

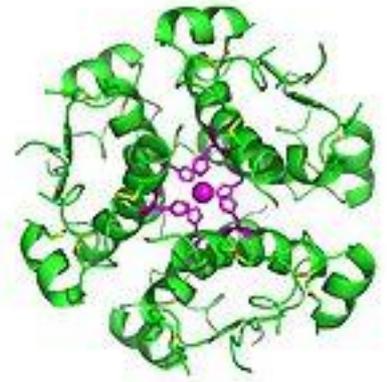
Государственное Общеобразовательное Учреждение Высшего Профессионального Образования  
Ставропольская Государственная Медицинская Академия Минздравсоцразвития России  
Кафедра общественного здоровья, управления здравоохранением, экономики и социальной работы

# *Эндокринологические заболевания (сахарный диабет)*



Научный руководитель: И.Н. Бобровский  
Составители: Ю.Н. Фефелова, О.Р. Гасанлы, И.А. Черкасов

***Сахарный диабет*** - это заболевание, обусловленное абсолютной или относительной недостаточностью инсулина и характеризующееся нарушением обмена углеводов с повышением количества глюкозы в крови и моче, а также нарушением жирового и белкового обмена.

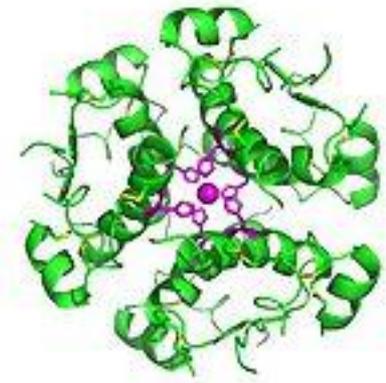


# Классификация:

## I. Сахарный диабет 1-го типа

Основная причина и эндемизм детского диабета (деструкция  $\beta$ -клеток приводит к абсолютной инсулиновой недостаточности)

- Аутоиммунный
- Идиопатический



## II. Сахарный диабет 2-го типа

(приводит к относительной инсулиновой недостаточности)

- У лиц с нормальной массой тела
- У лиц с избыточной массой тела

## III. Другие типы диабета при:

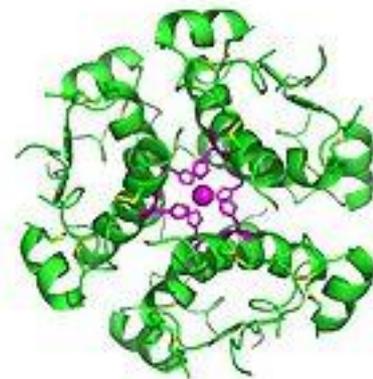
- генетических дефектах функции  $\beta$ -клеток,
- генетических дефектах в действии инсулина,
- болезнях экзокринной части поджелудочной железы,
- эндокринопатиях,
- диабет, индуцированный лекарствами,
- диабет, индуцированный инфекциями,
- необычные формы иммунноопосредованного диабета,
- генетические синдромы, сочетающиеся с сахарным диабетом.

## IV. Гестационный сахарный диабет



## *Типы сахарного диабета, связанные с определенными состояниями и синдромами:*

- заболеваниями поджелудочной железы*
- болезнями гормональной природы*
- изменениями инсулина и его рецепторов*
- определенными генетическими синдромами*
- нарушенная толерантность к глюкозе  
у лиц с нормальной массой тела и у лиц с ожирением*
- нарушенная толерантность к глюкозе,  
связанная с другими состояниями и синдромами*



## Статистика:

Сахарный диабет занимает третье место в мире после сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний.

В мире насчитывается от 120 до 180 млн. больных диабетом, что составляет 2-3% от всего населения планеты.

В 1965г в мире насчитывалось 30 млн. диабетиков, в 1972г - уже 70 млн.

По сегодняшним прогнозам каждые 15 лет ожидается двукратное увеличение числа больных.

При таком росте не имеет смысла приводить какие-либо точные цифры.

