

**ГБПОУ «МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
КОЛЛЕДЖ №2»  
КОЛОМЕНСКИЙ ФИЛИАЛ**

Специальность: Лечебное дело

ПМ.04.МДК 04.01 Профилактика заболеваний и санитарно-  
гигиеническое обеспечение населения

**Диспансеризация  
больных сахарным  
диабетом**

Подготовила:  
Студентка  
группы 415  
Дворникова  
Ирина  
Проверила:  
Клопкова Е.В.

Коломна  
2018

## Диспансеризация больных сахарным диабетом

Всех больных с сахарным диабетом ставят на учет по месту жительства и в диабетологическом центре. Это необходимо для того, чтобы контролировать лечение.

Если пациент состоит на учете, то ему могут выписывать льготные препараты и назначать ежегодное обследование.

Обычно для такой диспансеризации госпитализация в стационар не нужна. Но иногда в поликлинике по месту жительства нужной диагностической базы нет, тогда пациента отправляют в центральную больницу.

Больных сахарным диабетом наблюдают врачи эндокринологи. Если такого специалиста в районе нет, то диспансеризацию осуществляет терапевт или врач общей практики.

К сожалению, терапевт не всегда успевает организовать правильную диспансеризацию больных с сахарным диабетом. В такой ситуации пациенту целесообразно самому записаться на прием и пройти все необходимые исследования.

## Задачи диспансерного наблюдения:

- Систематическое наблюдение за больными сахарным диабетом и планомерное проведение врачебных осмотров.
- Своевременное проведение лечебных и профилактических мероприятий, направленных на восстановление и сохранение хорошего самочувствия и трудоспособности больных.
- предупреждение и своевременное выявление ангиопатий, нейропатий и других осложнений сахарного диабета и их лечение.

Примерные сроки динамического наблюдения за больными легкой формой сахарного диабета

Диурез 1 раз в неделю

Глюкозурия 1 - 2 раза в неделю

Ацетонурия 1 раз в месяц

Гликемия 1 раз в месяц

Общий анализ крови и мочи 1 раз в 6 месяцев

Полное клиническое обследование 1 раз в, 6 месяцев

Рентгенологическое обследование легких, сердца, крупных сосудов 1 раз в год

Исследование функции почек 1 раз в год

Осциллограмма, реовазограмма

периферических сосудов 1 раз в год

Госпитализация по необходимости

Полное клиническое обследование включает: осмотр эндокринолога, определение роста, массы тела, состояния зубов, кожи, ЭКГ, осмотр невропатолога, окулиста, гинеколога, при необходимости - других специалистов

## Какие обследования нужны ежегодно:

- клинический анализ крови;
- биохимический анализ крови;
- общий анализ мочи (4 раза в год);
- исследование суточной мочи на микроальбуминурию;
- флюорографию (ФЛГ);
- электрокардиографию (ЭКГ).

**В клиническом анализе крови** оценивают уровень гемоглобина, эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов и т.д. У пациента может быть выявлена анемия и другие патологические состояния.

**В биохимическом анализе крови** для больных диабетом особенно важны параметры:

кальций;

калий;

натрий;

билирубин прямой и общий;

трансаминазы (АЛТ и АСТ);

креатинин;

мочевина;

общий холестерин;

триглицериды;

фракции холестерина (ЛПВП, ЛПНП, ЛПОНП) и т.д.

По этим показателям эндокринолог может заподозрить и подтвердить: хроническую почечную недостаточность (диабетическую нефропатию), нарушение липидного спектра (высокий риск атеросклероза) и т. д.

**В общем анализе мочи** анализируется наличие глюкозы, ацетона, бактерий, лейкоцитов, эритроцитов. По этому анализу можно судить о состоянии углеводного обмена и о состоянии мочевыделительной системы.

**Суточный анализ на белок в моче** позволяет выявить диабетическую нефропатию на ранней стадии.

**ФЛГ** применяют для выявления туберкулеза легких. Это инфекционное заболевание часто возникает при снижении иммунитета. Все больные с сахарным диабетом находятся в группе риска по туберкулезу.

**ЭКГ** назначают для выявления грубых нарушений в работе сердца. На кардиограмме могут быть

## В чем заключается первичная профилактика диабета?

Начинать нужно в первую очередь с выделения групп риска. К людям, которые имеют больше шансов на развитие сахарного диабета, относятся:

- Мужчины и женщины старше 40 лет.
- Дети с самого рождения при наличии заболевания у одного из родителей.
- Обыватели с ожирением и индексом массы тела больше 25.
- Страдающие нарушениями толерантности к глюкозе (уровень гликемии  $>7,8$  ммоль/л) или повышенном количестве сахара натощак ( $>5,5$  ммоль/л).
- Мамы, что рожали большой плод и с симптомами многоводья или имеют перенесенный гестационный диабет;
- Наличие инфарктов, инсультов в анамнезе.

## Главные принципы предотвращения возникновения болезни:

### Рациональное сбалансированное питание.

Очень важно правильно питаться. Для здоровых людей нет необходимости соблюдать строгие предписания диеты для диабетиков. Тем не менее, обязательно нужно соблюдать умеренность во всем. Переедание или употребление вредной пищи только навредит организму. Желательно увеличить в дневном меню количество овощей, фруктов, продуктов богатых витаминами и микроэлементами. Ограничить прием алкоголя, фаст-фуда, кондитерских изделий, копченой пищи, бургеров, пиццы. Все это значительно снижает количество полезной пищи, богатой железом.



## Физические упражнения.

Клинически подтвержден тот факт, что дозированные нагрузки положительно влияют на понижение уровня сахара в крови. Это обусловлено усилением работы митохондрий внутри мышечных клеток, которые используют молекулы глюкозы для создания энергии. Этот принцип лежит в основе профилактического влияния на внутренние органы и системы. Кроме того, физкультура развивает весь организм в целом и укрепляет его, усиливает иммунную систему и улучшает



## Спокойный образ мышления.

Любые стрессы или нервные переживания негативно влияют на человека, а в частности, на поджелудочную железу. Нередко сахарный диабет развивается в абсолютно здоровых людей после страшного морального потрясения (смерть родственников, потеря работы). Нужно стараться беречь свой ум также хорошо, как и свое тело, избегать конфликтных ситуаций и проще смотреть на мелкие проблемы. Это в будущем может спасти от множества недугов. Не зря говорят, что смех продлевает жизнь. Позитивное мышление оберегает каждого от вредоносного влияния общества.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!