизм»
- ОО «Белорусское Республиканское геронтологическое общественное объединение»
- ОО "Белорусская психиатрическая ассоциация"
- ОО «Белорусское общество ревматологов»
- БОМО «Клиническая фармакология и терапия»
- Белорусское Республиканское Общественное Объединение стоматологов.



Союз общественных медицинских объединений БГМУ,
Круглый стол «Всемирный день сердца», 29.09.2021



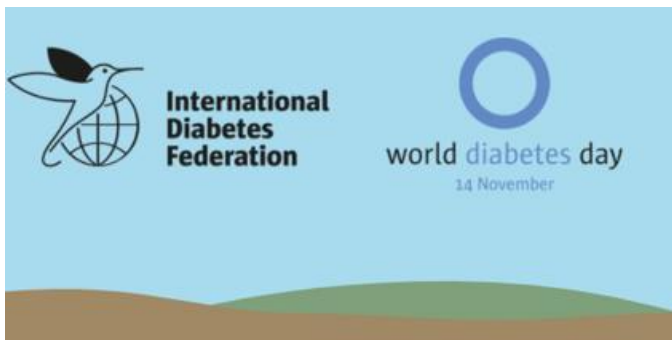
Круглый стол «Всемирный день борьбы с псориазом», 29.10.2021



Всемирный День Диабета
14 ноября

Круглые столы: 2020-2021

«Проблемные вопросы диabetологической помощи на современном этапе»



ROUND TABLE "NURSES: MAKE THE DIFFERENCE FOR DIABETES"

Round table

Start Date: November 16, 2020
End Date: November 16, 2020

Location: Minsk, Minsk Region, Belarus

During the round table, topical issues of diabetes care in Belarus will be discussed. Leading diabetologists will answer questions from people with diabetes.

Organizer: Belarusian Society of Endocrinology and Metabolism, Patient Society "Support for People with Diabetes"

Event Email: alla.shepelkevich@mail.ru
Event website: www.endocrinology.by



Комплексный подход к обучению в области НИЗ

Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 23.01.2021, 5/48712

ПОСТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
19 января 2021 г. № 28

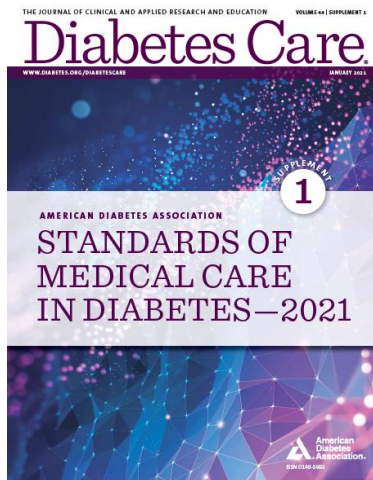
О Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы

Совет Министров Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Государственную программу «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы (далее – Государственная программа) (прилагается).
2. Возложить персональную ответственность за своевременную и качественную реализацию мероприятий Государственной программы на Министра здравоохранения, председателей облисполкомов и Минского горисполкома, а также руководителей государственных органов и иных государственных организаций, являющихся заказчиками Государственной программы.
3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования и распространяет свое действие на отношения, возникшие с 1 января 2021 г.

Премьер-министр Республики Беларусь

Р.Головченко



ГЛАВА 4

ПОДПРОГРАММА 2 «ПРОФИЛАКТИКА И КОНТРОЛЬ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»

В профилактике неинфекционных заболеваний основное внимание уделяется информационно-образовательной работе с населением. Данная работа проводится комплексно на основе эффективного межведомственного и межсекторального взаимодействия с использованием современных информационных технологий.

Для информационной работы с населением активно используются республиканский интернет-портал «Здоровые люди» и ресурсы социальной рекламы. Актуальная информация по вопросам сохранения и укрепления здоровья размещается на сайтах организаций здравоохранения и в социальных сетях.

В настоящее время в республике реализуются 2 республиканских профилактических проекта – государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки», в рамках которого создается национальная сеть «Здоровые города и поселки», и межведомственный профилактический проект для учреждений общего среднего образования «Школа – территория здоровья», а также более 160 региональных профилактических проектов. Проводится работа по созданию и поддержке инициативных волонтерских групп в местных сообществах по профилактике неинфекционных заболеваний и продвижению здорового образа жизни.

60. Совершенствование системы обучения пациентов в «Школах диабета» путем проведения семинаров, мастер-классов для работников «Школ диабета», разработки методических материалов, пособий для обучения	2022–2025	»	республиканский бюджет
61. Расширение возможностей оценки компенсации сахарного диабета путем закупки расходных материалов для анализаторов гликированного гемоглобина	2021–2025	облисполкомы, Минский горисполком	местные бюджеты
62. Внедрение Концепции обеспечения лекарственными средствами инсулина пациентов с сахарным диабетом в Республике Беларусь, включая использование современных средств введения инсулина	2021–2025	Минздрав, облисполкомы, Минский горисполком	–
63. Совершенствование мероприятий по ранней диагностике осложнений сахарного диабета путем проведения скрининга хронических осложнений сахарного диабета в рамках эпидемиологического исследования	2022	Минздрав	республиканский бюджет

Эксперты ВОЗ: сахарный диабет - как проблема общественного здравоохранения (к 100-летию открытия инсулина)



148th WHO Executive Board

Agenda item 6, Draft Decision on Addressing Diabetes as a Public Health Concern

Statement by the International Diabetes Federation, supported by the Global Coalition for Circulatory Health and the NCD Alliance



