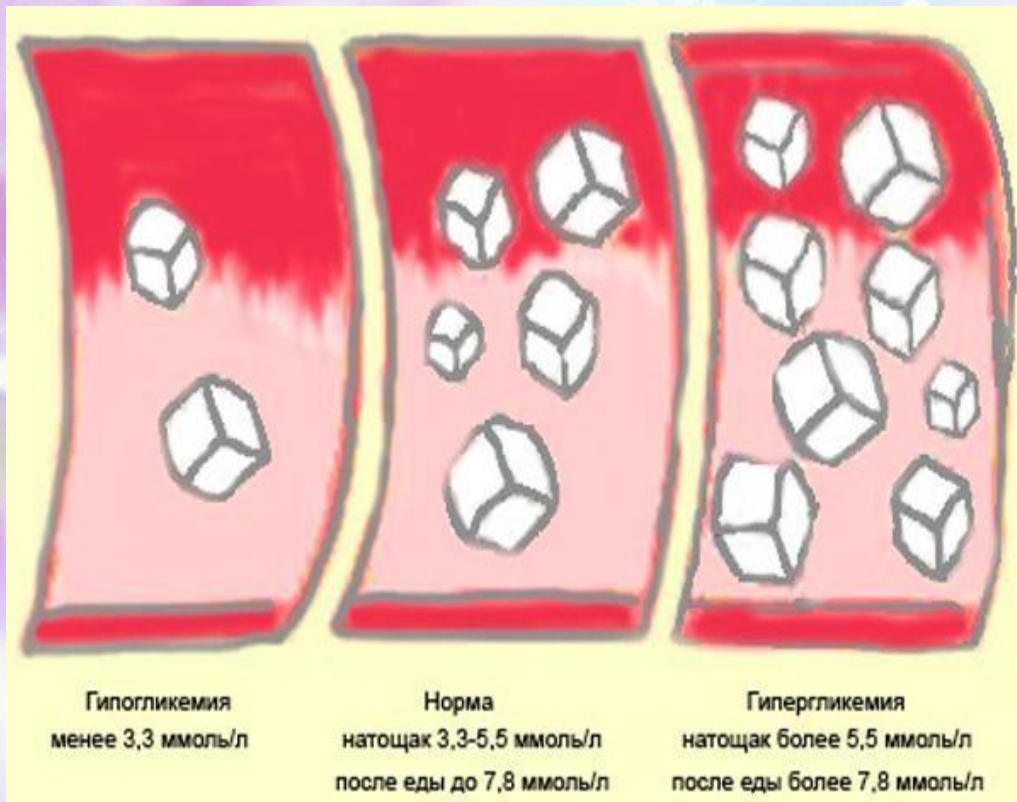


**Синдром
гіперглікемії,
особливості перебігу
в залежності від
причини**



Гіперглікемія



- - це патологічний стан, що супроводжує цукровий діабет 1-го і 2-го типів, яке характеризується суттєвим підвищенням рівня глюкози в сироватці крові. Крім цукрового діабету цей стан може зустрічатися і при наявності інших захворювань

Види гіперглікемії

- Гіперглікемію поділяють на кілька видів залежно від ступеня вираженості
- Легка гіперглікемія (6-10 ммоль / л)
- Середня гіперглікемія (10-16 ммоль / л)
- Важка гіперглікемія (понад 16 ммоль / л)



