



Дорогие друзья!

Поздравляю Вас с праздником - Всемирным Днем Диабета. С этого года данный праздник проходит под эгидой ООН. Каждый год посвящен какой-либо важной проблеме диабета. Так, 2005 год был посвящен диабетической стопе, 2006 – диабету у социально незащищенных слоев населения, а 2007 и 2008 объявлены годом детского диабета. Благодаря усилиям врачей, общественных объединений и поддержке правительственных организаций 20 декабря 2006 была принята резолюция ООН по сахарному диабету – первая резолюция, посвященная неинфекционному заболеванию. Россия была одной из первых стран, поддержавших данную инициативу.

Многое сделано за последние десять лет. Данные эпидемиологических контрольных исследований, проводимых сотрудниками Эндокринологического Научного Центра в рамках программы «Диамобиль» свидетельствуют о том, что почти во всех регионах улучшаются показатели степени компенсации сахарного диабета. Так, уровень гликированного гемоглобина у детей, больных сахарным диабетом снизился на 2%, но остается еще выше целевых значений (6,5-7,0%), составляя в среднем от 8,2 – 8,6% а еще недавно этот показатель даже в Москве был выше 10%. Это результат огромных усилий врачей, органов здравоохранения, Эндокринологического научного центра и всех, кто причастен к этой проблеме.

В настоящее время Министерство Здравоохранения РФ предпринимает огромные усилия по улучшению качества жизни больных сахарным диабетом. Все пациенты получают противодиабетические препараты высокого качества, в том числе аналоги инсулинов, улучшается снабжение больных средствами самоконтроля. Но не все и не всегда идет гладко. 11 сентября 2007 года приняты стандарты по оказанию медицинской помощи больным с инсулинзависимым сахарным диабетом. Согласно этому документу пациент будет гарантировано обеспечиваться тест полосками для определения гликемии, иглами и средствами введения инсулина.

Перед нами стоит задача добиться хорошей компенсации у всех больных и чтобы адресная помощь была доступна каждому больному, независимо от места проживания.

Уверен, что благодаря нашим совместным действиям люди с диабетом, смогут вести полноценный образ жизни, добиваясь успехов и процветания.

Почетный президент ОООИ «РДА», руководитель Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи, Академик РАН и РАМН И.И. Дедов

**Всемирный
день
борьбы с диабетом**



ноября

С 2007 года – под эгидой ООН!

Сердечно благодарим всех, кто поддержал общественное движение за принятие резолюции ООН по сахарному диабету!



ПЕРВАЯ ВСТРЕЧА МИНИСТРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ С ОБЩЕСТВЕННЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ

31 октября Министр здравоохранения и социального развития Российской Федерации Татьяна Алексеевна Голикова встретила с руководителями общественных организаций: больных сахарным диабетом, рассеянным склерозом, гемофилией, онкогематологическими заболеваниями, муковисцидозом и болезнью Гоше.

В работе совещания приняли участия заместитель Министра Владимир Стародубов, руководитель Росздравнадзора Николай Юргель, заместитель руководителя Росздравнадзора Елена Тельнова, заместитель руководителя Росздрава Руслан Хасанов, руководители профильных департаментов и отделов Минздравсоцразвития.

Совместные совещания с общественными организациями инвалидов стали традиционными. На встрече в атмосфере взаимопонимания и доверия обсуждались вопросы текущего и перспективного на 2008 год лекарственного обеспечения по 7 нозологиям, выделенным в отдельную программу.

В течение текущей недели специалисты Министерства завершат запланированные встречи с

уполно-моченными представителями органов управления здравоохранением субъектов с целью контроля и анализа обоснованности заявок на дорогостоящие лекарственные средства и формирования сводных данных по потребностям регионов.