EXECUTIVE BOARD
148th session
Agenda item 6

EB148(6)
21 January 2021

Addressing diabetes as a public health problem

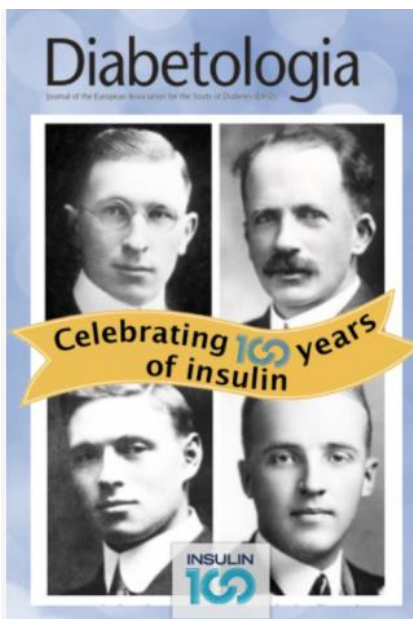


Charles Best and Frederick Banting pictured in 1924 (Copyright ©University of Toronto Library)

На основании заявления Международной федерации диабета, Международного общества нефрологов, Всемирной федерации сердца, Всемирной организации по борьбе с инсультом, а также при поддержке Альянса по неинфекционным заболеваниям 21 января 2021г. Исполнительный комитет ВОЗ, рассмотрел доклад о политической декларации Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

Подчеркивая значимость 100-летней годовщины открытия инсулина и важность улучшения здоровья людей с СД, ставшее возможным благодаря исследованиям и инновациям, постановили:

- призвать государства-члены ВОЗ активизировать, где это необходимо, усилия по предотвращению и борьбе с СД как проблеме общественного здравоохранения в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения, посредством продвижение комплексных подходов к профилактике и лечению заболевания в рамках Глобального плана действий по профилактике НИЗ на 2013–2020 гг.;
- поощрять государства-члены ВОЗ и Секретариат к признанию в 2021 г., в том числе на 74 сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, 100-летия со дня открытия инсулина, а также повышение осведомленности общественности, проведение просветительских кампаний по профилактике и лечению СД и связанных с ним факторов риска;
- просить Генерального Директора:
 - a. обновить отчет для рассмотрения на 74 Всемирной Ассамблее здравоохранения, добавив приложение об основных препятствиях на пути достижения целей Глобального плана действий, связанных с СД;
 - б. просить Генерального Директора обеспечить эффективное выполнение связанных с СД целей Глобального плана действий и отчета о прогрессе в рамках сводной отчетности по неинфекционным заболеваниям.





Проект финансируется Европейским Союзом



Всемирная организация здравоохранения
Европейское региональное бюро



unicef
70 YEARS FOR EVERY CHILD



Полноправные люди. Устойчивые страны.

www.endocrinology.by

Проект «Профилактика неинфекционных заболеваний, продвижение здорового образа жизни и поддержка модернизации системы здравоохранения в Республике Беларусь»

Образовательный проект БОМО ЭиМ, 2018-2021гг.

«Роль врача общей практики в ведении пациентов с СД 2 типа»

РНПЦ МТ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИНФОРМАТИЗАЦИИ, УПРАВЛЕНИЯ И ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Приемная (+375 17) 292 30 80
Факс (+375 17) 331 34 84

Главная О Центре Новости. События Деятельность Центра Электронное здравоохранение Разработки Центра Проект «Модернизация системы здравоохранения Республики Беларусь» Проект «Экстренное реагирование на COVID-19 в Республике Беларусь» Проект реагирования на чрезвычайные ситуации в Беларуси и поддержки общественного здравоохранения Грант Глобального фонда Информация о закупках

Главная > Деятельность Центра > Международное сотрудничество > Проект БЕЛМЕД

Деятельность Центра

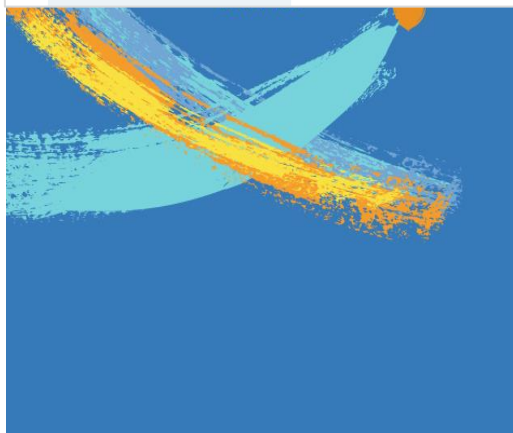
Научно-исследовательская деятельность

Проект БЕЛМЕД

Проект БЕЛМЕД «Профилактика неинфекционных заболеваний, продвижение здорового образа жизни и поддержка модернизации системы здравоохранения в Республике Беларусь на 2016-2020 годы», финансируемый Европейским Союзом и осуществляемый агентствами ООН и Всемирной организацией здравоохранения совместно с Министерством здравоохранения Беларуси,

Роль врача общей практики в ведении пациентов с СД 2 типа: 5 ОСНОВНЫХ ШАГОВ

- 1 шаг** Раннее выявление заболевания: установление факторов риска и/или клинических симптомов
- 2 шаг** Лабораторная диагностика СД
- 3 шаг** Скрининг хронических осложнений СД и диспансерное наблюдение
- 4 шаг** Комплексный план лечения СД 2 типа: обучение в «Школе диабета», модификация образа жизни, самоконтроль, многофакторная коррекция, хирургическое лечение
- 5 шаг** Фармакотерапия: многофакторная коррекция с достижением целевых значений метаболических параметров

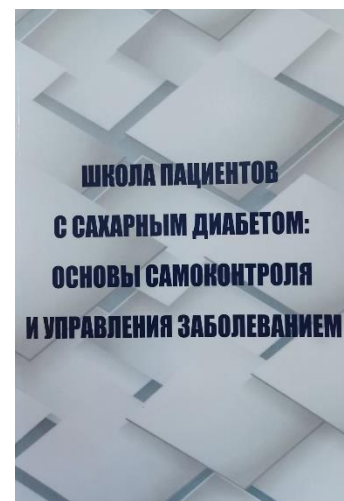


ГУ Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения (Республиканский центр эндокринологии) БОМО «Эндокринология и метаболизм»

Роль врача общей практики в ведении пациентов с сахарным диабетом 2 типа:

5 ОСНОВНЫХ шагов

Шепелькевич А. П., Салко О. Б.
Минск, 2021



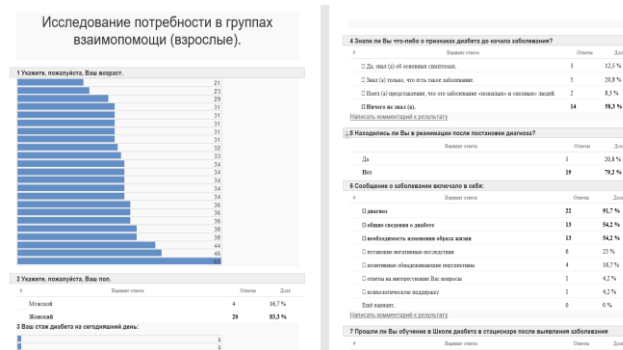
Проекты ОО «Поддержка людей с сахарным диабетом»

- День диабета 2018: семья и диабет
- Спортивный праздник «Семья, ребёнок, спорт: с друзьями веселее!»
- Семинар «Хочу стать мамой. Беременность и диабет»
- Встреча в пресс-центре Sputnik Беларусь по вопросам создания общественного совета при Минздраве
- Организационные встречи ОО, работа с **индивидуальными обращениями** (особенно в период пандемии COVID-19, проект «Поддержка рядом»)
- Проведение **круглого стола** с участием представителей общественных организаций в рамках Республиканской научно-практической конференции «Белорусский эндокринологический форум»



Проекты ОО «Поддержка людей с сахарным диабетом»

- Участие в исследовании **CSO METER** – Беларусь для изучения условий деятельности ОО в Беларуси
- Участие в **обучающем курсе** «Взаимодействие некоммерческих организаций с органами местной власти»
- Проведение исследования необходимости психосоциальной и информационной помощи людям с **впервые выявленным диабетом** (их семьям)
- Проведение встречи по **профилактике СД 2 типа** совместно с БОМО «Эндокринология и метаболизм» на базе Центра активного долголетия



Проекты ОО «Поддержка людей с сахарным диабетом»

- Проект «Путешествуем с диабетом»
- Проект «Вкусная подсказка», мастер-классы по питанию
- Группы взаимопомощи для родителей детей с впервые выявленным сахарным диабетом
- Проект **психологического сопровождения** для детей с СД1 типа
- Выездная Школа диабета
- Сотрудничество со СМИ, е-платформы



АКТУАЛИИ
14 ноября — Всемирный день диабета

По оценке ООН, **распространенность сахарного диабета в мире приняла характер эпидемии**. Если в 2000 году число заболевших не превышало 30 млн, то в нынешнем составило 415 млн, а через двадцать лет, по прогнозам, достигнет цифры 642 млн.

Чем **ПОЛЕЗНЫ** пациентские инициативы?

«КАК МНЕ С ЭТИМ ЖИТЬ?»
Особенно актуальна поддержка с стороны близких, помогающих справиться с болезнью. Важно помнить, что диабет — это не приговор, а хроническое заболевание, с которым можно жить полноценно. Главное — соблюдать рекомендации врача и вести здоровый образ жизни.

ВАЖНО НЕ ТОЛЬКО ЦЕЛЫЙ НА СПОСОБЕ
Важно не только целы на способе, но и на уровне жизни. Необходимо следить за своим здоровьем, регулярно проходить обследования и соблюдать рекомендации врача.

СИЛА В ЕДИНСТВЕ
Сила в единстве. Вместе мы сможем справиться с болезнью и улучшить качество жизни.

←

ОО "Поддержка людей с сахарным диабетом"
199 участников

Информация
t.me/supordiabetes
Ссылка-приглашение

**2021г. - Медико-социальный проект
"Расскажи свою историю самоконтроля"**

Медико-социальный проект «Расскажи свою историю о самоконтроле»



Медико-социальный
проект
«Расскажи свою историю
самоконтроля»

Общественное объединение
«ПОДДЕРЖКА ЛЮДЕЙ
С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ»

«Истории о самоконтроле» на сайте
www.endocrinology.by



Апанашенко Мария
МОЯ ИСТОРИЯ САМОКОНТРОЛЯ

Сахарный диабет
60 лет

Без малого 60 лет жизни с диабетом убедили меня в необходимости контроля гликемии. Теперь я знаю наверняка: чем тщательнее и аккуратнее осуществляется самоконтроль, тем легче управлять течением диабета, что, несомненно, улучшает качество жизни.

Моя история самоконтроля началась весной 1962 года, когда мне поставили диагноз сахарный диабет. Первоначально контроль моей гликемии проводили бабушка и мама с помощью постоянной оценки глюкозурии. Так продолжалось 6 лет, и за это время у меня ни разу не было тяжелых гипо- и гипергликемий.

В дальнейшем на протяжении довольно длительного времени (около 30 лет) самоконтроль практически отсутствовал, что, естественно, повлекло за собой появление осложнений.

Стало спасением появление на потребительском рынке тест-полосок и самых разнообразных глюкометров, а самое главное – появилась возможность покупать тест-полоски в необходимом количестве. Мой самоконтроль гликемии стал осуществляться должным образом.

В настоящее время контролирую гликемию от 6 до 10 раз в сутки, а если самочувствие неважное, то и чаще. Конечно, всё это не должно «удовольствие», но имеет смысл ограничивать некоторые свои потребности, получая взамен самочувствие.

Второй этап проекта позволил мне впервые осуществить гликемию.

На основе этого минимального опыта, могу сделать следующие

Непрерывный мониторинг позволяет:

- выравнивать сахара и отрегулировать дозы инсулина;
- рассчитать оптимальные временные промежутки между приёмом пищи в зависимости от уровня гликемии;
- производить расчёт количества вводимого инсулина с учётом

Открывающиеся возможности, безусловно, полезны, но в пост-системе непрерывного мониторинга нуждаются далеко не в очередь подобный контроль необходим для детей, которые и свои ощущения и своё состояние. Полезными будут подобные особенно отделениях реабилитации.