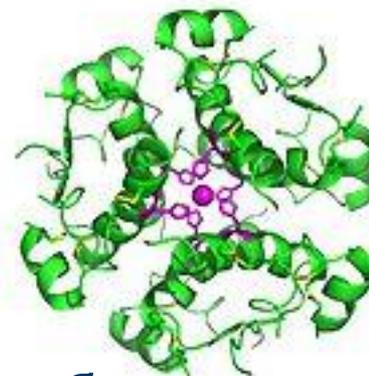
По странам статистика выглядит приблизительно так:

**-Россия 3-4%**

**-США 4-5%**

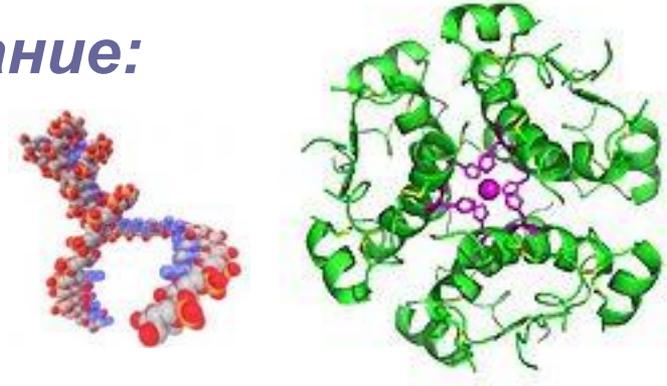
**-страны Западной Европы 4-5%**

**-страны Латинской Америки 14-15%**

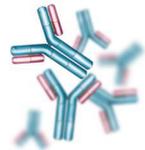


# Факторы, влияющие на заболевание:

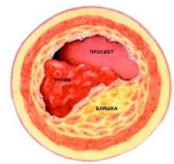
-наследственное предрасположение



-аутоиммунные нарушения



-сосудистые нарушения



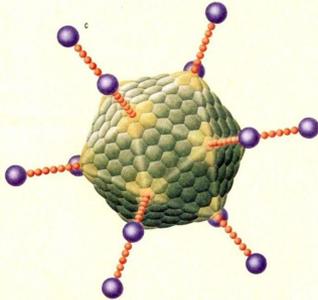
-ожирение



-психические и физические травмы

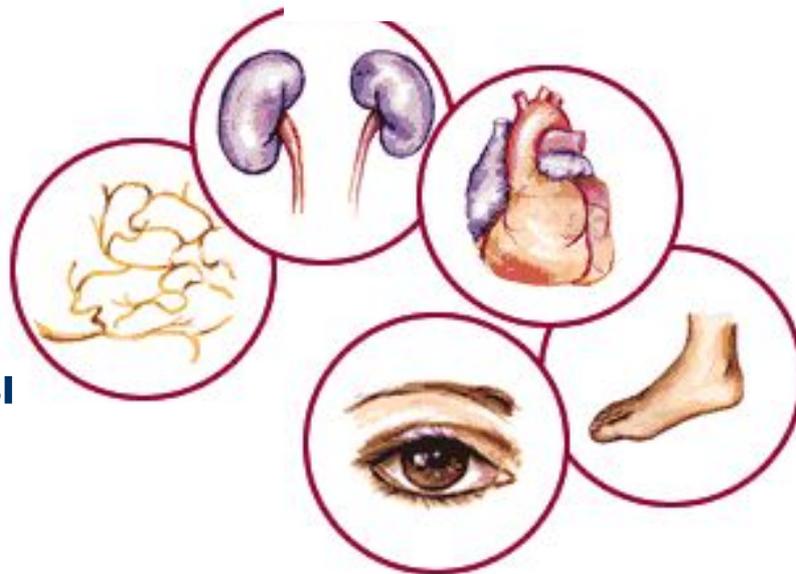
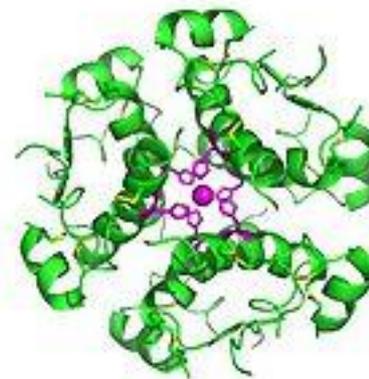


