РОССИЙСКАЯ ДИАБЕТИЧЕСКАЯ АССОЦИАЦИЯ

М. Богомолов руководит МОО «Российская диабетическая ассоциация» (РДА) с Учредительного съезда 1990 года начиная с должности Вице-Президента по медицинским вопросам. До этого на базе Московского городского психоэндокринологического научного центра под руководством проф. А.И. Белкина, основателя Российской психоаналитической ассоциации, в январе 1988 года М.Богомоловым был создан Клуб «Школа здоровья психофизической саморегуляции им. Эрнесто Рома». Центр помимо проблем диабета занимался проблематикой нестандартной сексуальной ориентации, психосоматическими расстройствами, методиками психодинамической психотерапии, групповой психотерапии. М. Богомолов, участвуя в обычной работе центра вел Школу и занимался изучением особенностей жирового обмена при диабете на базе кафедры эндокринологии Российского государственного медицинского университета (РГМУ) под руководством проф. В.В. Потемкина. Были подготовлены и многократно переизданы книги М. Богомолова «Программа обучения пациентов с сахарным диабетом.

Опыт работы Школы психофизической саморегуляции при Российской Диабетической Ассоциации», «Если Ваш ребенок болен диабетом», «Сахарный диабет у детей и подростков», пособие «Психологическая реабилитация пациентов с сахарным диабетом» и иные. М.Богомолов после изучения предложенной А.Белкиным для диссертации темы по исследованию псевдо-браков между лесбиянками и гомосексуалистами для легализации деторождения в СССР предпочел и далее заниматься проблемами диабета, продолжая работать в психоэндокринологическом центре. Далее в отделе теоретической эндокринологии и патологии обмена веществ

РГМУ под руководством проф. Ю.А. Князева нынешний юбиляр работал над тематиками психосоциальной и биохимической реабилитации людей с диабетом. В 1995 году врач прошел практику в госпитале Курри Кабрал в Лиссабоне в отделении эндокринологии под руководством проф. Нунеса Коррейа, члена Правления Европейской Ассоциации по Изучению Диабета (EASD). В Португалии также был расширен и укреплен ранее приобретенный опыт организации и проведения международных детских, подростковых, молодежных лагерей для людей с диабетом, по поводу чего было выпущено методическое пособие. Позже была почти трехлетняя практика по хирургии, тропической медицине в частной клинике Ривейра в Киллябамба – Куско – Лиме в республике Перу. В Агвас Кальентес в 1996 состоялось знакомство с известным определенному кругу лиц доктором Хорхе Каналес Сатандер, ставившим себе задачу излечения сахарного диабета 1 типа. Х. Каналес помимо многих других методик применял для диабета 2 типа гипертермические ванны, что воспроизводило методики древних инков в легендарном городе Мачу-Пикчу, издавна принимавших горячие ванны из горных источников. Спустя тысячелетия в России эти методики описал А.С. Залманов, врач В.И. Ленина и семьи Ульяновых, в модификации скипидарных ванн. Гипертермические ванны выступают одним из компонентов различных методик для модуляции аутоиммунных конфликтов. От Каналеса М. Богомолов перенял методики возможности применения С-пептида для предотвращения развития осложнений диабета, проинсулина для ликвидации синдрома большой амплитуды гликемии и для стимуляции регенерации В-клеток. Помимо медицинской практики по хирургии и по тропической медицине М. Богомолову приходилось заниматься организацией выращивания, сбора, хранения, переработки и транспортировки кофе на семейных плантациях в районах Эчарати и в секторе Чаупимайо Ц. Этот опыт пригодился двадцать лет спустя при разработке и внедрении Стандарта организации РДА «кофейная единица». Идеи Каналеса вдохновили М. Богомолова на разработку методик точного расчета дозировок инсулина. Были разработаны и опубликованы «Критерии РДА излечения сахарного диабета 1 и 2 типа», за исполнение которых международный клуб «Диа-Элит» гарантировал выплату 100 000 долларов наличными за каждого излеченного. М. Богомолов перевел на русский язык 4-ю главу «Виртуозная инсулинотерапия» из книги Каналеса «Новая диабетология», изданной на русском языке в 2001 году. Основным жизненным профессиональным достижением М. Богомолова наша профессиональная секция считает разработку и внедрение понятий инсулинотерапии «коэффициент на хлебную единицу» (Кхе) и «коэффициент на сахар в крови» (Кск), «целевые пределы гликемии», «экспозиция», «иерархия гликемических синдромов», «закон периодического действия дозировок инсулина» и множества производных понятий. Примечательно было описание в продолжение концепций проф. Ю.А.Князева, одного из учителей М. Богомолова, хронобиологических закономерностей изменения дозировок инсулина в соответствии с продолжительностью светового дня, фазами лунного цикла, фазами менструального цикла и иными статистическими закономерностями. В силу многократного ксерокопирования «Виртуозной инсулинотерапии» страницы бледнели и затирались. На просторах от Калининграда (Кенигсберга) до Владивостока и до Южно-Сахалинска стали появляться аналоговые понятия типа «пищевой и поправочный коэффициент», «углеводный и кровяной коэффициент» и т.д., и т.п. Нельзя не заметить, что до внедрения методики и коэффициентов М. Богомолова объективных способов расчета дозировок инсулина по