Арнаутов Ян
ИСТОРИЯ САМОКОНТРОЛЯ

Сахарный диабет
17 лет

Всем доброго времени суток!

Позвольте представиться, я Арнаутов Ян Валерьевич, председатель общественного объединения «Поддержка людей с сахарным диабетом» и координатор медико-социального проекта «Расскажи свою историю о самоконтроле». Помимо своей общественной деятельности, я являюсь студентом Белорусского государственного медицинского университета и человеком с диагнозом сахарный диабет. Поэтому я могу рассказать о диабете не только со стороны пациента, но и со стороны будущего врача-эндокринолога.

Разрешите поделиться своей историей о самоконтроле. Ровно 17 лет назад (в 2004 году), будучи пятилетним ребёнком, я впервые встретился с заболеванием сахарный диабет. Эта встреча была неожиданным, но с диабетом мы достаточно быстро подружился.

У меня и моей мамы появилось много новых обязанностей, возникла необходимость в получении новой информации. Каждый врач рассказывал нам о самоконтроле, ведь тогда ещё не было чёткого понятия о том, что же такое самоконтроль. В настоящее время мой знания о самоконтроле стали значительно глубже.

На момент постановки диагноза мне было 4 года. Контроль за мамой диабетом осуществляла моя мама. К 7 годам я научился самостоятельно осуществлять полноценный самоконтроль. Я, как и все дети, ходил в школу, посещал спортивные кружки, на мне было особенно тяжело. Тяжело было не столько в физическом плане, сколько психологическом. Я тщательно скрывал свою болезнь от друзей, одноклассников и учителей. Когда мне нужно было сделать инъекцию инсулина или измерить уровень глюкозы, я прятал свои принадлежности в карманы и выходил в туалет, чтобы никто не увидел меня со шприцручкой в руках. Но, достигнув возраста 14 лет, ко мне пришла осознание того, что в любви, заботе и понимании нет ничего плохого. Когда окружающим стало известно о моём диабете, жить мне стало намного легче. Теперь не надо было выходить в туалет, чтобы уколоть инсулин. Инъекция можно было сделать прямо за партой, на скамейке в парке, в машине. Про операцию, конечно же, говорить было нельзя.

Я считаю, каждому человеку, столкнувшись с диабетом впервые, нужна поддержка единомышленников, врачей и семьи. Психологические проблемы в контексте диабета играют важную роль, но на этом сложности не заканчиваются. Очень важен вопрос самоконтроля.

Говоря о самоконтроле, необходимо знать, что понятие «сахарный диабет» и «самоконтроль» – не синонимы. Итак, на чём базируется самоконтроль?

Во-первых, на ежедневном измерении уровня глюкозы в крови. Минимальное количество измерений – 4-5 раз в день. А если есть возможность, желательно и чаще. Следует измерять глюкозу перед, после, во время, перед, планируя физическую нагрузку, при малейшем изменении самочувствия. Чем больше, тем лучше! Лучше иметь больше информации о своих сахарах.



Мастер-класс по обучению пациентов особенностям установки и проведения самоконтроля с использованием системы длительного мониторинга «POCTech» (Zhejiang POCTech Co., Ltd., Китай) (www.poctech.by), которая официально разрешена к производству, реализации и медицинскому применению на территории Республики Беларусь с сентября 2020 года

11 сентября 2021г.

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

28 мая 2021 г. № 70

**О профессиональной аттестации медицинских,
фармацевтических и иных работников здравоохранения**

11. Аттестационная комиссия состоит из председателя, заместителя председателя, секретаря и членов комиссии в количестве не менее пяти человек.

Аттестационная подкомиссия состоит из председателя, секретаря и членов комиссии в количестве не менее трех человек.

В состав аттестационной комиссии (аттестационной подкомиссии) включаются:

специалисты организаций здравоохранения, имеющие высшую квалификационную категорию и (или) ученую степень и стаж работы по должности врача-специалиста, провизора-специалиста по профилю профессионально-квалификационного состава работников, подлежащих аттестации, не менее десяти лет;

специалисты учреждений образования, осуществляющих подготовку, повышение квалификации и (или) переподготовку специалистов по профилю образования «Здравоохранение», имеющие квалификацию, соответствующую профессионально-квалификационному составу работников, подлежащих аттестации;

специалисты органов управления здравоохранением;

представители профсоюза работников здравоохранения (с их согласия);

представители общественного объединения «Белорусская ассоциация врачей», общественного объединения средних медицинских работников, Республиканского общественного объединения фармацевтических работников «ФАРМАБЕЛ» (с их согласия).

23. Накопление объема времени профессиональной подготовки, необходимого для присвоения (подтверждения) квалификационной категории, осуществляется в течение пяти лет, предшествующих аттестации.

В объем времени профессиональной подготовки включаются:

переподготовка, повышение квалификации, в том числе в организациях иностранных государств;

подготовка в резидентуре, клинической ординатуре (ординатуре), аспирантуре, докторантуре;

участие в образовательных мероприятиях, проводимых с использованием современных технических средств обучения в удаленном доступе и дистанционных технологий, организуемых в целях совершенствования профессиональных знаний, в том числе по инициативе медицинских, фармацевтических общественных объединений, подтвержденное сертификатом участника;

освоение содержания образовательной программы стажировки, образовательной программы обучения в организациях, образовательной программы обучающих курсов;

участие в съездах, конгрессах, семинарах, научно-практических конференциях, симпозиумах и других мероприятиях, проводимых в целях совершенствования

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
28 мая 2021 г. № 70

О профессиональной аттестации медицинских,
фармацевтических и иных работников здравоохранения

2021/22: Образовательные мероприятия БОМО ЭиМ

ПОСТКОВИДНЫЙ СИНДРОМ (LONG COVID):
МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД, ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННАЯ ФАРМАКОТЕРАПИЯ