Руководство Министерства рассматривает сохранение достигнутого уровня лекарственного обеспечения тяжело больных и инвалидов в качестве основного приоритета. Всего на следующий год запланировано выделить 33 млрд рублей. Средства будут направлены производителям и поставщикам лекарств, которые Росздрав выявит по итогам проведения открытого аукциона по поставкам на право заключения государственных контрактов на поставку лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелодисплазией, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей.

Подписание соответствующих договоров с победителями – поставщиками лекарственных средств

на первые шесть месяцев 2008 года планируется завершить до 17 ноября с.г., что позволит обеспечить поставку в аптеки регионов новых партий лекарств до 25 декабря и гарантировать надежную лекарственную терапию в начале января 2008 года.

Министр Здравоохранения заявила, что с нового 2008 года каждый больной с сахарным диабетом 1 типа будет получать по 730 тест-полосок в год для определения уровня гликемии, это значит, что пациент гарантировано сможет измерять уровень сахара в крови 2 раза в день.

На этой встрече президент ОООИ «РДА» В.А. Петеркова просила включить сахарный диабет в список заболеваний, лекарства для которых централизованно закупаются из средств Федерального бюджета.

В.А. Петеркова отметила, что в последнее время появилось много жалоб из регионов о участившихся случаях смены инсулинов (т.к. регионы покупают то, что дешевле). Международный консенсус по лечению сахарного диабета рекомендует менять инсулины у одного больного только по строгим врачебным показаниям, поскольку технология производства инсули-

нов у компаний-производителей различна, различна их фармакокинетика. Смена препарата может приводить к декомпенсации диабета во время адаптации к новому инсулину, повлечь за собой экономические, медико-социальные и этические проблемы, нежелательные увеличение сроков нетрудоспособности и психологические проблемы больного, из-за невозможности получить адекватную инсулинотерапию.



ПРИКАЗ

ОТ 11 СЕНТЯБРЯ 2007 Г. N 582

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ИНСУЛИНЗАВИСИМЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

В соответствии со ст. 38 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. № 5487-1 (Ведомости Совета российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, № 33, ст. 1318; Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 35, ст. 3607) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый стандарт медицинской помощи больным с инсулинзависимым сахарным диабетом.
2. Рекомендовать руководителям государственных и муниципальных медицинских организаций использовать стандарт медицинской помощи больным с инсулинзависимым сахарным диабетом при оказании амбулаторно-поликлинической помощи.
3. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 апреля 2005 г. № 262 « Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с инсулинзависимым сахарным диабетом».
4. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2008 года.

Заместитель Министра В. Стародубов

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ИНСУЛИНЗАВИСИМЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

1. МОДЕЛЬ ПАЦИЕНТА

Категория возрастная: дети, взрослые
Нозологическая форма: инсулинозависимый сахарный диабет
Код по МКБ-10: E10.0
Фаза: хроническая
Стадия: все стадии
Осложнения: без осложнений
Условия оказания: амбулаторно-поликлиническая помощь

ДИАГНОСТИКА

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A01.22.001	Сбор анамнеза и жалоб в эндокринологии	1	1
A01.22.002	Визуальное исследование в эндокринологии	1	1
A01.22.003	Пальпация в эндокринологии	1	1
A01.31.012	Аускультация общетерапевтическая	1	1
A01.24.004	Исследование чувствительной и двигательной сферы при патологии периферической нервной системы	1	1
A02.12.001	Исследование пульса	1	1
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	1	1
A11.05.001	Взятие крови из пальца	1	3
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	1	4
A09.05.84	Исследование уровня гликированного гемоглобина крови	1	1
A08.05.003	Исследование уровня эритроцитов в крови	1	1
A08.05.004	Исследование уровня лейкоцитов в крови	1	1
A08.05.006	Соотношение лейкоцитов в крови (подсчет формулы крови)	1	1
A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	1	1
A12.22.004	Глюкозотолерантный тест	0,1	1
A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче	1	1
A09.28.015	Обнаружение кетоновых тел в моче	1	1
A09.28.017	Определение концентрации водородных ионов мочи (рН мочи)	1	1
A09.28.022	Исследование объема мочи	1	1
A09.28.003	Определение белка в моче	1	1
A09.28.023	Определение удельного веса (относительной плотности) мочи	1	1
A09.28.001	Микроскопическое исследование осадка мочи	1	1
A09.28.003.001	Определение минимального количества альбумина в моче (МАУ)	0,5	3
A02.01.001	Измерение массы тела	1	1
A02.03.005	Измерение роста	1	1
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1	1
A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	1	1
A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	0,2	1
A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	1	1
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	1	1
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	0,1	1
A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	0,4	1
A09.05.028	Исследование уровня липопротеидов низкой плотности	0,1	1
A09.05.041	Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови	0,1	1
A09.05.042	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови	0,1	1
A05.10.001	Регистрация электрокардиограммы	0,5	1
A05.10.007	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	0,5	1
B01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1	1

