

**Международный казахско - турецкий университет
имени Х.А.Ясави
Медицинский факультет
Кафедра: Терапии**

Дифференциальная диагностика СД 1 и СД 2 типов.

Выполнила: Бекметова Севара

Группа: РТ-412

Приняла : Сайденова М. А

Цель

- Изучить данную тему и создать теоретическую основу о дифференциальной диагностике сахарного диабета по этиологии, патогенезе, клинической картине, осложнениях сахарного диабета 1 и 2 типов.

Актуальность темы

В настоящее время в мире отмечается рост распространённости и заболеваемости сахарным диабетом взрослого населения, в том числе – детей и подростков сахарным диабетом 1 и 2 типов. Ранняя диагностика и своевременное начало лечения позволяет улучшить прогноз у больных и отсрочить развитие сосудистых осложнений.

План

1. Определение
2. Распространенность
3. Дифференциальная диагностика
4. Заключение



Сахарный диабет 1 типа

- **Инсулинозависимый сахарный диабет (сахарный диабет типа I)** — это болезнь, вызванная разрушением бета-клеток островков поджелудочной железы. Абсолютный дефицит инсулина при инсулинозависимом сахарном диабете приводит к гипергликемии и другим тяжелым метаболическим нарушениям, поэтому у больных, не получающих нужное количество инсулина, неминуемо развивается диабетический кетоацидоз. Как правило, инсулинозависимый сахарный диабет поражает детей, подростков и молодых людей (отсюда его прежнее название: ювенильный диабет), но может начинаться в любом возрасте. Современное название болезни — инсулинозависимый сахарный диабет — указывает на пожизненную потребность больных в инсулине.

Сахарный диабет 2 типа

- *Сахарный диабет 2 типа* - хроническое заболевание, проявляющееся нарушением углеводного обмена с развитием гипергликемии вследствие инсулинорезистентности и секреторной дисфункции β -клеток, а также липидного обмена с развитием атеросклероза. Поскольку основной причиной смерти и инвалидизации пациентов являются осложнения системного атеросклероза, СД-2 иногда называют сердечно-сосудистым заболеванием.



Заболеваемость диабетом в мире (миллионы)