Эндокринный фенотип COVID-19
и постковидный синдром: июнь 2021



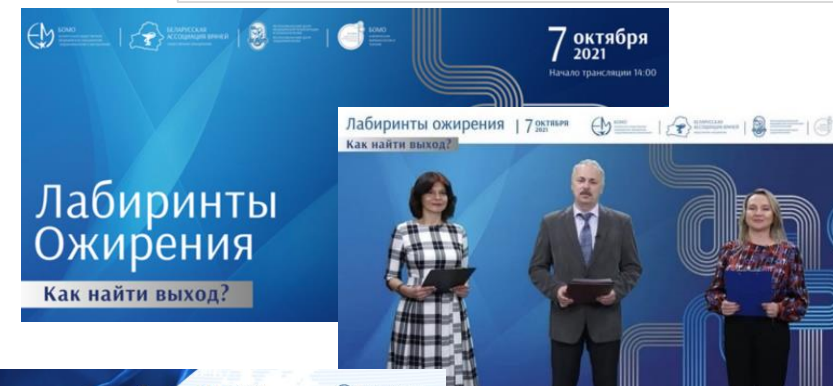
О проведении республиканской
научно-практической конференции
«Здоровое долголетие»



**Всего сертифицировано:
3 164 врача**



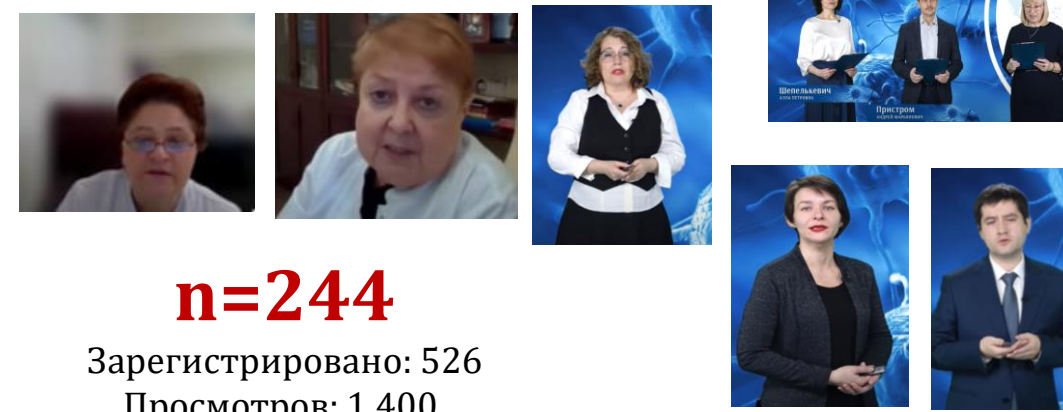
n=318



n=402



n=594



n=244

Зарегистрировано: 526
Просмотров: 1 400

THESIS

Treatment of *Hypothyroidism* in *Europe* by *Specialists*:
an *International Survey*



THESIS is supported by *IBSA Institut Biochimique SA*.

Every one of the 56 endocrinologists in different parts of Europe who have collaborated in THESIS, deserves to be proud for having played a part in the titanic task of collecting data from almost 5000 physicians. Work now can start on analysing the aggregate data. But far more important than any thesis, we hope that by now you and your families have been vaccinated against Covid-19.

THESIS Steering Committee



Dr Petros Perros
Newcastle, UK



Professor Laszlo Hegedüs
Odense, Denmark



Dr Enrico Papini
Rome, Italy



Professor Endre Nagy
Debrecen, Hungary



Dr Roberto Attanasio
Milan, Italy



Dr Roberto Negro
Lecce, Italy

The THESIS progress map



Survey published

Survey in preparation for
publication in national journal

RESPONSES SO FAR

INVITATIONS (n)	RESPONSES (n, %)	COMPLETE RESPONSES (n, %)
15334	5775 (37.6%)	4661 (80.7%)

NEWSLETTER

Number 3
25 August 2020
Editor Dr P Perros
petros.perros@ncl.ac.uk

ORGANISATION

UPDATE

- We welcome Professor Alla Shepelkevich and Dr Elena Yurenya from Belarus, who have joined THESIS. This brings the total number of countries participating in THESIS to 28.
- Congratulations to Prof Mihail Boyanov and Prof Anna Maria Borissova, who have completed their survey in Bulgaria.
- So far Italy, Denmark, Greece, Romania and Bulgaria have completed their surveys. The accrued number of responses stands at 1,938 (Italy 882, Greece 501, Denmark 179, Romania 316, Bulgaria 120)
- Slovakia, Israel and the UK are currently running their surveys. Serbia, Netherlands and Finland will start in September and all other countries are in preparation.

MEET THE THESIS COLLABORATORS

In this issue we take the opportunity to introduce you to the National leads for THESIS. We present their professional credentials and share their experience with THESIS. There is no space in the newsletter to fit all 56 leaders, so this feature will continue in future issues.

17. SERBIA

Prof Miloš Žarković, Dr Biljana Beleslin

Serbian Endocrine Society



Alla Shepelkevich MD, PhD is full Professor at the Department of Endocrinology of the Belarusian State Medical University, Belarus.

"Thank you for the opportunity to take part in the implementation of an excellent clinical idea within the framework of the THESIS study. For Belarusian endocrinologists, this is a chance to analyze many aspects of managing patients with hypothyroidism and unite with colleagues from many European countries"



Dr Alena Yurenia is Head Doctor, Minsk Healthcare Institution, City Endocrinological Dispensary, Minsk, Belarus

"I'm glad to have the opportunity to take part in THESIS. This study sounds very interesting. Historically, thyroid diseases are common in Belarus. Diagnosis and treatment of thyroid dysfunction is of interest doctors of all specialties. No doubt, participation in THESIS, will help improve the organization of medical care for patients with hypothyroidism"

Use of thyroid hormones in hypothyroid and euthyroid patients: a THESIS* questionnaire survey of Belarusian physicians *

**THESIS: Treatment of Hypothyroidism in Europe by Specialists: an International Survey*

Цель исследования: выявить отношение белорусских врачей к лечению гипотиреоза с акцентом на доступные формы лекарственных средств в клинической практике

Уважаемые коллеги, врачи эндокринологи!