1.2. ЛЕЧЕНИЕ ИЗ РАСЧЕТА 365 ДНЕЙ

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A01.22.001	Сбор анамнеза и жалоб в эндокринологии	1	12
A01.22.002	Визуальное исследование в эндокринологии	1	12
A01.22.003	Пальпация в эндокринологии	1	12
A01.31.012	Аускультация общетерапевтическая	1	4
A01.24.004	Исследование чувствительной и двигательной сферы при патологии периферической нервной системы	1	3
A02.12.001	Исследование пульса	1	12
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	1	12
A02.01.001	Измерение массы тела	0,5	2
A02.03.005	Измерение роста	0,5	2
A11.05.001	Взятие крови из пальца	1	36
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	1	36
A09.05.84	Исследование уровня гликированного гемоглобина крови	1	4
A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	1	4
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1	2
A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	1	1
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	0,5	2
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	0,1	1
A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	0,1	1
A09.05.027	Исследование уровня липопротеинов в крови	0,1	1
A09.05.028	Исследование уровня липопротеидов низкой плотности	0,1	1

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A09.05.041	Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови	0,1	1
A09.05.042	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови	0,1	1
A09.28.001	Микроскопическое исследование осадка мочи	1	2
A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче	1	4
A09.28.015	Обнаружение кетоновых тел в моче	0,5	4
A09.28.023	Определение удельного веса (относительной плотности) мочи	1	2
A09.28.003.001	Определение минимального количества альбумина в моче (МАУ)	0,5	3
A09.28.003	Определение белка в моче	1	2
A06.03.052	Рентгенография стопы	0,1	1
A05.10.001	Регистрация электрокардиограммы	0,5	1
A05.10.007	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	0,5	1
A26.28.003	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы	0,1	1
B01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	1	1
B01.023.01	Прием (осмотр, консультация) врача-невропатолога первичный	0,05	1
B01.001.01	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога первичный	0,05	1
B01.025.01	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога первичный	0,05	1
B01.053.01	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	0,05	1
B01.015.01	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	0,05	1
B04.012.01	Школа для больных сахарным диабетом	1	1
A25.22.001	Назначение лекарственной терапии при заболеваниях желез внутренней секреции	1	12
A25.22.002	Назначение диетической терапии при заболеваниях желез внутренней секреции	1	12
A25.28.001	Назначение лекарственной терапии при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта	0,3	12
A25.28.002	Назначение диетической терапии при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта	0,3	12

