

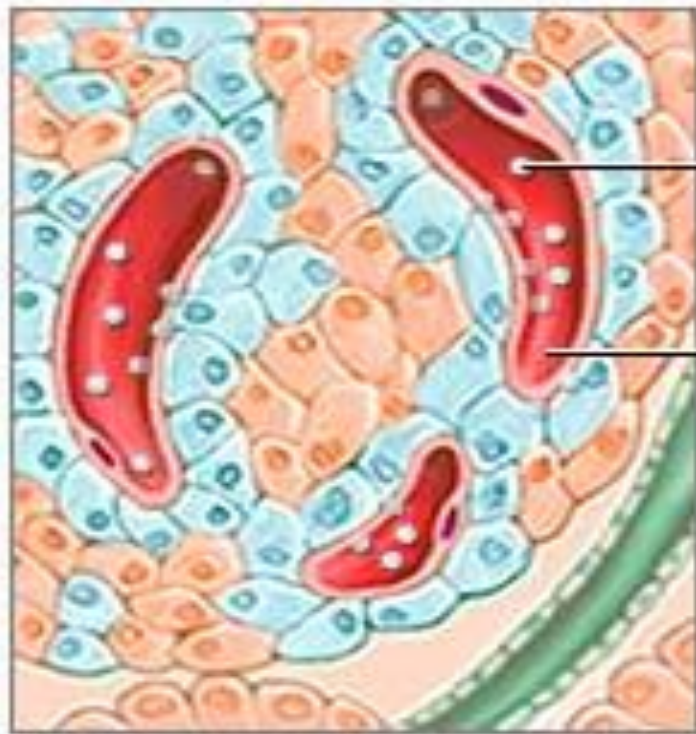
Запорізький державний медичний університет  
Кафедра загальної практики - сімейної медицини

# ЛІКУВАННЯ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ

*Асистент кафедри  
загальної практики - сімейної медицини  
к.мед.н. Лісова О.О.  
2016-2017 н.р.*

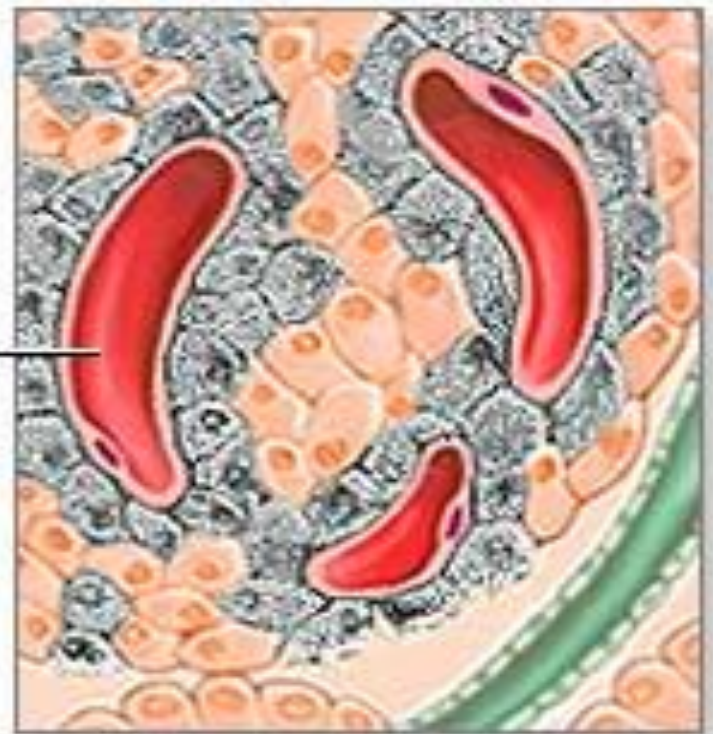
# План лекції:


- первинна профілактика цукрового діабету
- мета лікування
- основні компоненти терапії
- тактика терапії ЦД 2 типу
- дієтотерпія при ЦД 2 типу
- рекомендації з фізичної активності при ЦД 2 типу
- цукрознижувальна терапія при ЦД 2 типу (загальні принципи, етапи, тактика проведення комбінованої терапії)
- інсулінотерапія хворих на ЦД 2 типу
- класифікація і характеристика препаратів інсуліну
- умови успішності інсулінотерапії
- зміни порожнини рота при СД