Приглашаем вас принять участие в Международном исследовании «THESIS», в ходе которого планируется изучение особенностей лечения пациентов с гипотиреозом в реальной клинической практике.

Правила участия в исследовании просты:

1. Для участия приглашаются **врачи эндокринологи**, оказывающие медицинскую помощь пациентам с гипотиреозом.
2. Вам необходимо заполнить опросник, состоящий из 24 вопросов, в EXEL таблице: внести цифру «1» в соответствующую вашему ответу/ам ячейку/и.
3. Заполненный опросник/и необходимо переслать **до 10 октября 2020г.** по электронному адресу: alla.shepelkevich@mail.ru

Для врачей эндокринологов г.Минска: yurenialena@gmail.com

Результаты белорусского раздела исследования «THESIS» будут опубликованы в отечественных медицинских изданиях, а также войдут в состав международного анализа данных, включающий 28 Европейских стран.

Благодарим за ваше участие!

**Опросник:
А-8 и В-24**

210 ответов, включено - 146

<i>Распределение участников по категориям</i>					
Пол, n (%)					
Мужской			Женский		
14 (9,6)			132 (90,4)		
Возраст (лет), n (%)					
20-30	31-40	41-50	51-60	61-70	70+
13 (8,9)	45 (30,8)	48 (32,9)	26 (17,8)	13 (8,9)	1 (0,7)
Годы медицинской практики, n (%)					
0-10	11-20	21-30	31-40	Более 40	
37 (25,3)	35 (24,0)	46 (31,5)	22 (15,1)	6 (4,1)	

<i>Лечение пациентов с патологией щитовидной железой на регулярной основе, n (%)</i>			
Ежедневно	Еженедельно	Редко	
126 (86,3)	16 (11,0)	4 (2,7)	
<i>Количество пролеченных пациентов с гипотиреозом, n (%)</i>			
от 10 до 50 пациентов / год	от 51 до 100 пациентов / год	более 100 пациентов / год	Редко
11 (7,5)	14 (9,6)	116 (79,5)	5 (3,4)

Authors: A. Shepelkevich¹, Y. Dydyska^{1,3}, Elena Yurenya², Labashova V³, Attanasio Roberto⁴, Hegedüs Laszlo⁵, Nagy Endre V⁶, Negro Roberto⁷, Papini Enrico⁸, Perros Petros⁹.

Affiliations:

¹Belarusian State Medical University, Department of Endocrinology,

²Minsk Endocrinology Medical Center

³Republic Center of Endocrinology and Medical Rehabilitation, Minsk, Belarus

⁴IRCCS Orthopedic Institute Galeazzi, Endocrinology Service, Milan, Italy

⁵Department of Endocrinology, Odense University Hospital, Denmark

⁶Division of Endocrinology, Department of Medicine, Faculty of Medicine, University of Debrcen, Debrcen, Hungary

⁷Division of Endocrinology, "V. Fazzi" Hospital, Lecce, Italy

⁸Department of Endocrinology and Metabolism, Ospedale Regina Apostolorum, Rome, Italy

⁹Department of Endocrinology, Royal Victoria Infirmary, Newcastle upon Tyne, United Kingdom

Не опубликованные данные / unpublished data

ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ СИНТЕТИЧЕСКИХ АНАЛОГОВ ГОРМОНОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ: РЕЗУЛЬТАТЫ МЕЖДУНАРОДНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ 2020 THESIS* СРЕДИ ЧЛЕНОВ БЕЛОРУССКОГО ОБЩЕСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБЪЕДИНЕНИЯ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ И МЕТАБОЛИЗМ»

© А.П. Шепелькевич¹, Ю.В. Дыдышко^{1,2*}, Е.В. Юрения³, В.Л. Лобашова², Р. Аттаназио⁴, Л. Хегедюс⁵, Э. Надь⁶, Р. Негро⁷, Э. Папини⁸, П. Перрос⁹

¹Белорусский государственный медицинский университет, кафедра эндокринологии, Минск, Беларусь

²Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения, Минск, Беларусь

³Минский городской клинический эндокринологический центр, Минск, Беларусь

⁴Ортопедический институт Галеацци, Эндокринологическая служба, Милан, Италия

⁵Университетская больница Оденсе, отделение эндокринологии, Оденсе, Дания

⁶Университет Дебрецен, медицинский факультет, отделение медицины, отделение эндокринологии, Дебрецен, Венгрия

⁷Больница им. В. Фацци, отделение эндокринологии, Лечче, Италия

⁸Больница Регины Апостолорум, отделение эндокринологии и метаболизма, Рим, Италия

⁹Больница Королевы Виктории, отделение эндокринологии, Ньюкасл-апон-Т...

ОБОСНОВАНИЕ. Стандартным лечением гипотиреоза является заместительный в Республике Беларусь доступен в форме таблеток, тогда как лиотиронин могут приобретать его самостоятельно.

ЦЕЛЬ. Данное исследование было направлено на изучение отношения бел...

синтетических аналогов гормонов щитовидной железы пациентам с гипотиреозом и эутиреозом.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Проводилось онлайн-анкетирование, для участия в котором приглашены члены Белорусского медицинского общественного объединения «Эндокринология и метаболизм» (БОМО «Эндокринология и метаболизм») посредством размещения информации в групповом чате мессенджера Viber и по электронной почте. Период проведения исследования — с 1-го октября по 26-е декабря 2020 г. Было получено 210 анкет, 146 из которых были использованы для дальнейшего анализа.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Подавляющее количество участников исследования — 145 (99,3%) человек — указали, что используют LT4 в качестве препарата первого выбора для терапии пациентов с гипотиреозом. 61 (41,8%) врач ответил, что, вероятно, комбинированная терапия LT3+LT4 может быть использована у пациентов с длительно не леченным гипотиреозом и 15 (10,3%) — у пациентов со стойкими симптомами гипотиреоза, несмотря на биохимический эутиреоз на терапии LT4. Более половины респондентов — 84 (57,5%) — указали, что терапия LT4 не показана пациентам с эутиреозом, однако 50 (34,2%) врачей рассматривали возможность ее назначения при женском бесплодии с высоким уровнем тиреоидных антител и 36 (24,7%) — при простом нетоксическом зобе, имеющем тенденцию к увеличению. В различных клинических ситуациях большинство белорусских эндокринологов для лечения гипотиреоза предпочитали таблетки иным лекарственным формам LT4 и не ожидали каких-либо серьезных различий при переходе на препарат другого типа. Однако меньшая часть респондентов указали на возможность использования новых составов LT4 в ситуациях с предположительно сниженной абсорбцией или биодоступностью таблетированной формы LT4 (таблетки + «не ожидаю серьезных изменений с разными формами» vs «мягкие гелевые капсулы» + «жидкий раствор»; $p < 0,001$). Стойкие симптомы гипотиреоза на фоне заместительной терапии LT4 с достижением целевого уровня тиреотропного гормона преимущественно могут быть вызваны психосоциальными факторами, сопутствующими заболеваниями, нереалистичными ожиданиями пациента, синдромом хронической усталости, бременем хронического заболевания.

