

# ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ У ДІТЕЙ

---

Діабет- це хронічне захворювання, яке розвивається внаслідок відносного (діабет 2 типу) або абсолютного (діабет 1 типу) нестачі гормону підшлункової залози - інсуліну.

# **КЛАСИФІКАЦІЯ (ВОЗ, 1999).**

---

- **Інсулінозалежний цукровий діабет**  
(цукровий діабет I типу)
  - **Інсулінонезалежний цукровий діабет**  
(цукровий діабет II типу)
  - **Інші типи цукрового діабету.**
  - **Діабет вагітних**
-

# ЕТІОЛОГІЯ ЦД

---

- 1) генетична схильність (наявність гаплотипов HLA (коротке плече 6 хромосоми): DR3, DQw2 або DQB10201, DR4, DQw8 або DQB10302, DQA10501; ген інсуліну - хромосома 11, ген, що кодує важкий ланцюг імуноглобулінів, хромосома 14, ген (і-ланцюга Т клітинного рецептора - хромосома 7, гени групи крові - хромосома 18 і ряд інших);
-

# Патогенез діабетичного кетоацидозу



# КЛІНІЧНА КАРТИНА

---

«ВЕЛИКІ»

СИМПТОМИ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ:

- ГІПЕРГЛІКЕМІЯ
  - ПОЛІДИПСІЯ
  - ПОЛІФАГІЯ
  - ПОЛІУРІЯ
-

# **КРИТЕРІЇ ДІАГНОСТИКИ**

**(Американська діабетологічна асоціація, 2004 )**

---

- Рівень глюкози в плазмі крові натще  $\geq 7,0$  ммоль/л**
  - Клінічні прояви цукрового діабету, рівень глюкози в плазмі крові при випадковому дослідженні протягом доби  $\geq 11,1$  ммоль/л**
-

# Класифікація препаратів інсуліну

---

## За походженням

- тваринний
- людський (рекомбінантний) – НМ

## За ступенем очищення

- стандартні
  - високоочищенні монокомпонентні - МС
-

# ВИМОГИ ДО ІНСУЛІНОТЕРАПІЇ

---

- Використовувати препарати короткої та пролонгованої дії
  - ЗАПРОВАДЖУВАТИ ДОБОВУ ДОЗУ В КІЛЬКА ПРИЙОМІВ
-



# Дієтотерапія

---

- Виключаються продукти, що містять вуглеводи (цукор, мед, солодкі кондитерські вироби, варення, солодкі напої)
  - Добова калорійність повинна покриватися за рахунок
    - вуглеводів на 55-60%
    - білків на 15-20%
    - жирів на 20-25%
-

# Фізичні навантаження

---

- ФН повинні бути індивідуалізовані з урахуванням віку, ускладнень, супутньої патології
  - Щоденні прогулянки по 30 хв.
  - Плавання по 1г. 30 хв.
  - ФН можуть призвести до гіпоглікемії, важливий самоконтроль
  - При глікемії вище 13 ммоль/л фізичні навантаження не рекомендуються
-

# Критерії компенсації цукрового діабету (Клінічні)

---

- Хороше самопочуття, нормальний настрій і працездатність
  - Нормальні розміри печінки
  - Адекватне фізичне і статевий розвиток
-

---

## **Глікозильований гемоглобін (HbA1c)**

Найбільш надійний показник компенсації (або декомпенсації) діабету, який показує адекватність лікування за попередні три місяці і є «золотим» стандартом оцінки ефективності терапії цукрового діабету.

---



Тріщини сухої  
шкіри (фісури)



Виразка фіссур

---