Фармакотерапевтическая группа	АТХ группа*	Международное непатентованное наименование	Частота назначения	ОДД**	ЭКД***
Гормоны и средства, влияющие на эндокринную систему			1		
Инсулины и средства для лечения сахарного диабета			1		
		Инсулин растворимый [человеческий генноинженерный] (*)	0,45	40 ЕД	14600 ЕД
		Инсулин аспарт (*)	0,33	40 ЕД	14600 ЕД
		Инсулин лизпро (*)	0,33	40 ЕД	14600 ЕД
		Инсулин глулизин (*)	0,33	40 ЕД	14600 ЕД
		Инсулин изофан [человеческий генноинженерный] (*)	0,5	30 ЕД	10950 ЕД
		Инсулин гларгин (*)	0,5	35 ЕД	12775 ЕД
		Инсулин детемир (*)	0,25	35 ЕД	12775 ЕД
		Инсулин двухфазный [человеческий генноинженерный] (*)	0,05	25 ЕД	9125 ЕД
		Инсулин аспарт двухфазный (*)	0,1	45 ЕД	16425 ЕД
		Инсулин лизпро двухфазный (*)	0,1	45 МЕ	15425 ЕД
Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему			0,5		
Ингибиторы АПФ			0,8		
		Периндоприл (*)	0,7	4 мг	1460 мг
		Эналаприл (*)	0,3	20 мг	7300 мг
		Каптоприл (*)	0,1	75 мг	27375 мг
β-блокаторы			0,3		
		Бисопролол (*)	0,5	5 мг	1825 мг
		Метопролол (*)	0,5	50 мг	18250 мг
Средства, влияющие на кровь			0,4		
Средства, влияющие на систему свертывания крови			1		
		Тиклопидин (*)	0,3	75 мг	27375 мг
		Ацетилсалициловая кислота (*)	0,4	100 мг	36500 мг
		Сулодексид (*)	0,2	1600 ЛЕ	584000 мг
		Эноксапарин натрий (*)	0,1	160 мг	58400 мг
Средства для лечения остеопороза			0,3		
Стимуляторы остеообразования			1		
		Альфакальцидол (*)	0,5	0,5 мкг	364,5 мкг
		Колекальциферол+Кальция карбонат (*)	0,5	500 мг	182500 мг

* - анатомо-терапевтическо-химическая классификация
 ** - ориентировочная дневная доза
 *** - эквивалентная курсовая доза
 (*) - Лекарственные средства предоставляются в установленном порядке в соответствии с Перечнем лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи.

ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ

Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
Тест для определения глюкозы крови к глюкометру	1	730
Шприц-ручка для введения инсулина	1	2*
Инъекционные иглы к шприц-ручкам	1	110

*Предоставляется однократно при отсутствии шприц-ручки для введения инсулина и для замены 1 раз в 2 года

ГОД ДЕТСКОГО ДИАБЕТА (ПОДАРКИ СПОНСОРОВ)

**ПОДАРОК КОМПАНИИ «LIFESCAN»,
СПОНСИРОВАВШИХ ОТДЫХ ДЕТЕЙ
В ЛЕТНЕМ ЛАГЕРЕ В КРЫМУ**



Эта поездка была организована ОООИ «Российская диабетическая ассоциация» при поддержке компании LifeScan, которые сделали все возможное и даже невозможное, чтобы обеспечить незабываемые впечатления от отдыха. На все время пребывания в лагере – 21 день, все дети были обеспечены необходимым количеством тест-полосок OneTouch Ultra, чтобы несколько раз в день контролировать уровень сахара крови и вовремя принимать все меры для предупреждения и купирования гипогликемии или, наоборот, для снижения высокого сахара. С детьми постоянно находились два врача-эндокринолога: Андрианова Е.А., Александрова И.И., вице-президент ОООИ «РДА» Воробьева Е.В., которые провели большую подготовительную работу и круглые сутки находились с детьми, обучали и следили за их самочувствием.

4 июня 45 детей (список детей прилагается) со своими мамами и папами, кто-то с бабушками и дедушками собрались около поезда, отправляющегося к долгожданному теплему морю, солнцу, новым знакомствам и впечатлениям. Здесь впервые встретились дети из Красноярска, Ростова-на-Дону, Алтайского края, Новосибирска, Магнитогорска, Татарстана, Мурома, Мордовии, Саранска, Омской, Челябинской, Кемеровской и Рязанских областей, Санкт-Петербурга, Ярославля, Москвы, Липецкой, Владимирской и Московской областей, республики Коми, Екатеринбург, Благовещенска, Твери, Нижнего Новгорода. Многие из детей до этой поездки ни разу не были на море!