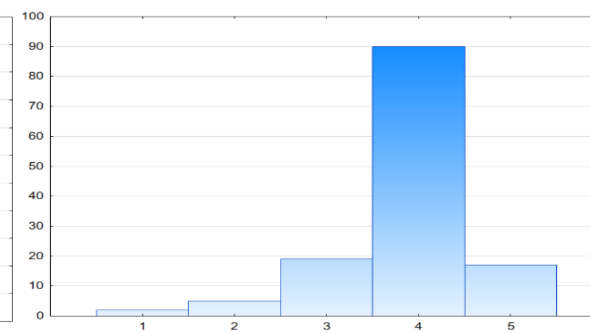
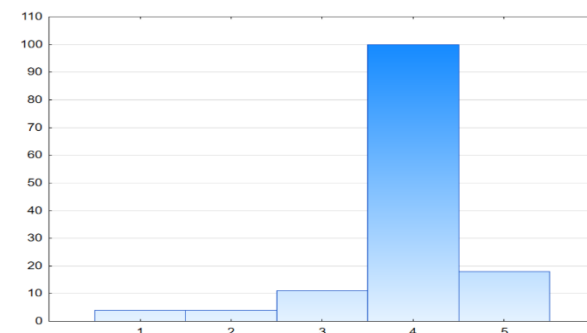
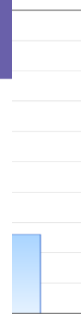
ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Методом выбора белорусских эндокринологов в лечении гипотиреоза является заместительная терапия LT4, но назначение комбинированной терапии LT4+LT3 может быть рассмотрено в отдельных клинических ситуациях. Как правило, эндокринологи не назначают LT4 пациентам с эутиреозом и не ожидают существенной разницы при применении других форм левотироксина.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Методом выбора белорусских эндокринологов в лечении гипотиреоза является заместительная терапия LT4, но назначение комбинированной терапии LT4+LT3 может быть рассмотрено в отдельных клинических ситуациях. Как правило, эндокринологи не назначают LT4 пациентам с эутиреозом и не ожидают существенной разницы при применении других форм левотироксина.

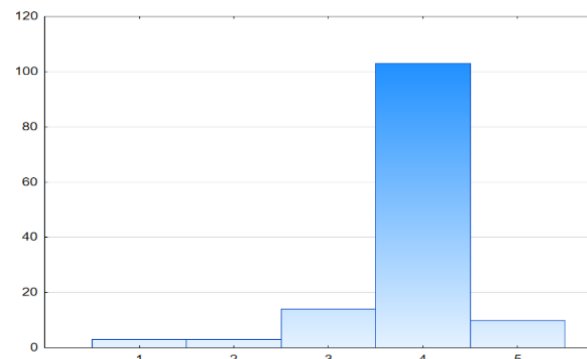
No. of obs.

70
60
50
40
30
20
10
0

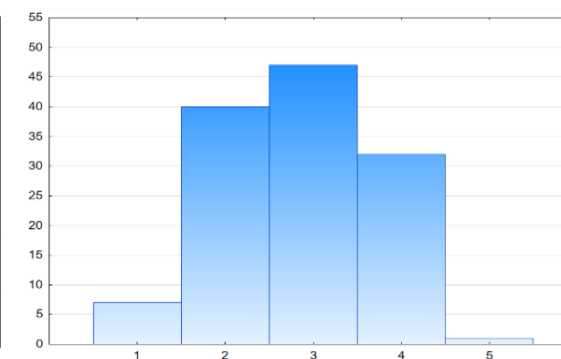
Н



ния



В результате хронических заболеваний



В результате необходимости принимать лекарства

2022: Образовательный проект «Клинический случай из нашей практики...»





Совместный проект

- БОМО «Эндокринология и метаболизм
- Республиканский центр эндокринологии»

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЕКТ
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ
ИЗ НАШЕЙ ПРАКТИКИ

ПОДОСТРЫЙ ТИРЕОИДИТ

25 ЯНВАРЯ 2022





ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЕКТА «КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ИЗ НАШЕЙ ПРАКТИКИ»
ПАЦЕВ АЛЕКСАНДР ВЛАДИМИРОВИЧ
главный врач ГУ «Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения»

ПОДОСТРЫЙ ТИРЕОИДИТ: ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ
ШЕПЕЛЬКЕВИЧ АЛЛА ПЕТРОВНА
председатель БОМО «Эндокринология и метаболизм», профессор, доктор медицинских наук

ПОДОСТРЫЙ ТИРЕОИДИТ: ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ
ПОДОЛЬСКАЯ ТАТЬЯНА ВИКТОРОВНА
врач-эндокринолог УЗ «2 в городской клинической детской больнице» г. Минска

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЕКТ
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ
ИЗ НАШЕЙ ПРАКТИКИ