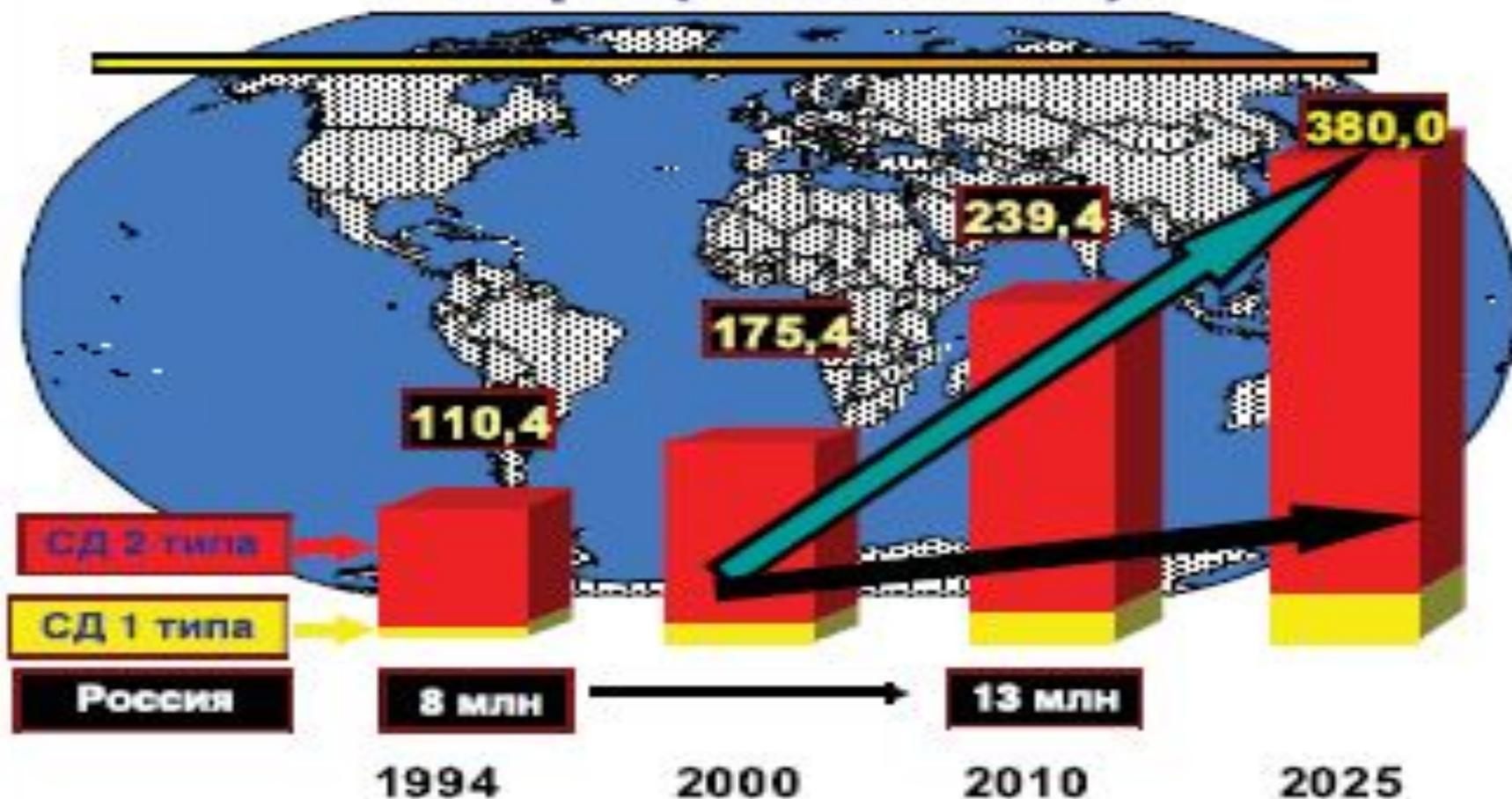


Рис. 1. Заболеваемость сахарным диабетом в мире
[Ю.И. Сунцов, 2007]

Дифференциально-диагностические признаки сахарного диабета 1 и 2 типа

Признак	СД 1 типа	СД 2 типа
Распространенность	10-15%	85-90%
Наследственная предрасположенность	Не характерна	характерна
Масса тела	Чаще снижена	Чаще повышена
Характер начала заболевания	Обычно быстрое развитие симптомов	Обычно незаметное, медленное
Возраст пациента при манифестации заболевания	Чаще 15-24 года	Чаще > 40 лет
Симптоматика	Резко выражена	Выражена слабо
Уровень инсулина/ С-пептида в крови	Низкий/ отсутствует	Вначале повышен
Количество инсулиновых рецепторов	В норме	Снижено
Ассоциация с HLA-гаплотипами	Обычно есть	Обычно нет
Аутоантитела к антигенам β -клеток	Определяются	Отсутствуют
Риск кетоацидоза	Высокий	Низкий
Инсулинорезистентность	Нет	Есть
Ответ на терапию пероральными сахароснижающими препаратами	Отсутствует	Чаще имеется
Потребность в инсулине	Жизненная	Вначале обычно отсутствует, затем развивается



СД 2 типа

СД 1 типа

- Инсулинорезистентность
- Нарушение секреции инсулина
- Повышенная продукция глюкозы печенью