Хотя большинство детей до отъезда не были знакомы друг с другом, первые друзья появились уже в скором времени. Очень быстро прошли сутки в поезде, и вот мы в Севастополе, где нас встретили два автобуса и через час мы уже были в долгожданном лагере.

Детский оздоровительный лагерь «Ласпи» расположен в живописной бухте, носящей такое же название, в 30 км от Севастополя, недалеко от поселка Форос. Территория лагеря занимает площадь в 24,5 га. От северных и северо-восточных ветров «Ласпи» защищен главным хребтом Крымских гор, поэтому здесь всегда тепло, а море в бухте Ласпи – самое чистое и теплое на всем побережье. На склонах гор, где расположен детский лагерь, находится крупнейшая в Крыму реликтовая можжевельная роща, которая очищает воздух и насыщает его фитонцидами (летучими антибиотиками).

Одновременно в лагере могут отдыхать до 600 человек. На территории расположены: три 4-х этажных каменных корпуса, административный корпус, 13 одноэтажных каменных коттеджей, 2 столовые, зеленый театр с караоке и кинозалом, стадион с асфальтовым покрытием, спортивные площадки, беседки со столами для настольного тенниса, фестивальная площадка, кружковые помещения, большая эстрада на набережной со зрительными местами.

Корпус, в который нас поселили, оказался самым близким к морю, что, конечно, всех обрадовало. Ведь до моря – всего несколько шагов. Но сюрпризы на этом не кончились. Чтобы выглядеть одной командой, каждому LifeScan презентовала

футболку, кепку, полотенце для похода на пляж и замечательный рюкзак, куда это можно было сложить.

Уже в самом лагере к нашей компании присоединились 5 детей из Украины, они приехали накануне. Теперь мы все стали ласпинцами – так называют всех детей, отдыхающих в этом замечательном лагере.

Поскольку наша группа состояла из 50 человек, то было сформировано 2 отряда, самыми главными в которых были наши вожатые. Именно эти шесть чудесных девушек были основными организаторами и руководителями досуга – морскими купаниями, спортивными играми, викторинами и конкурсами. Чтобы полностью исключить возникновение любых проблем, связанных с диабетом, чтобы сахар всегда оставался под контролем и не мешал хорошо отдыхать, в нашей компании было два врача и 4 воспитателя.

Если кто-то до приезда в лагерь думал, что отдых будет состоять только из лежания на пляже, то он ошибся. Руководство лагеря сделало все, чтобы заполнить досуг всевозможными мероприятиями – от конкурса моделей в самодельных костюмах до спартакиады. Начинаясь каждый день одинаково: подъем, завтрак (между прочим, ничем не отличавшийся от общелагерного), и, наконец, море! Не менее 2-х часов мы проводили на берегу, чередуя купание и загар. Те из детей, которые хорошо плавают, могли понырять в глубоком морском бассейне. А чтобы никто не обгорел и не получил солнечного удара следили не только врачи и медсестры, но также инструкторы и спасатели.

После обеда и тихого часа время можно было провести по-разному. Кто-то шел на море, кто-то – в один из множества кружков или на спортивную площадку, где можно было поиграть в волейбол или баскетбол. Все отряды принимали участие в интересных конкурсах и викторинах. За всю смену таких конкурсов прошло множество. И почти во всех из них мы заняли призовые места. Кто посмеет сказать, что сахарный диабет может ограничивать отдых и творчество? Никто!



А что же происходило вечером? Конечно, дискотека! Было невозможно устоять, услышав звуки знакомых мелодий. И «зажигали» на дискотеках не только ласпинцы, но и 10-11 летние ласпинята!