Insulin secreted into bloodstream

Blood capillary



 Insulin-producing cells

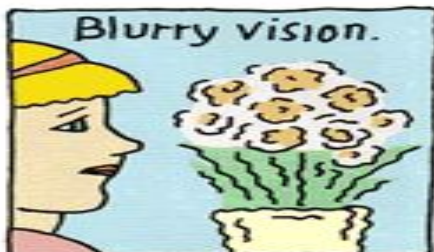
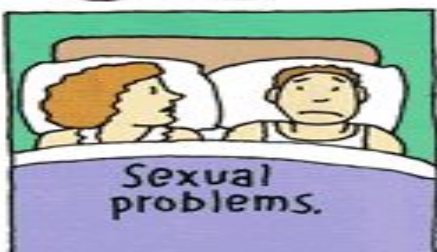
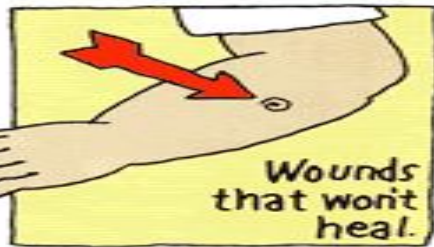
 Insulin-producing cells destroyed





# DIABETES

KNOW THE SYMPTOMS



If you have any of these symptoms, see your doctor. For more information about diabetes call Eli Lilly and Company at 1-800-545-5979 or Boehringer Mannheim Corporation at 1-800-858-8072.

Provided as an educational service  
by Eli Lilly and Company  
and Boehringer Mannheim Corporation



60-46-3327-2 10016270596 COPYRIGHT © 1998, ELI LILLY AND COMPANY.  
ALL RIGHTS RESERVED. PRINTED IN USA.  
233-6813-0596 © 1998, BOEHRINGER MANNHEIM CORPORATION

# Лікування цукрового діабету

Мета лікування - нормалізація обміну речовин, перш за все - нормалізація рівня глюкози в крові.

Основними способами лікування інсулінозалежного цукрового діабету, як і раніше, залишаються:

- інсулінотерапія
- дієтотерапія
- навчання пацієнтів

## Diabetes management program includes:

- Insulin



- Meal plan



- Blood glucose monitoring







# INSULIN PUMPS



MINIMED 508



PARADIGM 512/712



PARADIGM REAL-TIME 522/722



PARADIGM REAL-TIME VEO



PARADIGM REAL-TIME REVEL



DANA DIABECARE II



DANA DIABECARE IIS & IISG



DANA DIABECARE R



ACCU-CHEK D-TRON PLUS



ACCU-CHEK SPIRIT



ACCU-CHEK COMBO



ANIMAS 1250



ANIMAS 2020



ONE TOUCH PING



BEST LIFE



DISETRONIC H-TRON PLUS



AMIGO



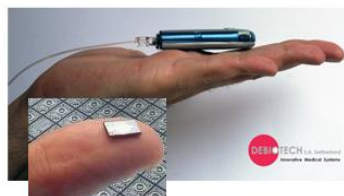
DELTEC COZMO



OMNIPOD



SOLO



V-GO

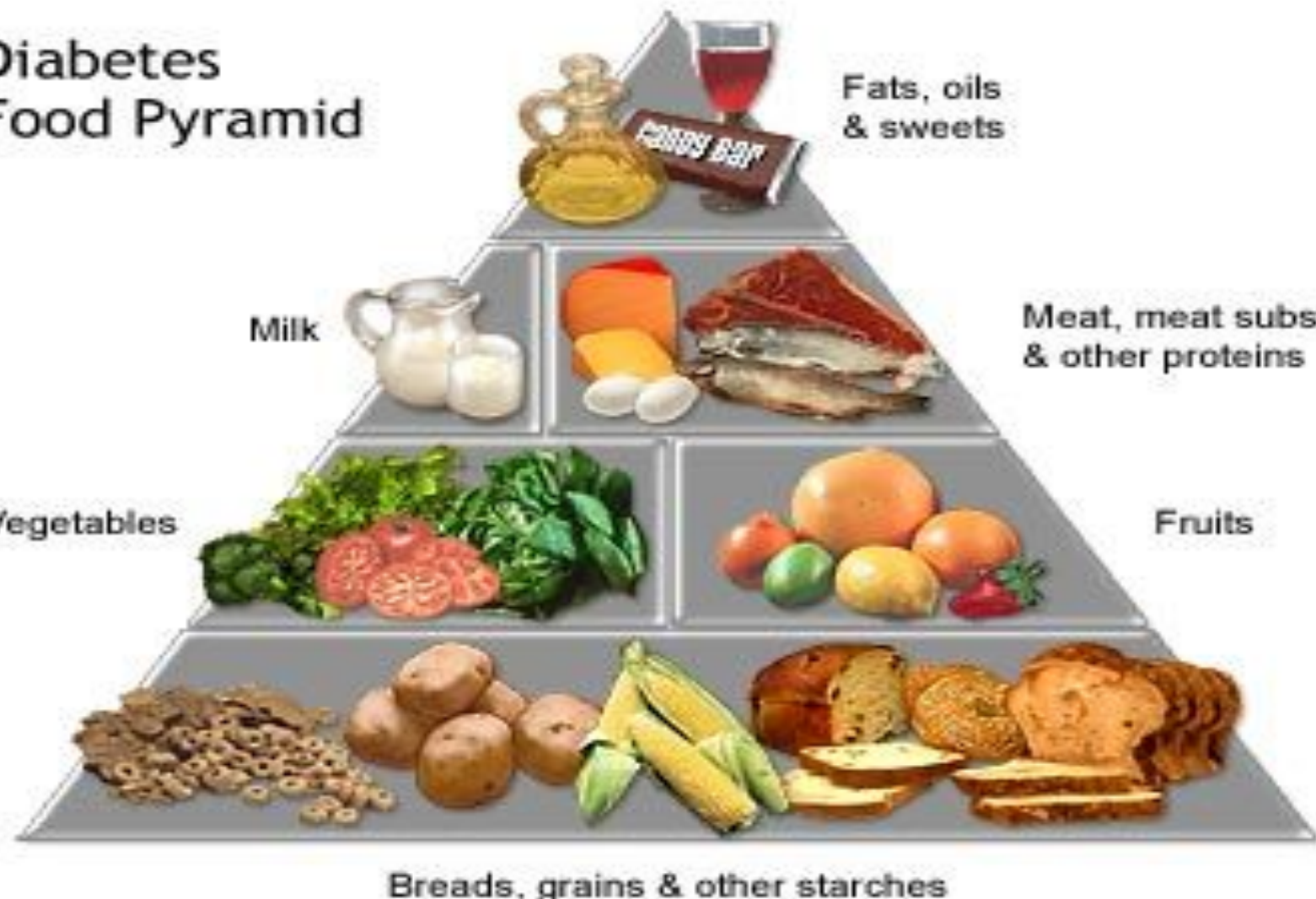




# Загальні вимоги до дієти

- фізіологічна (повноцінна) по складу продуктів;
- ізокалорійна (маложирна) - при діабеті 1 типу;
- 4-5-кратний прийом їжі протягом доби;
- виключення легкозасвоєваних вуглеводів;
- достатній вміст клітковини (волокон);
- 40-50% від загальної кількості жирів, що містяться в продуктах, має бути рослинного походження.

# Diabetes Food Pyramid



Fats, oils  
& sweets

Milk

Meat, meat substitutes  
& other proteins

Vegetables

Fruits

Breads, grains & other starches



# Цілі терапевтичного втручання при ЦД 2 типу

---



1. поліпшення функції  $\beta$ -клітин підшлункової залози в плані адекватних можливостей секреції інсуліну;
2. зниження продукції глюкози печінкою;
3. поліпшення утилізації глюкози на рівні периферичних тканин.

# У клінічному плані цілями терапії є:

---



- усунення симптомів декомпенсації вуглеводного обміну;
- профілактика діабетичних ком;
- профілактика і уповільнення темпів прогресування мікро- і макросудинних ускладнень.

# Основні компоненти терапії ЦД 2 типу

---



- ✓ Дієта
- ✓ Дозовані фізичні навантаження
- ✓ Навчання хворого і самоконтроль
- ✓ Пероральні цукрознижувальні препарати (ПЦЗП)
- ✓ інсулінотерапія
- ✓ - Комбінована з ПЦЗП
- ✓ - монотерапія
- ✓ Профілактика і лікування пізніх ускладнень



---

*Лікування ЦД 2 типу  
цукрознижувальними  
препаратами*



## Медикаментозна терапія при ЦД 2 типу (МЕХАНІЗМ ДІЇ ЦУКРОЗНИЖУВАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІВ)

Групи препаратів	Механізм дії
Препарати сульфонілсечовини (ПСС)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Стимуляція секреції інсуліну (секретагоги)</li> </ul>
Глініди (меглітінід)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Стимуляція секреції інсуліну (секретагоги)</li> </ul>
Бігуаніди	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Зниження продукції глюкози печінкою</li> <li>• Зниження інсулінорезистентності м'язової і жирової тканини</li> </ul>
Гіазолідіндіони (глітазони)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Зниження інсулінорезистентності м'язової і жирової тканини</li> <li>• Зниження продукції глюкози печінкою</li> </ul>
Інгібітори $\alpha$ - глюкозидази	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Уповільнення всмоктування вуглеводів в кишечнику</li> </ul>
Агоністи глюкагоноподібного пептиду -1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Глюкозо-залежна стимуляція секреції інсуліну і відновлення першої фази секреції інсуліну</li> <li>• Глюкозо-залежне зниження секреції глюкагону і зменшення продукції глюкози печінкою</li> <li>• Уповільнення спорожнення шлунка</li> <li>• Зменшення споживання їжі</li> </ul>
Інгібітори діпептидилпептідази-4 (Гліптини)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Глюкозо-залежна стимуляція секреції інсуліну</li> <li>• Пригнічення секреції глюкагону</li> <li>• Зниження продукції глюкози печінкою</li> <li>• Уповільнення спорожнення шлунка</li> </ul>

