

# ***Инсулинзависимый сахарный диабет***



Причина ИЗСД – абсолютный недостаток инсулина в связи с его недостаточной выработкой  $\beta$  - клетками поджелудочной железы.

Патогенез.

1. Инсулин доставляет глюкозу в клетки, которые используют ее в энергетических целях.
2. Избыток глюкозы инсулин откладывает в печени и мышцах в виде гликогена.
3. Избыток глюкозы откладывает в виде жира в подкожно – жировой клетчатке.
4. Инсулин предотвращает глюконеогенез, то есть синтез глюкозы из собственных белков организма.

# Основные клинические проявления:

- Полифагия – много ест;
- Полидипсия – много пьет;
- Полиурия – много мочится;
- Похудание;
- Слабость, вялость;
- Сухость кожных покровов;
- Запах ацетона изо рта;
- Симптом «накрахмаленных пеленок»;
- Зуд половых органов.

Косвенные признаки:

- Рождения ребенка с большой массой;
- Гнойничковые заболевания.

# Методы лабораторной диагностики

- Исследование крови на сахар.



Гипергликемия – повышение глюкозы в моче.



- Исследование сахара в моче.

Глюкозурия – сахар в моче (выше 9,9 ммоль/л)

- Гликемический, глюкозурический профиль.

**Помнить!**

**Больные сахарным диабетом**  
**должны постоянно проводить**  
**самоконтроль содержания**  
**сахара в крови и моче.**



# **Как жить с сахарным диабетом.**

**Сахарный диабет – не болезнь, а  
образ жизни!**

**Самое главное – научиться с ним  
жить.**



# Правило № 1

# Правильно организовать

# диету

Исключить!



# Правило № 2

## Ежедневно вводить инсулин





## Правило № 3

Подчинить образ жизни возможным изменениям уровня сахара в крови

## Правило № 4

Регулярно проводить самоконтроль содержания сахара



# Правило № 5

## Предупредить развитие возможных осложнений

Поражение сосудов  
– ангиопатия.



Развитие комы.

1. Кетоацидотическая

2. Инсулиновая