Через 10 дней от начала нашей смены произошло весьма знаменательное событие. В лагерь приехало руководство компании LifeScan, главный педиатр-эндокринолог России Валентина Александровна Петеркова и главный детский эндокринолог Крыма – Турчанинова Людмила Ивановна. Для гостей мы приготовили концерт, в котором блистали наши звезды – Муравьева Вера из Твери, исполнившая два танца, замечательная танцевальная пара из Запорожья – Кулик Жанна и Ямщиков Владислав, продемонстрировавшие всем балетные танцы необычайной красоты и пластики, Ваганова Ирина из Омской области, песня которой, исполненная красивым и сильным голосом звенела над всем лагерем, Женья Кузьменко из Ростова-на-Дону, продекламировавший стихотворение, которое он написал специально для этого концерта, Журова Лена из волжского города Балахна, которая исполнила проникновенную песню про свой родной город и Клевакин Никита из Санкт-Петербурга, представивший брейк-данс.

А на следующий день была спартакиада, заботливо и с большой выдумкой подготовленная LifeScan. Нашим ласпинцам подготовили множество занимательных конкурсов и игр, а в конце все были награждены грамотами и, конечно, подарками!

Нам показалось невозможным отдохнуть в Крыму и не побывать в Севастополе – старинном городе русской воинской славы и гордости. И вот в один из дней на 2-х автобусах мы отправились на экскурсию. Сначала посетили дельфинарий, который находится под открытым небом. В представлении участвовали не только дельфины, но и весьма артистичные морские котики. Колоссальное удовольствие от увиденного получили, несомненно, все. А особенно большое впечатление концерт произвел на тех детей, которые побывали в дельфинарии впервые. Ведь лишь в очень немногих городах есть подобные развлечения, а этот дельфинарий, кроме всего, один из самых крупных! А след за этим последовала обзорная экскурсия по городской набережной.

Несмотря на то, что ежедневная программа отдыха всегда была очень насыщенной, редко кто жаловался на усталость или плохое самочувствие. Кроме того, сахар крови ведь контролировался не просто каждый день, а не меньше 4-х раз в сутки! И вместе с нашими докторами мы вовремя могли поменять дозу инсулина. Вернее будет сказать, не поменять, а уменьшить, потому что столь интенсивная физическая нагрузка привела в конечном итоге к тому, что средняя суточная доза инсулина снизилась в 2-3 раза, а сахар крови оставался на удовлетворительном уровне. Конечно, были и гипогликемии, особенно частые в самом начале смены, когда приходилось особенно тщательно контролировать уровень сахара из-за непривычных для многих нагрузок и изменений в питании. Но со всеми проблемами мы справились и справились очень-очень неплохо!

21 день пролетел не просто быстро, а молниеносно. Казалось, только вчера приехали и нужно уезжать. Было ли нам грустно? Конечно. При прощании около ожидавших нас автобусов плакали и дети и вожатые. Мы будем долго-долго вспоминать последний вечер, концерт, завершающий смену, прощальный костер, зажженный на площадке в море, кораблики с горящими свечами, плывущие в открытом море и фейерверк на пирсе. Но что делать – нужно уезжать домой, ведь там ждут и скучают друзья, родители, братья и сестры.

Мы очень надеемся на скорую встречу и не говорим: «Прощай, Ласпи!», мы говорим: «До свидания! До новых встреч!» А эти встречи обязательно будут!