Причини гіперглікемії



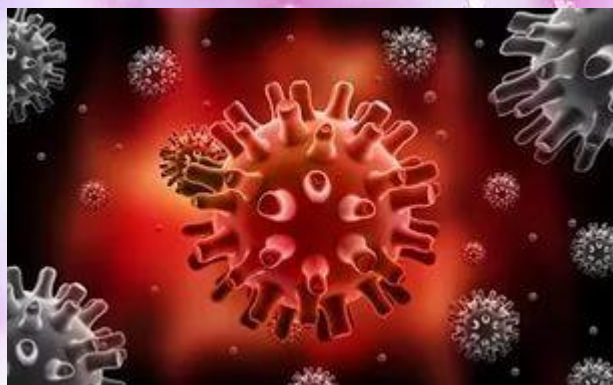
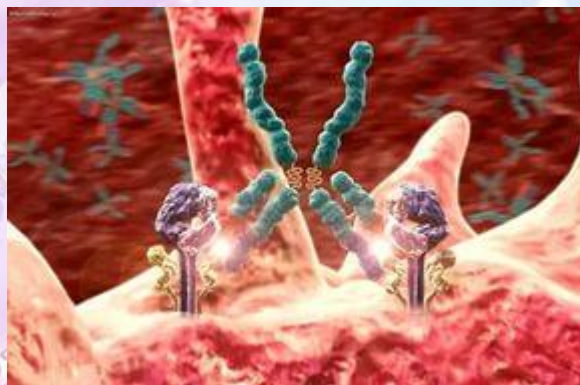
Основною причиною виникнення гіперглікемії є знижений рівень інсуліну, адже він знижує концентрацію глюкози. У деяких випадках рівень інсуліну може залишатися в межах норми, однак взаємодія з клітинами в організмі неправильна, що провокує підвищення цукру в крові.

- Гіперглікемія може почати свій розвиток внаслідок переїдання або дотримання дієти з високим вмістом вуглеводів.



- стрес провокує розвиток гіперглікемії





- Інфекційні або хронічні захворювання **МОЖУТЬ** викликати прояви гіперглікемії.

Симптоми гіперглікемії



- Посилена спрага
- Підвищена сонливість
- Порушення зору



- Часті позиви до сечовипускання
- Рясне сечовипускання
- Безпричинна дратівливість





- Свербіж
- Надмірно суха шкіра
- Підвищення апетиту
- Липкість сечі



- Погане загоєння навіть незначних ран
- Сухість у роті
- Аритмія



Лікування гіперглікемії



- Пацієнту необхідно самостійно контролювати рівень цукру в крові. В ідеалі вимірювання проводяться до і після прийому їжі кілька разів на добу для контролю динаміки. У разі якщо рівень цукру в крові підвищений протягом декількох вимірювань, є привід звернутися до лікаря.

- Надмірна кількість цукру в крові провокує поразка чи патологічні зміни кровоносних судин і внутрішніх органів.
- Для зниження рівня цукру в крові застосовують фізичні вправи за умови вмісту глюкози не вище 13,3 ммоль / л, крім цього, зменшенню цукру в крові сприяє рясне пиття.





Синдром Гіпоглікемічний

- Гіпоглікемічна кома – крайній ступінь гіпоглікемії, небезпечний для життя хворого, розвивається у разі швидкого зниження вмісту глюкози в крові.



Основні причини розвитку гіпоглікемії

- Помилки в інсулінотерапії:
- 1 перевищення дози
- 2 невідповідність дози потребам,
- 3 введення інсуліну з концентрацією 100 ОД/мл шприцем для інсуліну з концентрацією 40 ОД/мл





- Дефіцит контрінсулярних гормонів:

- 1 хвороба Аддісона,
- 2 гіпотиреоз

- Підвищення чутливості до інсуліну:

- 1 втрата маси тіла,
- 2 зміна чутливості у зв'язку з менструальним циклом



- Зміни якісного складу, кількості та проміжків прийому їжі
- Порушення засвоєння їжі через блювання, діарею чи внаслідок інших захворювань
- Надмірне фізичне навантаження



Клініка.

- Розвивається швидко.
- Відчуттями тривоги, голоду, тремтінням
- Надмірне потіння
- Тахікардія



Виокремлюють кілька стадій розвитку гіпоглікемічного синдрому:

- 1 стадія – характеризується дратівливістю, відчуттям голоду, головним болем. На цій стадії в процес залучена кора головного мозку. Ці ранні симптоми можуть бути відсутніми у хворих, що отримують інсуліни.





