

## **ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА: ЭПИДЕМИОЛОГИЯ (РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ), ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ, МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ, ЛАБОРАТОРНЫЕ КРИТЕРИИ.**

**Сахарный диабет 1-го типа** (инсулинозависимый диабет, ювенильный диабет) — аутоиммунное заболевание эндокринной системы, основным диагностическим признаком которого является хроническая гипергликемия — повышенный уровень сахара в крови, полиурия, как следствие этого — жажда; потеря веса; чрезмерный, либо сниженный аппетит; сильное общее утомление организма; боли в животе; при длительном проявлении болезни и отсутствии диагностики заболевания начинается отравление организма продуктами распада жиров - часто проявляется в виде запаха ацетона от кожи, изо рта.

В отличие от сахарного диабета 2-го типа, характеризуется абсолютной (а не относительной) недостаточностью инсулина, вызванной деструкцией бета-клеток поджелудочной железы. Диабет 1-го типа может развиваться в любом возрасте, но наиболее часто заболевают лица молодого возраста (дети, подростки, взрослые люди моложе 30 лет), может быть врождённым. В последнее время наблюдается повышение верхней границы возраста и все чаще 1 типом сахарного диабета заболевают люди от 30 до 40-45 лет.

В основе патогенетического механизма развития диабета 1-го типа лежит недостаточность выработки инсулина эндокринными клетками ( $\beta$ -клетки островков Лангерганса поджелудочной железы). Диабет 1 типа составляет 5-10 % всех случаев диабета, чаще развивается в детском или подростковом периоде. Для этого типа диабета характерно раннее проявление симптомов, которые быстро прогрессируют с течением времени. Единственным методом лечения являются пожизненные инъекции инсулина, нормализующие обмен веществ пациента. Без лечения диабет 1-го типа быстро прогрессирует и приводит к возникновению тяжёлых осложнений, таких как диабетическая кардиомиопатия, инсульт, почечная недостаточность, диабетическая ретинопатия, диабетическая язва стопы, кетоацидоз и диабетическая кома, которые приводят к инвалидности или заканчиваются смертью пациента.

Признаки и симптомы сахарного диабета 1 типа:

- Очень хочется пить
- Мочеиспускание частое
- Быстрая потеря веса
- Чувство голода очень сильное
- Чувство крайней слабости и усталости
- Тошнота, рвота, раздражительность

Основные дифференциально-диагностические признаки сахарного диабета 1 типа:

<b>Признак</b>	<b>Сахарный диабет 1 типа</b>
<i>Распространенность</i>	10-15 %
<i>Наследственность</i>	Не характерна
<i>Масса тела</i>	Чаще снижена
<i>Характер начала заболевания</i>	Быстрое развитие симптомов
<i>Возраст</i>	Чаще 15-24 года

<i>Симптоматика</i>	Резко выражена
<i>Риск кетоацидоза</i>	высокий
<i>Инсулинрезистентность</i>	нет
<i>Ответ на терапию ПСП</i>	отсутствует
<i>Потребность в инсулине</i>	жизненная

Для постановки диагноза сахарный диабет при отсутствии очевидных симптомов необходимо получить **не менее двух** результатов анализов, находящихся в «диабетическом» диапазоне:

- гликемия натощак, и / или
- гликемия в ходе теста толерантности к глюкозе, и / или
- HbA1

Гликемию определяют:

- Натощак
- Через 2 часа после нагрузки 75г глюкозы
- Случайно

Определение гликемии может проводится как в капиллярной, так и в венозной крови, предпочтительно определение в венозной крови. Глюкометры являются средствами самоконтроля и не должны применяться для диагностики сахарного диабета. Практически все глюкометры калиброваны по плазме венозной крови

Норма гликемии натощак:

в капиллярной крови 3,3 – 5,5 ммоль/л

в плазме венозной крови 3,9 – 6,0 ммоль/л

Критерии диагностики нарушений углеводного обмена

Показатель	Норма	Преддиабет	Диабет
Гликемия, ммоль/л			(не менее 2-х раз)
натощак, цельная капиллярная кровь	< 5,6	> 5,6 < 6,1 нарушенная гликемия натощак	> 6,1
натощак, плазма венозной крови	< 6,1	> 6,1 < 7,0 нарушенная гликемия натощак	> 7,0
через 2 часа после нагрузки 75г глюкозы	< 7,8	>7,8 <11,1 нарушенная толерантность к глюкозе	> 11,1
HbA1c, %	< 5,7	>5,7 <6,5	> 6,5