-вирусные инфекции



## *Симптомы сахарного диабета:*

- сухость во рту
- жажда
- слабость
- похудание
- снижение трудоспособности
- повышенный аппетит
- фурункулез
- головная боль
- в крови определяется повышенный уровень глюкозы
- в моче - глюкозурия



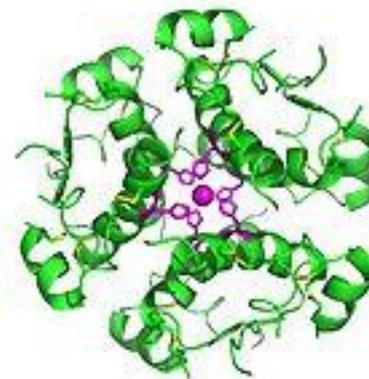
## Диагностика:

-присутствием основных симптомов:

полиурицполиурии, полифагии,  
гипергликемия

-определение концентрации глюкозы в крови

-использование глюкозотолерантного теста



## Лечение сахарного диабета:

-Проводить диетотерапию

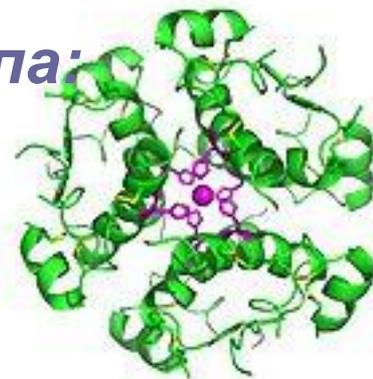
-Употреблять пероральные  
сахароснижающие препараты

-Инсулинтерапия

-Самоконтроль больного

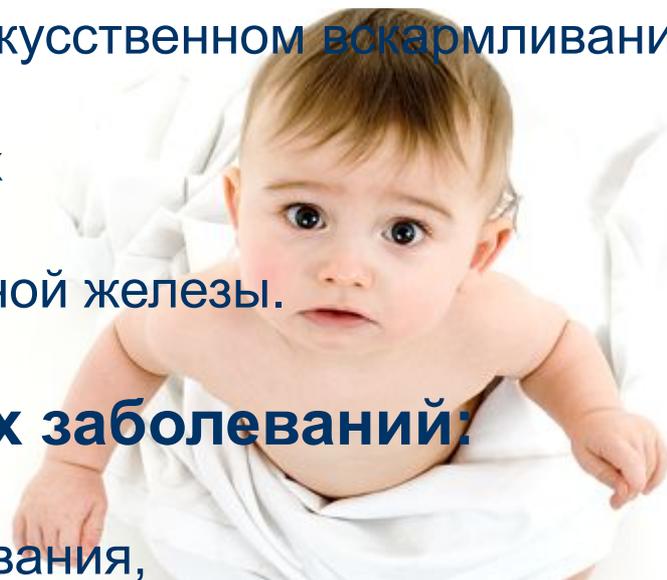


# Профилактика сахарного диабета 1 типа:



## 1. Грудное вскармливание:

По статистике ВОЗ среди больных сахарным диабетом больше детей, которые с рождения находились на искусственном вскармливании. Белок коровьего молока, который содержится в молочных смесях неблагоприятно влияет на секреторную функцию поджелудочной железы.



## 2. Профилактика инфекционных заболеваний:

Для детей данной группы риска крайне опасны инфекционные заболевания, Поэтому в качестве профилактирующих средств следует принимать иммуномодуляторы типа интерферона и другие средства укрепления иммунитета.

# Профилактика сахарного диабета 2 типа :

Диета, дробное питание до 5 раз в день:

Снизить до минимума употребление рафинированных углеводов и насыщенных жиров.

Основу питания должны составлять богатые растворимыми волокнами.

Процентное соотношение содержания в пище должно быть:

-60% углеводов 20% жиров

-20% белков

Сладости, газированные напитки, десерты, растворимые напитки с сахаром, фаст фуд, копченое, соленое исключить из рациона.

Разумная физическая нагрузка.

Физическая активность

улучшает процессы метаболизма

и повышает чувствительность к инсулину.



*Спасибо за внимание!!!*



© И.Н. Бобровский, Ю.Н. Фефелова, О.Р. Гасанлы, И.А. Черкасов  
© ГОУВПО СтГМА Минздравсоцразвития России, 2011 год