

ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

Павлов Богдан Владимирович

студент, Медицинский институт Тамбовский государственный университет им. Г. Р. Державина, РФ, г. Тамбов

Балыбина Наталия Алексеевна

студент, Медицинский институт Тамбовский государственный университет им. Г. Р. Державина, РФ, г. Тамбов

Соколова Алена Игоревна

студент, Медицинский институт Тамбовский государственный университет им. Г. Р. Державина, РФ, г. Тамбов

Чижиков Ярослав Геннадиевич

студент, Медицинский институт Тамбовский государственный университет им. Г. Р. Державина, РФ, г. Тамбов

Шелль Виктор Викторович

студент, Медицинский институт Тамбовский государственный университет им. Г. Р. Державина, РФ, г. Тамбов

Sugar Complications

Bogdan Pavlov,

Student, Medical Institute TSU G.R. Derzhavina, Russia, Tambov

Natalia Balybina

Student, Medical Institute TSU G.R. Derzhavina, Russia Tambov

Alena Sokolova

Student, Medical Institute TSU G.R. Derzhavina, Russia Tambov

Yaroslav Chizhikov

Student, Medical Institute TSU G.R. Derzhavina, Russia Tambov

Victor Shell

Student, Medical Institute TSU G.R. Derzhavina, Russia Tambov

Аннотация. Статья посвящена проблеме осложнений при сахарном диабете. Рассмотрены особенности сахарного диабета первого и второго типа, описаны наиболее распространенные и опасные осложнения этого заболевания, определены причины ведущие к возникновению болезни, затронут вопрос отсутствия на современном этапе эффективных методов лечения сахарного диабета, обеспечивающих полное выздоровление, приведены прогнозы развития данного заболевания в ближайшем будущем.

Abstract. The article is devoted to the problem of complications of diabetes. The features of diabetes mellitus of the first and second type are considered, the most common and dangerous complications of this disease are described, the causes leading to the onset of the disease are identified, the issue of the absence at the present stage of effective diabetes mellitus treatment methods that ensure a full recovery is described, forecasts of the development of this disease in the near future are presented.

Ключевые слова: сахарный диабет, диабетическая энцефалопатия, диабетическая ретинопатия, инфаркт миокарда, диабетическая нефропатия, диабетическая нейропатия, гангрена

Keywords: diabetes, diabetic encephalopathy, diabetic retinopathy, myocardial infarction, diabetic nephropathy, diabetic neuropathy, gangrene.

Сахарный диабет представляет собой группу эндокринных заболеваний, развивающихся вследствие абсолютной или относительной недостаточности гормона инсулина, в результате чего развивается гликемия - стойкое увеличение содержания глюкозы в крови.

Впервые термин «диабет» ввел римский врач Аретиус, который описывал эту болезнь как «ужасное страдание, не очень частое среди мужчин, растворяющее плоть и конечности в мочу. Пациенты, не переставая, выделяют воду непрерывным потоком, как сквозь открытые водопроводные трубы. Жизнь коротка, неприятна и мучительна, жажда неутолима, прием жидкости чрезмерен и не соразмерен огромному количеству мочи из-за еще большего мочеизнурения».

В основном встречаются два типа сахарного диабета: сахарный диабет первого и второго типа.

Охарактеризуем каждый из них:

А) сахарный диабет 1 типа (инсулинозависимый диабет) - возникает вследствие прямого разрушения клеток поджелудочной железы, производящих гормон инсулин. Неконтролируемый сахарный диабет затрагивает почти все органы. Когда организм неспособен утилизировать глюкозу, мозг и другие органы истощаются, даже при том, что человек может потреблять большое количество пищи;

Б) сахарный диабет 2 типа сопровождается нормальной или повышенной выработкой инсулина. Причиной развития заболевания является несвоевременное поступление инсулина в кровь, а также снижение чувствительности клеток тела пациента к инсулину. Сахарный диабет 2-го типа раньше называли «инсулиннезависимым диабетом». Вследствие того, что лечение заболевания не включало использование инъекций искусственного инсулина.

Сахарный диабет представляет собой реальную угрозу здоровью и качеству жизни населения всех стран мира, являясь одним из наиболее распространенных хронических заболеваний. Скачкообразное повышение или понижение сахара в крови при постоянной декомпенсации диабета приводит к поражению органов-мишеней: мозга, глаз, сердца и ног.

Различают 6 самых распространенных осложнения: диабетическая энцефалопатия, диабетическая ретинопатия, инфаркт миокарда, диабетическая нефропатия, диабетическая нейропатия и гангрена.

1. Диабетическая энцефалопатия (ДЭ) – это поражение структур центральной нервной системы (головного мозга) в результате метаболических нарушений на фоне сахарного диабета. Из-за плохого питания и кровообращения головного мозга, вызывается энцефалопатия, чаще всего у диабетиков первого типа (80%).

2. Диабетическая ретинопатия — поражение сосудов сетчатой оболочки глазного яблока. Это тяжелое и очень частое осложнение диабета, которое может привести к слепоте. Осложнения на зрение наблюдаются у 85% больных диабетом 1 типа со стажем 20 лет и более. Когда обнаруживают диабет 2 типа у людей среднего и пожилого возраста, то более чем в 50% случаев у них сразу выявляют поражение сосудов, питающих кровью глаза.

