

Диабет и шарлатаны: "исцеление" или угроза жизни?

Более 5 лет в Интернете функционирует «Дискуссионный клуб Русмедсервера» (<http://forums.rusmedserv.com>), сплотивший сотни врачей и давший десятки тысяч консультаций пациентам.

Клуб объединяет специалистов разных стран и специальностей, руководствующихся в клинической, научной и педагогической деятельности принципами «медицины, основанной на доказательствах», отвергающей использование в лечении больных откровенно шарлатанских и иных недоказанных методов.

Некоторые средства массовой информации («Огонек» №40, 3-9 окт. 2005 г.; № 14, 10 апр. 2004 г.; Газета «Россия» №60 (906), 3 февр. 2005 г.; «ВРЕМЯ МН» №139 (286), 4 авг. 1999 г.; «МК-Здоровье», 01 июля 2002 г.; «Труд» №057, 2 апр. 2005 г.; «Версия» №28, 2002 г.; «Новая Газета» №85, 14 нояб. 2005 г. и др.) публикуют статьи и интервью Б. Жерлыгина, пропагандирующие его метод. В них фигурирует обещание избавить больных сахарным диабетом от приема сахароснижающих препаратов и инсулина интенсивными физическими нагрузками.

Знакомство с этими публикациями обязывает нас, врачей ДК РМС, выступить в защиту прав, здоровья и жизни больных сахарным диабетом. Пациенты имеют право знать правду о диабете и ознакомиться с мнением профессионалов о так называемом "методе Жерлыгина".

Сахарный диабет - хроническое заболевание, пока не излечимое радикально. Диабет опасен осложнениями, обязательно развивающимися при его неудовлетворительной компенсации и поражающими все жизненно важные органы. Однако, любой диабет может быть скомпенсирован методами современной медицины. Компенсация диабета - это нормализация уровня сахара крови, приближение его к значениям, обычным для здоровых людей.

Сахарным диабетом 1-го типа заболевают в детском и юношеском возрасте, при этой болезни прекращается выработка жизненно важного гормона инсулина. Без инсулина уровень глюкозы в крови повышается до значений, несовместимых с жизнью: наступает кома и смерть. Диабет 1-го типа требует постоянного лечения инсулином. Его правильное введение позволяет пациенту прожить десятки лет полноценной жизни, которых без инсулина он был бы лишен. При повышенных физических нагрузках потребность в инсулине снижается (это давно известный факт), но отмена инсулина недопустима: больной погибнет.

Сахарный диабет 2-го типа развивается, как правило, у взрослых. При этом типе диабета собственный инсулин вырабатывается, но, по ряду причин, не оказывает нормального действия, в результате чего повышается уровень глюкозы в крови. Эти причины генетически обусловлены и, к сожалению, пока неизлечимы. Пациентам назначается диета, режим физических нагрузок, таблетки, нормализующие уровень глюкозы крови. Длительное течение сахарного диабета 2-го типа обычно приводит к постепенному истощению выработки инсулина, и многим пациентам с этим заболеванием, для достижения хорошей компенсации, назначается инсулин. Если своевременно не подключить лечение инсулином, компенсации достигнуть не удастся и, в итоге, неизбежно разовьются грозные осложнения диабета.

Миф о вреде инсулинотерапии при сахарном диабете, увы, растиражированный СМИ, не имеет под собой никаких достоверных оснований и подогревается исключительно воинствующим невежеством его поборников.

С середины прошлого века больным, прожившим пятьдесят лет после установления диагноза «сахарный диабет», вручается медаль Джослиновского центра «За победу над диабетом». Раньше на этой медали была изображена русская тройка, символизирующая три главных элемента лечения - Диета, Физические упражнения и Инсулин. Позже добавились Обучение и Самоконтроль. В идее этой замечательной медали отражена важнейшая мысль: только сотрудничество врача и пациента позволяет больному избежать тяжелых осложнений.

А между тем Жерлыгин утверждает: "Дайте мне сто диабетиков, сидящих на инсулине, и половину из них я сниму с иглы в течение месяца, а еще тридцать процентов — за полтора года." Более того, Жерлыгин требует "не покупать и не давать больным бесплатный инсулин - идеальный наркотик!" Безапелляционные и крайне опасные заявления. И это говорит человек, не имеющий высшего медицинского образования.

В основе "метода Жерлыгина" лежат интенсивные физические нагрузки; г-н Жерлыгин почему-то уверен, что лечебный эффект физкультуры при диабете - его личное открытие. Это не так. Физические упражнения - одна из неотъемлемых составляющих лечения сахарного диабета, но только вместе с диетой, лекарственными препаратами, обучением и самоконтролем. Принципы Жерлыгина, предполагающие использование одних лишь физических нагрузок для лечения диабета, не имеют никакого достоверно доказанного научного обоснования, являются плодом его собственных умозаключений, служат средством саморекламы и влекут риск тяжелой декомпенсации диабета.