**ПАТОГЕН
ЕЗ**

- Аутоиммунная деструкция β - клеток, ведущая к абсолютному дефициту инсулина

ОСЛОЖНЕНИЯ

Макроангиопатии

- Атеросклероз
- Инфаркт миокарда
- Инсульт

Микроангиопатии

- Нефропатия
- Ретинопатия
- Нейропатия

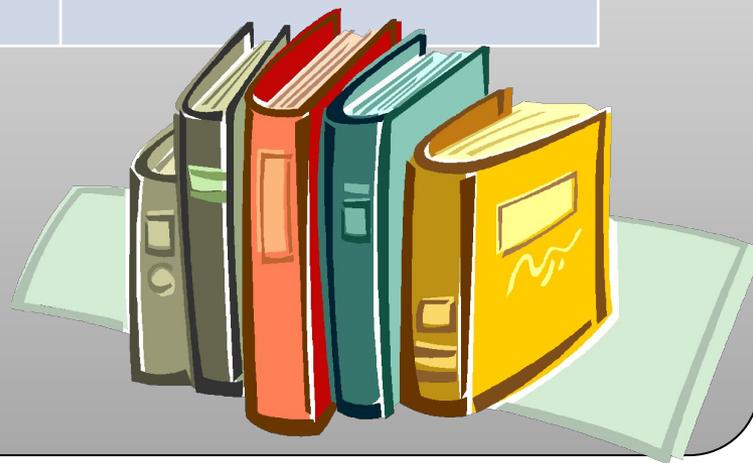
	СД-1 тип	СД-2 тип
Признаки	<p>Бета-клетки поджелудочной железы нападают на собственную иммунную систему организма, тем самым снижая производство инсулина, что приводит к повышению уровня глюкозы в крови. Инсулин не вырабатывается совсем или вырабатывается в недостаточных количествах.</p>	<p>Постоянное и чрезмерное употребление в пищу диетических сахаров приводит к избыточным требованиям к производству инсулина, что приводит к инсулинорезистентности через продолжительное время. Рецепторным клеткам, которые становятся менее чувствительными (устойчивыми) к инсулину, не удастся удалять глюкозу из крови, что приводит к повышению уровня сахара в крови и более высоким требованиям к выработке инсулина.</p>
Генетическая предрасположенность	<p>Наследственный фактор возможен. В большинстве случаев возникновения диабета 1 типа пациенты наследуют факторы риска от обоих родителей.</p>	<p>Сахарный диабет 2 типа имеет более сильную причинную связь с историей семьи и рода, чем при первом типе диабета.</p>

	СД-1 тип	СД-2 тип
Эффекты организма	<p>Считается, что болезнь вызывается аутоиммунным разрушением бета-клеток. Аутоиммунная атака может произойти после перенесенной вирусной инфекции, например, после эпидемического паротита, краснухи, цитомегаловируса (ЦМВ).</p>	<p>По всей видимости, развитие болезни связано со старением, малоподвижным образом жизни, диетой, генетическим влиянием и ожирением.</p>
Климат	<p>Один из триггеров может быть связан с холодной погодой. Сахарный диабет 1 типа развивается чаще зимой, чем летом и является более распространенным в местах с холодным климатом.</p>	<p>Сахарный диабет 2 типа является более распространенным среди людей с низким уровнем витамина D, который синтезируется из солнечного света. Витамин D поддерживает иммунную функцию и чувствительность к инсулину. Это означает, что те, кто живет в более северных широтах могут столкнуться с более высоким риском развития диабета 2 типа.</p>

	СД-1 тип	СД-2 тип
Возможные вызывающие факторы	<ul style="list-style-type: none">- Генетический.- Экологический.- Аутоиммунный фактор.- Идиопатический.	<ul style="list-style-type: none">- Генетический.- Ожирение.- Физическое бездействие.- Высокий / низкий вес при рождении.- <u>Гестационный диабет.</u>- Плохой рост плаценты.- Метаболический синдром.
Социальные группы	<ul style="list-style-type: none">- Дети.- Подростки.	<ul style="list-style-type: none">- Взрослые.- Пожилые люди.- Некоторые этнические группы.