Дети, отдыхавшие в летнем оздоровительном лагере «Ласпи» в Крыму:

1. Байгузова Юлия, г. Саратов
2. Билялова Анжелика, Республика Татарстан
3. Буракова Елена, Республика Коми



4. Воробьева Анна, г. Новосибирск
5. Галимов Раис, Республика Татарстан
6. Столяров Павел, г. Москва
7. Журова Елена, Нижегородская область, г. Балахна
8. Звягинцев Роман, Алтайский край
9. Зеткина Алена, г. Ярославль
10. Трухина Валерия, Ханты-Мансийский автономный округ
11. Логвиненко Артем, Белгородская область
12. Муравьева Вера, г. Тверь
13. Пилипенко Мария, Липецкая область
14. Пласкина Ирина, Нижегородская область
15. Прибытко Настя, г. Красноярск
16. Рагузова Настя, г. Нижний Новгород
17. Романец Яна, Кемеровская область
18. Рудакова Мария, Кемеровская область
19. Синева Елизавета, Новосибирская область
20. Столярова Надя, г. Москва
21. Тартачакова Даша, г. Красноярск
22. Шевченко Надя, Республика Башкирия
23. Шкурина Настя, г. Ростов-на-Дону
24. Щеглова Маргарита, г. Москва
25. Романов Евгений, г. Воронеж
26. Кузьменко Евгений, г. Ростов-на-Дону
27. Воробьева Даша, Московская область
28. Воробьев Кирилл, Московская область
29. Прохоров Даниил, г. Москва
30. Кулик Жанна, Украина
31. Ямщиков Владислав, Украина
32. Филиппак Максим, Украина
33. Детков Роман, Украина
34. Сидельникова Лиза, Украина
35. Шляпина Карина, г. Москва
36. Клевакин Никита, г. Санкт-Петербург
37. Иванов Максим, г. Санкт-Петербург
38. Шайдулова Лиза, Московская область
39. Качурин Владимир, Московская область
40. Королева Евгения, г. Москва
41. Гелюк Лена, Московская область
42. Маркелова Юлия, Московская область
43. Абрашова Настя, г. Муром
44. Басистая Ира, Амурская область
45. Бельшова Настя, г. Магнитогорск
46. Мусалова Розалия, Челябинская область
47. Виноградова Саша, г. Челябинск
48. Ваганова Ира, Омская область
49. Дмитриев Александр, Мордовия
50. Никифоров Дмитрий, Рязанская область.



ГОД ДЕТСКОГО ДИАБЕТА (ПОДАРКИ СПОНСОРОВ)

**ПОДАРОК ФИРМЫ «ELI LILLY»,
СПОНСИРОВАВШЕЙ ОТДЫХ ДЕТЕЙ
В ТУРЦИИ НА СРЕДИЗЕМНОМ МОРЕ**



Общероссийская Общественная Организация Инвалидов «Российская Диабетическая Ассоциация» благодарит компанию «Eli Lilly» за оказанную благотворительную помощь. С 27 мая по 5 июня 2007 года был организован отдых детей, страдающих сахарным диабетом, с одним из родителей, из малообеспеченных, неполных семей из различных регионов Российской Федерации, а также взрослых молодых пациентов, боле-

ющих сахарным диабетом с детства – в течение длительного времени (список детей прилагается). Для медицинского контроля и оказания постоянной помощи с группой выезжали медицинские работники. По месту отдыха проводились обучающие беседы по программе «Школы сахарного диабета».

1. Гогинова Фатима, Тверь
2. Гогинова Ирма Николаевна
3. Кудлай Марина Анатольевна
4. Кудлай Артем, Камчатская обл.
5. Кузнецова Оксана Ивановна
6. Кузнецова Кира, Свердловская обл.
7. Берсенева Валентина Ивановна
8. Берсенева Лидия, Свердловская обл.
9. Белинина Ирина Александровна
10. Белинина Ольга, Московская обл.
11. Глушкова Татьяна Владимировна
12. Глушкова Ксения, Свердловская обл.
13. Тутараули Любовь Григорьевна
14. Тутараули Тамари, Свердловская обл.
15. Емельянов Андрей Олегович (врач)
16. Емельянова Галина Анатольевна