Г-н Жерлыгин позволяет себе утверждать, что сахарный диабет 2-го типа "быстро и легко излечим". Это либо спекуляция на доверии непросвещенных пациентов, либо безграмотная подмена понятия "скомпенсирован" понятием "излечим". Как только лечение (диета + физические нагрузки + лекарственная терапия) прекращается, диабет неизбежно будет декомпенсироваться.

Жерлыгинское сравнение инсулина с наркотиком - абсурдно и безграмотно: инсулин не вызывает ни зависимости, ни привыкания. "Один раз не сделал укол - смерть" - абсолютное враньё. Отмена инсулина при диабете 2-го типа лишь приведет к той же степени декомпенсации, которая была до начала инсулинотерапии. Это не приведет к быстрой смерти больного (как происходит в случае отмены инсулина при 1-ом типе диабета), но неизбежно повлечет развитие осложнений диабета: поражение сосудов, нервов, глаз, почек, сердца, стоп. В результате - тяжелая инвалидизация, резкое снижение качества жизни, уменьшение её продолжительности.

Рассуждения Жерлыгина о шприц-ручках демонстрируют полное незнание вопроса, причем как и его представление об инсулиновых шприцах, которыми, якобы, можно дозировать инсулин с точностью до 0,2 ед. Это неправда - шприц позволяет дозировать инсулин с точностью до 2 ед., шприц-ручка (кстати, не "одноразовая", как называет её Жерлыгин, а предназначенная для длительного пользования) - с точностью до 1 ед.

Есть и другие, весьма наглядные, откровения Жерлыгина:

"... обычно я пробегаю три километра за 3 минуты 30 секунд. А после работы с этой женщиной так был измотан, что пробежал «трешку» за 4 минуты 30 секунд..." Средняя скорость движения по дистанции более 51 кмч (?!). Мировой рекорд в беге на 3000 метров равен 7 мин. 20,67 сек.; установил Даниель Комен (Кения).

Не будучи ни врачом, ни ученым г-н Жерлыгин берет на себя смелость делать беспочвенные заявления о возможности полного излечения сахарного диабета при помощи его метода. Такие заявления, сделанные через СМИ могут стать причиной смерти тысяч больных, которые поверят и воспользуются шарлатанской методикой.

Обращаем внимание печатных и электронных средств массовой информации на недопустимость пропаганды методов, несущих в себе угрозу для жизни людей.

Сообщество врачей РМС, руководствующихся принципами доказательной медицины и декларациями Всемирной медицинской ассоциации, считает поддержку любых инициатив г-на Жерлыгина недопустимой, поскольку эти инициативы опасны для жизни пациентов, страдающих диабетом.

Мы призываем издателей и авторов СМИ взвешенно и ответственно относиться к публикациям сведений о нетрадиционных средствах лечения. Помня о силе печатного слова, необходимо понимать, что каждая необдуманная публикация может привести к ухудшению здоровья, а, в некоторых случаях, и к смерти сотен, а иногда и тысяч больных людей.

Мы настоятельно рекомендуем органам законодательной, исполнительной власти и местного самоуправления не допускать внедрения методов г-на Жерлыгина.

Алексеев Денис Вячеславович,

ассистент кафедры внутренних болезней стоматологического и педиатрического факультетов Тверской государственной мед. академии.

Алмазов Владимир Валентинович,

хирург, МУЗ "Клепиковская ЦРБ", Рязанская обл.

Берзой Александр Андреевич,

онколог, Одесская областная клиническая больница, Одесса, Украина.

Вайсман Марк Азриельевич,

к.м.н., доцент, зав. отделением паллиативной помощи ГКБ №11, Москва.

Ванушко Владимир Эдуардович,

к.м.н., хирургическое отделение ЭНЦ РАМН, Москва.

Василенко Олег Яковлевич,

хирург, ЦРБ г.Надыма и Надымского р-на ЯНАО.

Гальперин Семен Николаевич,

к.м.н., нейрофизиолог, DPC, LA, CA.

Демичева Ольга Юрьевна,

эндокринолог, ГКБ №11, Москва.

Дивисенко Сергей Иванович,

врач-психотерапевт, Москва.

Ермолаев Павел Валериевич,

анестезиолог-реаниматолог, Волгоградский Областной Клинический Онкологический Диспансер.

Ефимов Игорь Николаевич,

невролог, Кировская областная клиническая больница.

Жигалова Юлия Евгеньевна,

акушер-гинеколог, СПб Центр планирования семьи и репродукции.