Клиника

Признак	СД-1 тип	СД-2тип
Проявления	Похудение, полидипсия, полиурия, кетацидотическая кома	В 2/3 случаев протекает бессимптомно. Умеренная полиурия, полидипсия, зуд слизистых и кожи. В половине случаев на момент диагностики выявляется поздние осложнения



Профилактика

СД -1

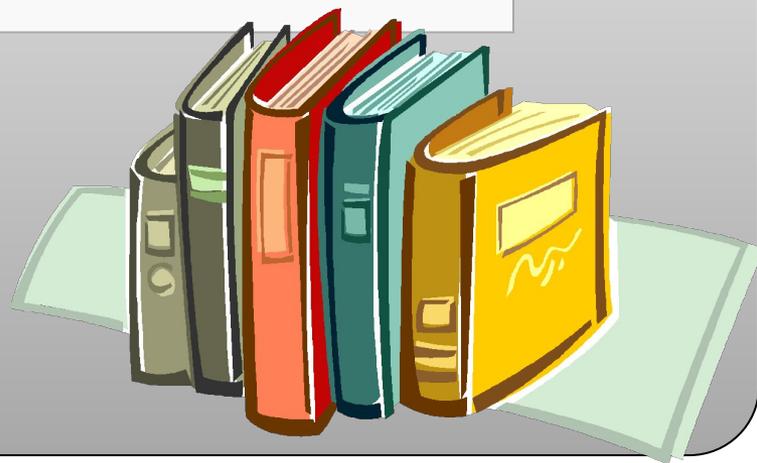
ТИП

Нет известного способа предотвратить потерю поджелудочной железой инсулин-продуцирующих клеток.

СД-2

ТИП

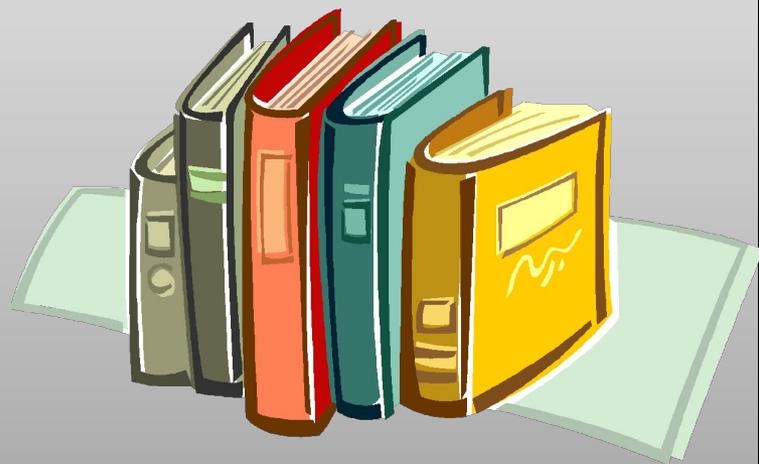
Профилактика может осуществляться в виде соблюдения здоровой диеты и физической активности.





Вопросы

1. Что представляет собой СД 1 и СД 2 типа?
2. Какие изменения бывают в анализах мочи и крови? Их отличия?
3. Для какого типа диабета характерна сезонность заболевания ?
4. Имеются ли отличия в клинике СД 1 и СД 2 типов?



Заключение

Сахарный диабет (СД) - группа обменных заболеваний, характеризующихся гипергликемией вследствие нарушения секреции и/или эффективности действия инсулина. Хроническая гипергликемия, развивающаяся при СД, сопровождается развитием осложнений со стороны многих органов и систем, в первую очередь, со стороны сердца, кровеносных сосудов, глаз, почек и нервов. СД в общей сложности страдают 5-6 % населения. В экономически развитых странах мира каждые 10-15 лет число больных СД возрастает в 2 раза. Ранняя диагностика и своевременное начало лечения позволяет улучшить прогноз у больных и отсрочить развитие сосудистых осложнений. Правильная тактика лечения больных на всех этапах (диетотерапия, инсулинотерапия) является основой профилактики как поздних осложнений, так и развития жизнеугрожаемых состояний.

Список литературы

- [Диагностика и классификация сахарного диабета](#) / Американская диабетическая ассоциация, Доступ: 25 ноября 2015.
- Нихольс Х. Сахарный диабет: отличительные признаки 1 и 2 типов диабета (Nichols, H. [Diabetes: The Difference Between Type 1 and Type 2 Diabetes](#)) / Medical News Today, Доступ: 25 ноября 2015.
- Диагностика сахарного диабета и преддиабета ([Diagnosis of Diabetes and Prediabetes](#)) / *NDIC*, Доступ: 25 ноября 2015.

**Спасибо за
внимание!**