

Сахарный диабет

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 другими нарушениями обмена веществ.

Типы СД

1. **сахарный диабет 1 типа** – деструкция β -клеток поджелудочной железы, обычно приводящая к абсолютной инсулиновой недостаточности
2. **сахарный диабет 2 типа** – функция β -клеток поджелудочной железы полностью или частично сохранена, имеет место неэффективное использование инсулина организмом, для контроля гликемии необходимо введение гипогликемических препаратов +/- экзогенного инсулина
3. **гестационный диабет** - гипергликемия, которая развивается или впервые выявляется во время беременности
4. **другие специфические типы СД** - генетические дефекты функции β -клеток, генетические дефекты действия инсулина, заболевания экзокринной части поджелудочной железы, инфекции, генетические синдромы, иногда сочетающиеся с СД



КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

- Полиурия;
 - Жажда;
 - Признаки дегидратации и гиповолемии (снижение АД, возможна олиго- и анурия);
 - Слабость, сухость слизистых и кожи;
 - Отсутствие аппетита, тошнота, рвота. Рвотные массы при кетоацидозе нередко имеют кровянисто-коричневатый оттенок и врачи ошибочно принимают это за рвоту “кофейной гущей”;
 - Потеря массы тела;

 - Запах ацетона в выдыхаемом воздухе;
 - Головная боль;
 - Одышка. В терминальном состоянии дыхание Куссмауля, нарушения сознания - от сонливости, заторможенности до комы.
- Часто - абдоминальный синдром (ложный «острый живот», диабетический псевдоперитонит) - боли в животе, рвота, напряжение и болезненность брюшной стенки, парез перистальтики или диарея.

Диагностика сахарного диабета

- В основе диагностики лежат:
- 1. наличие классических симптомов диабета: повышенное потребление и выделение жидкости с мочой, выделение кетоновых тел с мочой, снижение массы тела, повышение уровня глюкозы в крови;
- 2. повышение уровня глюкозы натощак при неоднократном определении (в норме 3,3-5,5 ммоль/л.);

Инсулиноterapia.

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ МЕСТА ВВЕДЕНИЯ ИНСУЛИНА



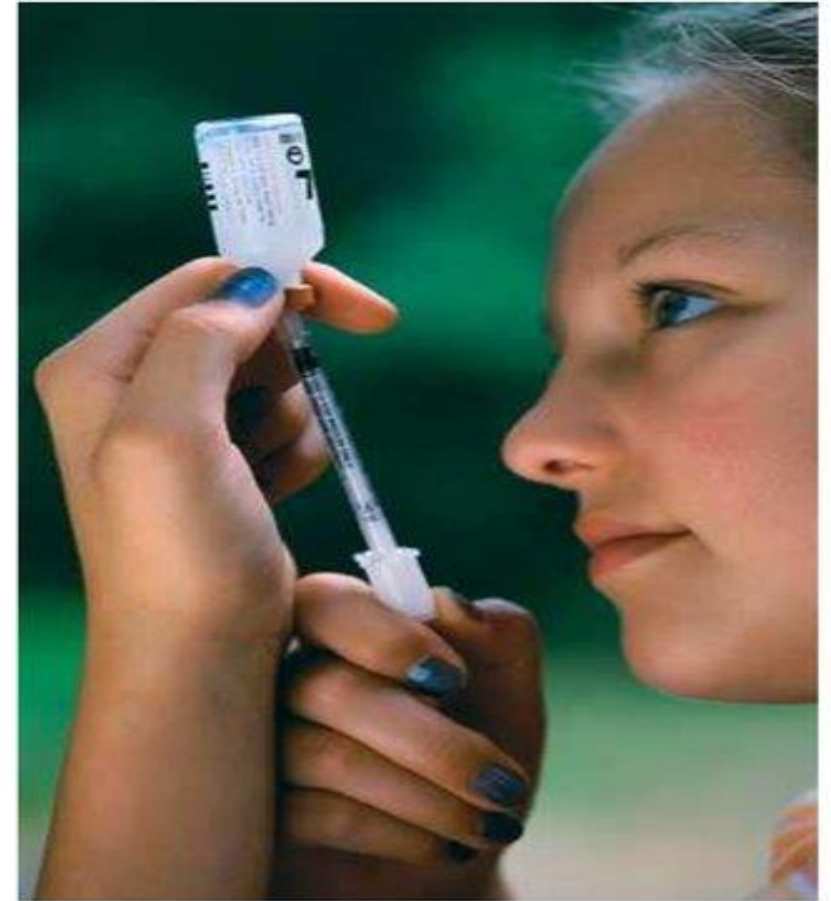






Осложнения инсулинотерапии

- Абсцесс
- Липодистрофия
- Гипогликемическая кома
- Аллергическая реакция
- Инсулинорезистентность



Осложнения сахарного диабета:

- гипергликемическая кома
- гипогликемическая кома
- ангиопатия /склероз сосудов/
- липодистрофия
- трофические изменения тканей
- энцефалопатия
- ХПН





















