

CHALLENGES AND OPPORTUNITIES FOR A DIGITAL HEALTHCARE

Prof. Antonio Sarría - Santamera MD PhD
Department of Medicine
NAZARBAYEV UNIVERSITY
SCHOOL OF MEDICINE



Data is a Public Good

Safety and privacy Legal Financial

Massive and heterogeneous data Interoperability
Standardization
Reliable

Integrate in decision making



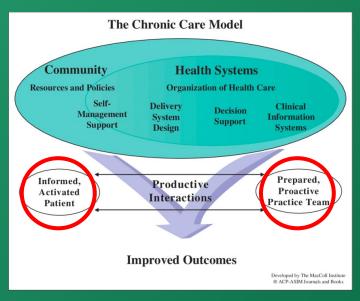
50% of Patients with DM in Kazakhstan don 't know they are Diabetics

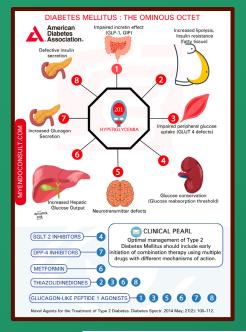
60% of Patients diagnosed of DM in Kazakhstan don 't have acceptable control

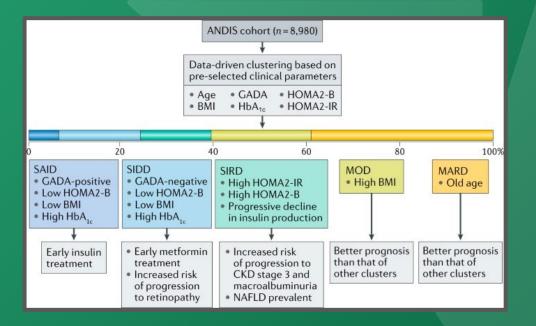
30% of patients with DM → DKD/10 years

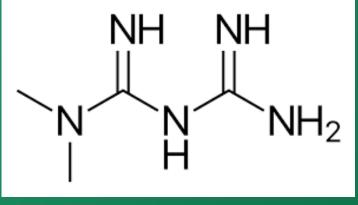
Where are they?
Why are they not controlled?
Who are at risk of DKD?



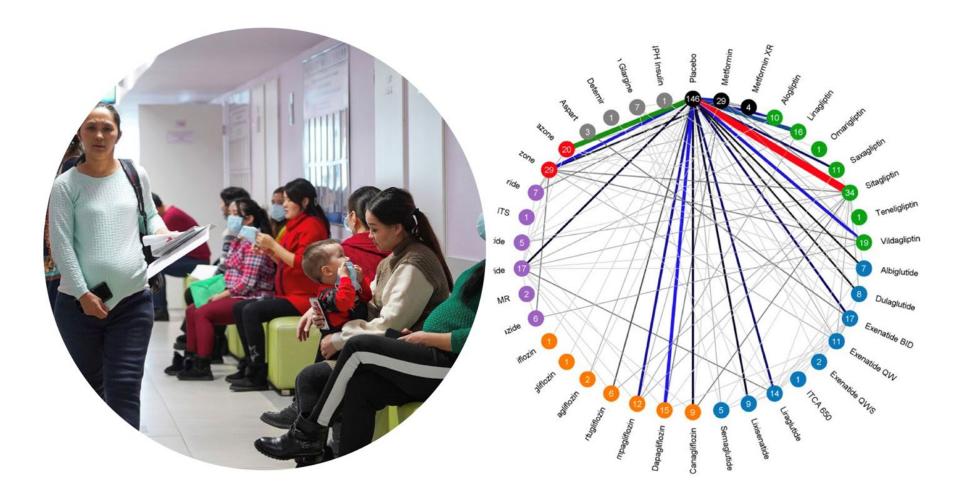




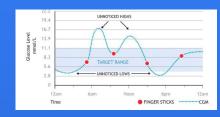




FLT Effective %??
Metabolic legacy??







Physical activity Diet, Smoking

Анамнез жизни: ребенок от третьей беременности, третье роды в срок. На грудном вскармливании. Аллергоанамнез без особенностей. Наследственность не отягошена.

объективный статуе: состояние пациента средней степени тяжести за счет нарушения углеводного обмена, анемического сиидрома. Самочувствие страдает умеренно. Аппетит повышен. Видимые слизистье бледной окраски, чистье. Периферические лимфоузиь не увеличены. Зев спокоен. Кожный покровы бледной окраски, сухие, в паховой признаки поленочного дерматита. Дыхание через нос свободное. В легких дыхание везикулярное, крипов нет. Перкуторно над легкими легочный звук. Тоны сергдца тромкие, ритмичные. Язык влажный, обложен белым налётом. Живот обычной формы, при поверхностной пальпации над симметричными участками живот мятелий, безболезенный. Печень ±2,0+3,0 см з под края реберной дуги, пальпация безболезненная. Селезёнка не увеличена. Симптом поколачивания отрищательный. Мочекспускание свободное, безболезненное. Мочекспускание свободное, б/б. Стул оформленный, 2 раза в сутки.

эндокринологический статус: физическое развитие: рост 70 см, вес 8 кг, SDS роста по целевому -1.48. SDS ИМТ -0.96. ИМТ 16.33 кг/м.кв- рост и вес соответствует возрасту. Шитовидная железа

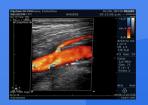


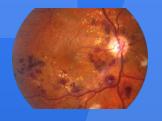
Environment



HbA1c, LDL, BP Comorbidities Treatments







Depression, Anxiety Sleep Disturbance



Insulin Resistance
Beta -cell dysfunction



- 1. Detect those at risk
- 2. Treat according to individual characteristics and values
- 3. Avoid preventable complications
- 4. Strengthen doctor -patient relation

Рақмет!! Спасибо!!