Зинченко Владислав Валериевич,

хирург, КП "Токмакская ЦРБ", г.Токмак, Запорожская область, Украина.

Зайцев Руслан Валерьевич,

к.м.н., зав. артрологическим отд. МСЧ ВАЗа, Тольятти.

Изюмов Евгений Иванович,

врач-реаниматолог кардиологического отд. Ярославской обл. б-цы.

Каратаев Вадим Геннадьевич,

анестезиолог-реаниматолог,

Уральский НИИ травматологии и ортопедии им.В.Д.Чаклина.

Манарова Наида Мусаевна,

клин. ординатор, МГМСУ, Кафедра госпитальной хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, ФПКС.

Мельниченко Галина Афанасьевна,

д.м.н., эндокринолог, ЭНЦ РАМН.

Миренбург Ирина Маркленовна,

врач-педиатр, Израиль.

Нильк Ростислав Ярославович,

кардиолог, НИИ Кардиологии им.В.А.Алмазова,

Научно-исследовательская лаборатория ИБС.

Ноговицын Василий Юрьевич,

невролог, Морозовская детская городская клиническая больница.

Плясунов Сергей Александрович,

врач радиологического отделения Самарской областной клин. б-цы.

Подколзин Владимир Михайлович,

психиатр-нарколог, СПб, Руководитель отдела при управлении по СЗФО Общероссийской организации "Общественная комиссия по борьбе с коррупцией".

Родионов Антон Владимирович,

к.м.н., зав. АПО клиники факультетской терапии ММА им.И.М.Сеченова.

Самойленко Валерий Валерьевич,

СПб Центр последипломного образования ФМБА России.

Самошкин Алексей Анатольевич,

Ответственный секретарь Первой общероссийской ассоциации врачей частной практики.

Селиверстова Татьяна Геннадьевна,

к.м.н., эндокринолог, Иркутск.

Синкин Михаил Владимирович,

к.м.н., невролог, зав. отделением функциональной диагностики ГКБ №11.

Студенцов Евгений Евгеньевич (Yevgeniy Y. Studentsov), MD

Department of Medicine, Albert Einstein College of Medicine, Bronx, NY.

Студенцова Яна Сергеевна (Yana Studentsova), MD

Department of Radiology, North Shore University Hospital, Manhasset, NY.

Трасковецкая Ирина Геннадьевна,

врач - психиатр, г.Радужный Тюменской области.

Чуваков Александр Николаевич,

врач клин. лабораторной диагностики, зав. лабораторией ООО "БМДЦ", г.Кривой Рог, Украина.

Поделиться в соцсетях:

Также читайте эксклюзивную информацию в соцсетях:

- [Телеграм](#)
- [Джем](#)
- [ВКонтакте](#)
- [Одноклассники](#)

Связаться с редакцией Бабра в Иркутской области:

irkbabr24@gmail.com

Автор текста: **Артур
Скальский.**

НАПИСАТЬ ГЛАВРЕДУ:

Телеграм: [@babr24_link_bot](https://t.me/babr24_link_bot)

Эл.почта: newsbabr@gmail.com

ЗАКАЗАТЬ РАССЛЕДОВАНИЕ:

эл.почта: bratska.net.net@gmail.com

КОНТАКТЫ

Бурятия и Монголия: Станислав Цырь

Телеграм: [@bur24_link_bot](https://t.me/bur24_link_bot)

эл.почта: bur.babr@gmail.com

Иркутск: Анастасия Суворова

Телеграм: [@irk24_link_bot](https://t.me/irk24_link_bot)

эл.почта: irkbabr24@gmail.com

Красноярск: Ирина Манская

Телеграм: [@kras24_link_bot](https://t.me/kras24_link_bot)

эл.почта: krasyar.babr@gmail.com

Новосибирск: Алина Обская

Телеграм: [@nsk24_link_bot](https://t.me/nsk24_link_bot)

эл.почта: nsk.babr@gmail.com

Томск: Николай Ушайкин

Телеграм: [@tomsk24_link_bot](https://t.me/tomsk24_link_bot)

эл.почта: tomsk.babr@gmail.com

[Прислать свою новость](#)

ЗАКАЗАТЬ РАЗМЕЩЕНИЕ:

Рекламная группа "Экватор"

Телеграм: [@babrobot_bot](https://t.me/babrobot_bot)

эл.почта: equatoria@gmail.com

СТРАТЕГИЧЕСКОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО:

эл.почта: babrmarket@gmail.com

[Подробнее о размещении](#)

[Отказ от ответственности](#)

[Правила перепечаток](#)

[Соглашение о франчайзинге](#)

[Что такое Бабр24](#)

[Вакансии](#)

[Статистика сайта](#)

[Архив](#)

[Календарь](#)

[Зеркала сайта](#)