ПАТОЛОГИЯ ГИПОФИЗА





ПАЦИЕНТ С ПАТОЛОГИЕЙ ГИПОТАЛАМО-ИПИФИЗАРНОЙ ОБЛАСТИ – ОСОБЕННОСТИ КОМАНДНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ
КУЗЬМЕНКОВА ЕЛЕНА ИВАНОВНА
заведующая эндокринологическим отделением ГУ «Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения» (Республиканский центр эндокринологии)

СИНДРОМ ГИПЕРКОРТИЦИЗМА У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ: ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ
ОКУЛЕВИЧ НАТАЛЬЯ МИХАЙЛОВНА
врач-эндокринолог эндокринологического отделения ГУ «Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения» (Республиканский центр эндокринологии), кандидат медицинских наук

СИНДРОМ ПУСТОГО ТУРЕЦКОГО СЕДЛА: ЧТО ДЕЛАТЬ?
ДЫДЫШКО ЮЛИЯ ВАСИЛЬЕВНА
ассистент кафедры эндокринологии БГМУ, кандидат медицинских наук

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЕКТ
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ
ИЗ НАШЕЙ ПРАКТИКИ

НАДПОЧЕЧНИКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ИЗ НАШЕЙ ПРАКТИКИ: ЗАДАЧИ И ФОРМАТ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЕКТА
ШЕПЕЛЬКЕВИЧ АЛЛА ПЕТРОВНА
председатель БОМО «Эндокринология и метаболизм», профессор, доктор медицинских наук

ПЕРВИЧНАЯ НАДПОЧЕЧНИКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ: СЛОЖНОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА
МОХОРТ ТАТЬЯНА ВНЕСЛАВОВНА
заведующий кафедрой эндокринологии БГМУ, профессор, доктор медицинских наук

ЦЕНТРАЛЬНАЯ НАДПОЧЕЧНИКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ: ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ
ШИШКО ЕЛЕНА ИВАНОВНА
доцент кафедры эндокринологии БГМУ, кандидат медицинских наук

On-line ресурсы БОМО «Эндокринология метаболизм»



Об общественном объединении ▾ События ▾ Для врачей ▾ Для пациентов ▾ Медико-социальные проекты ▾ Контакты



- ### НОВОСТИ И СОБЫТИЯ
- Международная эндокринологическая конференция с выдачей сертификата «Инфекционные и метаболические риски в клинической практике» 15.03.2022
 - Клинический случай из нашей практики: надпочечниковая недостаточность 23.03.2022
 - Образовательный проект. Клинический случай из нашей практики «Подострый тиреоидит» 01.02.2022
 - Первый этап медико-социального проекта «Искусство своей истории: самоконтроль» 17.11.2021

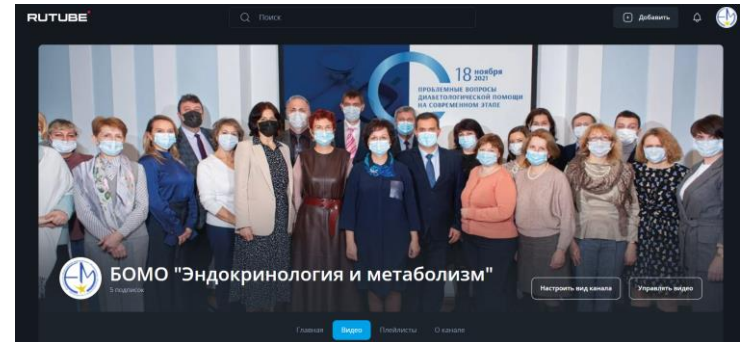


Статистика

Дата регистрации: 12 окт. 2020 г.

25 273 просмотра

Патология гипопитуитаризма Дата премьеры: 08.04.2022, 08:30 НАПОМИНИТЬ	Инфекционные и метаболические риски в... 1,4 тыс. просмотров · 3 недели назад	НАДПОЧЕЧНИКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ:... 990 просмотров · 1 месяц назад	ПОДОСТРЫЙ ТИРЕОИДИТ: клинический случай из... 1,5 тыс. просмотров · 2 месяца назад	ЗРЕНИЕ И САХАРНЫЙ ДИАБЕТ, медико-... 336 просмотров · 3 месяца назад
Проблемные вопросы диabetологической... 566 просмотров · 4 месяца назад	Сахарный диабет и нарушения метаболизма... 3,5 тыс. просмотров · 4 месяца назад	Тизер. Лабиринты ожирения: как найти выход? 338 просмотров · 5 месяцев назад	Лабиринты Ожирения 2-44:06	Лабиринты Ожирения 7:44:16
Лабиринты Ожирения 2-11	Лабиринты ожирения: как найти выход? 1,8 тыс. просмотров · 6 месяцев назад	Лабиринты Ожирения 4:03:21	Тизер. Лабиринты ожирения: где мы... 430 просмотров · 8 месяцев назад	Тизер. Лабиринты ожирения: где мы... 1:50



Telegram Profile

БОМО «Э и М»
376 subscribers

Официальный канал БОМО «Эндокринология и метаболизм»

Сайт: www.endocrinology.by
Y-tube: https://www.youtube.com/channel/UC-ST_8ULYImyVTPxLzDGbQ

Хотите предложить тему для поста? Не стесняйтесь, пишите!
Bio

<https://t.me/ODxNI3EbG40NGUy>
Link

БОМО "Э и М"
Участники: 2 411

<https://t.me/+ODxNI3EbG40NGUy>
Закреплено в 10.03.2022

<https://www.nogg.org.uk/full-guideline/summary-main-recommendations>
Национальные рекомендации по остеопорозу (краткие выводы), Великобритания, 2021

NOGG Summary of main recommendations | NOGG
nogg.org.uk

Сегодня

[Опухоли щитовидной железы, микроэлементы, ожирение, и инсулинорезистентность: есть ли взаимосвязь?](https://t.me/rmj.ru)
rmj.ru

БОМО "Э и М"

Статистика сообщества

Описание
Профессиональное сообщество БОМО "Э и М" www.endocrinology.by

Фон сообщества

ОБЩЕСТВЕННОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ ПОДДЕРЖКА ЛЮДЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

ОО "Поддержка людей..."
199 участников, 38 в сети