- У 2 стадію відбувається залучення діенцефальних утворень мозку та маніфестація вегетативних реакцій: слинотеча, тремор, пітливість, неадекватні зміни поведінки (агресивність чи веселощі). Свідомість в цей період ще не порушена. По мірі поглиблення гіпоглікемії психомоторне збудження змінюється оглушенням, втратою

Лікування.

- При підтвердженні діагнозу гіпоглікемічної коми вводять 50 мл 50% розчину глюкози.
- У деяких хворих відновлення свідомості відбувається швидко, «на кінці голки», у інших займає певний проміжок часу.





Цукровий Діабет

- **Цукровий діабет**
- група ендокринних захворювань, що розвиваються внаслідок абсолютної чи відносної недостатності гормону інсуліну, внаслідок чого виникає стійке підвищення рівня глюкози в крові — гіперглікемія.





- Захворювання характеризується хронічним перебігом і порушенням усіх видів обміну речовин: вуглеводного, жирового, білкового, мінерального і водно-сольового



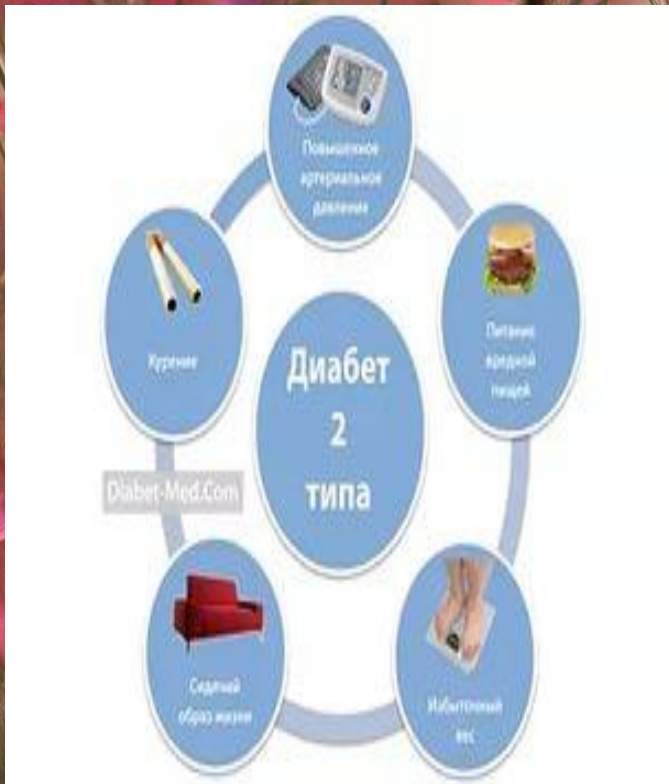
Поділяється на 2 типа

- діабет 1-го типу (застаріла назва — *інсулінозалежний діабет*). Відправним моментом у розвитку цього типу діабету є масивне руйнування ендокринних клітин підшлункової залози (острівців Лангерганса) і, як наслідок, критичне зниження рівня інсуліну в крові

Діабет 1 типа



- діабету 2-го типу (інсулінонезалежний діабет) При цьому типі діабету інсулін виробляється в нормальних або навіть у підвищених кількостях, однак порушується механізм взаємодії інсуліну з клітинами організму



Клінічні ознаки діабету

- Поліурія — посилене виділення сечі,
- Полідипсія (постійна невгамовна жага)
- Поліфагія — постійний невгамовний голод
- Схуднення (особливо характерно для діабету першого типу)



Главные симптомы несахарного диабета - полидипсия и полиурия



Діагностика

- концентрація цукру (глюкози) в капілярній крові натще
- в результаті проведення глюкозо толерантного тесту
- рівень глікованого гемоглобіну
- у сечі наявний цукор;
- у сечі є ацетон (ацетонурія)



Лікування

- Лікування цукрового діабету в переважній більшості випадків є симптоматичним і спрямоване на усунення наявних симптомів без усунення причини захворювання, оскільки етіологічного лікування діабету ще не розроблено. Основними завданнями лікаря при лікуванні цукрового діабету є



Дякую за увагу

Виконали: Ліскович Світлана
Корченюк Віталія