3. Инфаркт миокарда - одна из клинических форм ишемической болезни сердца, протекающая с развитием ишемического некроза участка миокарда, обусловленного абсолютной или относительной недостаточностью его кровоснабжения. Инфаркт миокарда тяжелее всего протекает в условиях гиперинсулинемии. Высокая концентрация этого гормона ускоряет прогрессирование атеросклероза, так как ускоряется образование холестерина и атерогенных жиров в печени, мышцы стенок сосудов увеличиваются в размере, тормозится распад кровяных сгустков. Поэтому больные сахарным диабетом 2 типа чаще оказываются в группе риска острой коронарной патологии, чем остальные пациенты.

Кроме того, установлено, что у диабетиков, в отличие от обычных здоровых людей, инфаркты и инсульты возникают в раннем возрасте, что и является основополагающим фактором. По статистике, инфаркт миокарда проходит без симптомов, у людей, страдающих диабетом свыше 10 лет; у больных с меньшим стажем заболевания инфаркт миокарда протекает с симптоматикой.

4. Диабетическая нефропатия – двустороннее поражение почек, приводящее к снижению функциональной способности и возникающее по причине влияния различных патологических эффектов, формирующихся при сахарном диабете.

5. Диабетическая нейропатия – поражение нервной системы вследствие сахарного диабета. Нейропатия является самым частым осложнением заболевания. При этом в патологический процесс могут вовлекаться различные отделы нервной системы, приводя к соответствующим клиническим проявлениям.

6. Гангрена – омертвление клеток какого-либо органа или части тела. Гангрена при сахарном диабете встречается достаточно часто. Это и есть самое опасное осложнение данного недуга. Такой процесс можно объяснить тем, что кровеносные сосуды из-за большого содержания сахара в крови перестают функционировать, и к клеткам перестает поступать кровь. К огромному сожалению, около 60% инсулинозависимых людей страдают гангреной.

В России сахарным диабетом ежегодно заболевают около тысячи человек (по официальной статистике), еще у 8 млн человек сахарный диабет, в основном 2 типа, остается не диагностированным. Причиной такого высокого процента заболеваемости является ряд факторов, а именно: ожирение вследствие неправильного питания, наследственная предрасположенность, вирусная этиология, стрессы и другие факторы, прямо или косвенно способствующие развитию данного заболевания. Своевременная профилактика сахарного диабета поможет избежать развития этого заболевания или существенно снизит риск осложнений и летальных случаев.

Итак, сахарный диабет по праву можно назвать «чумой 21 века». Это довольно грозное заболевание, к сожалению, на данном этапе развития медицины остается в числе неизлечимых. Возможна только поддержка состояния больного, что, однако, не исключает опасных проявлений сахарного диабета. Это, на наш взгляд, и есть самое тяжелое осложнение при сахарном диабете.

Самое страшное, что сахарный диабет набирает обороты: каждый день регистрируются новые случаи заболевания диабетом не только на территории России, но и по всему миру. Анализ статистических данных, представленный эндокринологами мира, приводит к весьма неутешительным прогнозам: сахарный диабет достигнет своего пика ориентировочно к 2030

году и болеть им будет почти каждый второй.

Список литературы:

1. Балаболкин М. И. Эндокринология. – М.: Медицина, 1989 – 416 с.
2. Балаболкин М.И. Диабетология. М.: Медицина, 2000.– 672 с.
3. Балаболкин М. И., Клебанова Е. М. Инсулинорезистентность в патогенезе сахарного диабета 2 типа // Сахарный диабет. 2001. №1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/insulinorezistentnost-v-patogeneze-saharnogo-diabeta-2-tipa-1> (дата обращения: 27.10.2019).
4. Балаболкин М..И., Клебанова Е.М., Кремневская В.М. Патогенез ангиопатий при сахарном диабете. //Сахарный диабет 1(2) 1999
5. Балаболкин М.И., Клебанова Е.М., Креминская В.М. Лечение сахарного диабета и его осложнений (руководство для врачей). М.: Медицина, 2005. – 512 с.
6. Беленков Ю.П., Агеев Ф.Т., Мареев В.Ю. Нейрогормоны и цитокины при сердечной недостаточности: новая теория старого заболевания? // Сердечная недостаточность. – 2000. – Т.1, №4.
7. Беленков Ю.П., Агеев Ф.Т., Мареев В.Ю. Парадоксы сердечной недостаточности: взгляд на проблему на рубеже веков. // Сердечная недостаточность. – 2000. – Т.1, №1.
8. Белкин В.И., Турзин П.С., Ващило Б.А. и др. Особенности изменений интеллектуальной деятельности при развитии гипогликемического состояния у операторов. // Медицина труда и промышленная экология. - 1994. - №7. - С. 18-21.
9. Белоусов Ю.Б., Намсараев Ж.Н. Эндотелиальная дисфункция как причина атеросклеротического поражения артерий при артериальной гипертензии: методы коррекции. //Медицинский журнал «ФАРМАТЕКА». - 2004 №6 (84)