# Загальні принципи та етапи цукрознижувальної терапії при ЦД 2 ТИПУ

## Третій етап терапії ЦД 2 типу:

- додавання або інтенсифікація інсулінотерапії. Інсулінотерапія призначається при відсутності досягнення цільового рівня HbA1c на максимально переносимих дозах комбінації пероральних цукрознижувальних засобів через 3 місяці лікування (тобто початок і інтенсифікація інсулінотерапії при ЦД 2-го типу)



*Інсуліноterapia*  
*хворих на*  
*ЦД 2 типу*

## Показання до призначення інсуліну:

1. Цукровий діабет 1 типу.
2. Неефективність дієти і максимальної дози інших цукрознижувальних препаратів та їх комбінацій (HbA1c > 7.0 - 7,5%) при ЦД 2 типу.
3. Протипоказання до призначення або непереносимість інших цукрознижувальних препаратів.
4. Цукровий діабет у вагітних.
5. Гіперглікемічні коми.

## Показання до призначення інсуліну:

6. Оперативне втручання, гострі інтеркурентні і загострення хронічних захворювань, що супроводжуються декомпенсацією вуглеводного обміну (можливий тимчасовий перехід на інсулінотерапію).
7. Важкі інфекційні процеси.
8. Серцево-судинні катастрофи.
9. Ниркова недостатність.
10. Печінкова недостатність.

# ПРЕПАРАТИ ІНСУЛІНУ

## За походженням:

- тваринного походження (свинячі монокомпонентні)
- напівсинтетичні (заміна В30 аланіна на треонін)
- синтетичні (синтез інсуліну E. coli або дріжджів)

## По початку і тривалості дії:

- короткої дії
- тривалої дії

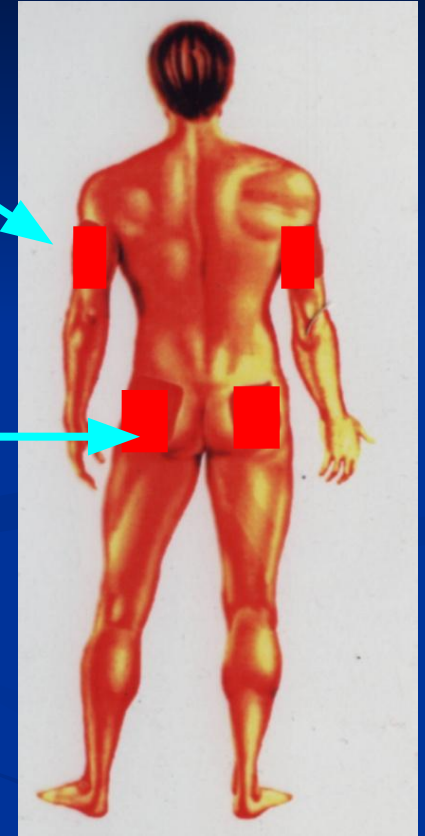
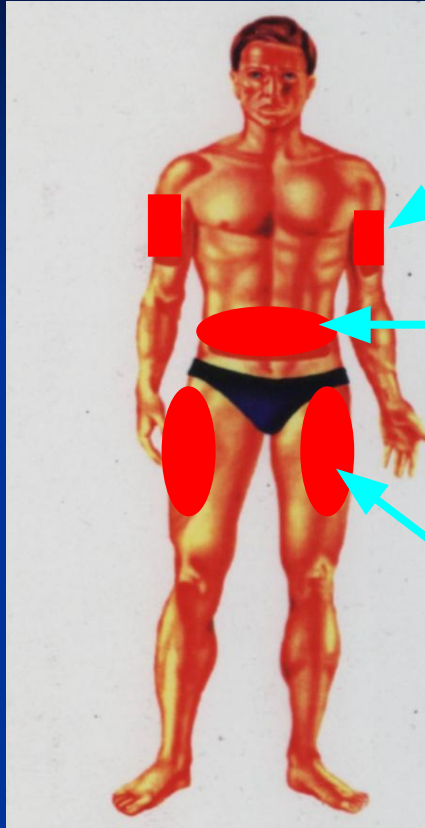
# Місця введення інсуліну

швидке всмоктування

найшвидше  
всмоктування

повільне  
всмоктування

найповільніше  
всмоктування





# Тактика терапії ЦД 2 типу

