

Инсулинзависимый сахарный диабет



Причина ИЗСД – абсолютный недостаток инсулина в связи с его недостаточной выработкой β - 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