большому счету просто не существовало. Методика использования коэффициентов, С-пептида, проинсулина и иное было изложено на заседании Российской ассоциации эндокринологов в 2000 году, но не нашло поддержки. Это обстоятельство между тем не помешало «сверхинтенсифицированной» или «виртуозной» инсулинотерапии по М. Богомолову завоевать умы врачей и пациентов не только в России, но и во многих странах мира. М. Богомолов не стал патентовать методики, чтобы они оставались общедоступными. Несколько десятков тысяч экземпляров «Виртуозной инсулинотерапии» на русском языке были распространены бесплатно при содействии состоятельных пациентов. Но нашу обеспокоенность вызывают частые ошибочные интерпретации виртуозной инсулинотерапии, когда врачи считают ключевым необходимость разведения инсулина. Но разведение нужно разве только грудным детям с диабетом с суточной дозой 1-2 единицы. Дозировки грудничков без разведения крайне затруднительны. При суточной дозе в 5-10 единиц важен точный расчет коэффициентов только на бумаге с округлением финальной расчетной дозы до минимального «шага дозы». При пользовании инсулиновым шприцом без всяких разведений после обучения легко достигается шаг дозы – 0,2 единицы. Публикации М. Богомолова о физиологической роли компонентов «инсулинового комплекса Каналеса» привлекли внимание шведских ученых. По приглашению шведского правительства М. Богомолов выезжал в Стокгольм в отделение патофизиологии обмена веществ Каролинска Госпитал, руководившееся проф. Йоном Варреном (Джон Уоррен), описавшим молекулярные механизмы действия С-пептида, разъяснившие способы предотвращения осложнений диабета, в особенности нейропатии. По возвращению М.Богомолова в Россию в РДА обратился врач А.Ю. Лобода, вызвавший у себя длительную ремиссию диабета 1 типа при помощи гипертермических ванн по Залманову. А.Ю. Лобода долгие годы проработал в РДА медицинским директором. При содействии влиятельных зарубежных пациентов был создан сервер, несколько мобильных телефонов совмещенных с глюкометром, посылавших СМС со значением гликемии на сервер и на телефон дежурного врача для принятия необходимых решений. После трагической гибели А. Лободы во дворце одного из арабских шейхов данное направление было закрыто. Несмотря на требования контролирующих органов М. Богомолов более 15 лет назад отказался от получения зарплаты в РДА или в ее подразделениях. Тиражи периодического печатного органа РДА – «Российской диабетической газеты» (РДГ) выросли от 1000 экземпляров в первом номере до 297 000 полноцветного глянцевого издания, распространяемого бесплатно, издающегося в 29 субъектах РФ. Последними были организованы «Крымский выпуск «РДГ» и «Севастопольский выпуск «РДГ» тиражами по 10 000 экземпляров.

Само организованный за рубежом Клуб «Диа – Элит» временами проводил свои заседания на базе кафе клубных встреч «Авокадо» на Тверской и на Чистых прудах в Москве в поиски путей излечения сахарного диабета 1 типа. Клуб оплачивал самые смелые эксперименты. В Клубе к 1999 г. сложился Особый взгляд на отсутствие нозологической единицы «Сахарный диабет», описанной в МКБ -10. Вероятно существует более общий аутоиммунный синдром, объединяющий заболевания отнесенные сейчас к разным специальностям: ревматоидный артрит, бронхиальная

астма, неспецифический язвенный колит, сахарный диабет 1 типа. Решение вопроса об остановке и по предотвращению аутоиммунных конфликтов в будущем поможет в излечении этих заболеваний, считающихся сейчас неизлечимыми, насколько бы фатастичным это не выглядело. Определенное внимание с 1996 г. М. Богомоловым уделялось стандартизации питания при сахарном диабете. Стандарт РДА «хлебная единица» позволил упорядочить этикеточные надписи на углеводсодержащих продуктах в соответствии с ФЗ «О техническом регулировании». Понятие «гликемический индекс» было заменено на стандарт организации РДА «Гликемический эффект». Внедрен стандарт «кофейная единица» в авторстве М. Богомолова. Работа М.Богомолова «Методическое пособие для категорийных менеджеров торговых сетей по составлению ассортимента функциональных, диетических, диабетических продуктов » претерпело 9 переизданий и требует переиздания по имеющимся запросам в связи с внедрением в практику ТР ТС. Мы знаем, что за 3 дня до своего юбилея М. Богомолов ассистировал при проведении безнадежнейшей хирургической операции в попытке спасения жизни пациента на сотом году жизни: «Сделаю, что должен… далее как Господь распорядится…». Ночью до первой перевязки после утренней операции пациента не стало. Юбилей был отменен. Далее несколько месяцев мы не могли застать М. Богомолова в Москве. Но мы надеемся, что М. Богомолов пригласит нас в «Авокадо» или в иное место в ноябре 2016-го или в иные даты хотя бы в узком кругу в 50-70 человек близких последователей, включая врачей, ученых и скрытых более двадцати лет учеников «методики Хорхе Каналеса». Мы воспользовались случаем приближения 26 Российского дня борьбы с диабетом – 25 июня, чтобы через сайт обратится к Президенту РДА. «Сверхинтенсифицированная» или «виртуозная инсулинотерапия» продолжают жить вне зависимости от своего создателя. Как выражался М. Богомолов: «… нельзя научится играть на скрипке по книге … кто-то должен показать, где вовремя прижать струну… никто не может воспроизвести Паганини, потому как в силу болезни у него были необычно длинные пальцы… мало кто бы согласился иметь такие же пальцы вместе с другими проблемами Паганини…».

Искренне надеемся, что кому-то в России будут переданы невоспроизводимые секреты «прижатия струн», не описанные в 4-й главе «Виртуозной инсулинотерапии».

Ждем приглашения на день рождения в 2016-м. Желаем прежнего здоровья, профессиональной активности и продуктивности, воплощения при жизни мечты о создании «противодиабетической вакцины».

Е.М. Бородавко,
Кавалер Почетных знаков РДА «Вместе мы сильнее» 2 и 3 степени, член Экспертного Совета МОО РДА, подполковник медицинской службы, главный врач медицинского центра.