17. Яковлева Ирина Владосовна
18. Яковлева Дарья, г. Калининград
19. Воробьева Елена Валентиновна
20. Воробьева Дарья, Московская обл.
21. Носова Лариса Ивановна
22. Носов Андрей, г. Тверь
23. Тимукин Сергей, Московская обл.
24. Дударев Андрей, г. Москва
25. Федяев Виталий, Московская обл.
26. Федяев Сергей Витальевич
27. Соломка Юлия, Московская обл.
28. Ядрошников Катя, Московская обл.
29. Баранов Сергей Геннадьевич
30. Баранов Ярослав, г. Владимир
31. Полищук Елена Валерьевна



32. Полищук Анастасия, Приморье
33. Каштанова Наталья Вячеславовна
34. Каштанов Александр, Московская обл.
35. Нечаева Екатерина Ивановна
36. Нечаев Герман, Московская обл.
37. Генералова Ольга Владимировна
38. Генералов Владимир, Московская обл.
39. Бутко Ирина Александровна (медсестра)
40. Бутко Иван, г. Москва
41. Максимова Валентина Петровна (врач).

ИТОГИ УМНЫХ КОНКУРСОВ



Дорогие друзья, мы подводим итоги конкурса «**Фантазируй и побеждай с Акку-Чек**». Конкурс проводился с 1 марта по 23 апреля 2007 года.

Главный приз конкурса – три поездки в Турцию на двоих (ребенок + один из родителей), которые состоялись в мае 2007 года.

К сожалению, не все участники приняли во внимание основное требование конкурса – наличие заграничных паспортов. Поэтому, победителей оказалось двое и мы представляем их вам:

- **Полищук Анастасия**, Приморский край, Ханкайский район, с. Ильинка
- **Баранов Ярослав**, г. Владимир



НАМ ПИШУТ:

Пишут Вам участники конкурса среди детей больных сахарным диабетом по сочинению, Кузнецовы Кира и Оксана и Глушковы Ксения и Татьяна.

Выражаем Вам свою благодарность за возможность отдохнуть в Турции вместе с нашими детьми. Участвуя в этом конкурсе, наши девочки с большим нетерпением ждали результатов. Для нас это была неосуществимая мечта, но благодаря Вам она сбылась. Ведь не так важно для нас, как для наших детей. Сам выигрыш для них – это уже большая победа.

Такие конкурсы и поездки дают возможность общаться с детьми и родителями из отдаленных городов, не живущих в областных центрах. Для наших детей большим плюсом явилось то, что они находились среди детей с такими же проблемами. Когда они вместе, они чувствуют себя более защищенными, уверенными, раскрепощенными, перестают обращать внимание на удивленные взгляды окружающих людей (при постановке инъекций).

В нашем городе, Нижнем Тагиле, нет ассоциаций детей больных диабетом. После поездки в Турцию, мы, мамы, и наши девочки стали

дружить и общаться семьями и надемся, что скоро круг нашего общения детей и родителей расширится. Мы – мамы, которые воспитывают детей одни, для нас это очень важно, так как круг ограничен только больницей.

Для детей это стимулирующие поездки. В них они между собой обсуждают свои проблемы и стараются их решить, находят новых друзей и расширяют свой кругозор. В Турции, у Киры и Ксении, улучшились сахара, уменьшились дозы инсулина.

Еще раз огромное Вам спасибо за возможность вывезти наших детей

на отдых в Турцию. В наших условиях мы об этом не могли и мечтать, так как даже местные оздоровительные лагеря отказываются брать наших детей.

Отдельно хотим поблагодарить врачей, которые сопровождали детей и были готовы прийти к ним на помощь в любую минуту.

Большое спасибо Наталье Никитичне за доброту и понимание к нашим детям.

Надеемся, что эта встреча и поездка была для всех нас не последней.

С уважением,
семья Глушковых и Кузнецовых.
г. Нижний Тагил.