

**Азимова Нигора Ибрахимовна, преподаватель
Ферганский филиал Республиканского центра повышения
квалификации и специализации среднего медицинского и
фармацевтического персонала
Azimova Nigora Ibragimova, teacher
Ferghana branch of the Republican Center for Advanced Training and
Specialization of Secondary Medical and Pharmaceutical Personnel
Uzbekistan**

**САХАРНЫЙ ДИАБЕТ-СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ,
ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ**

Аннотация: Сахарный диабет - заболевание, вызванное дефицитом инсулина в организме и нарушением обмена веществ. В данной статье освещено симптомы заболевания, диагностика и лечение сахарный диабета.

Ключевые слова: медицина, пациент, сахарный диабет, симптом, диагностика и лечения, типа диабета.

**DIABETES MELLITUS-SYMPTOMS OF THE DISEASE,
DIAGNOSIS AND TREATMENT**

Abstract: Diabetes mellitus is a disease caused by insulin deficiency in the body and metabolic disorders. This article highlights the symptoms of the disease, diagnosis and treatment of diabetes mellitus.

Keywords: medicine, patient, diabetes mellitus, symptom, diagnosis and treatment, type of diabetes.

Сахарная болезнь известна очень давно в истории восточной народной медицины. Абу Али ибн Сина уделяет этому недугу особое внимание. "Вода выходит такой, какая она есть", - пишет он. Употребление пациентом большого количества воды также вызывает другие заболевания, и пациент сильно худеет. Остановившись на лечении, врач говорит: "пейте больному холодные мизоджные жидкости, кладите в холодную ванну, пейте кислый

айран, давайте фрукты, пейте мятные настойки, то есть мочите больного, охлаждайте". Это-означает, что болезнь возникает из-за перегрева организма человека. Согласно историческим медицинским источникам, сахарный диабет также может быть наследственным. При сахарном диабете наблюдается резкое повышение уровня сахара в крови с мочой (содержащей сахар), жажда, потеря веса, слабость, зуд в теле и другие симптомы.

По степени тяжести диабет может быть легким, умеренным и тяжелым. Выделяют четыре основные клинические формы этого заболевания:

Диабет 1 типа (инсулинозависимый). Встречается у людей в возрасте до 35 лет и маленьких детей. Естественная выработка инсулина полностью прекращается, поэтому его постоянно вводят путем инъекций.

Диабет 2 типа (не инсулинозависимый). Встречается у людей старше сорока и пятидесяти лет, причиной его появления является аномальная чувствительность тканей к инсулину. При таком диабете усвоение сахара затруднено, инъекции инсулина не требуются.

Симптоматический (вторичный) сахарный диабет. Возникает из-за другого заболевания (например, заболевания поджелудочной железы). Также длительный прием медикаментов может быть вызван генетическими патологиями.

Сахарный диабет, вызванный неправильным питанием в детстве. Чаще всего встречается у людей, живущих в тропических регионах.

Кроме того, можно выделить гестационный диабет, который возникает у женщин во время беременности. Уровень глюкозы в крови классифицируется в зависимости от уровня:

Компенсаторный сахарный диабет - пациент не жалуется на состояние здоровья, уровень сахара в крови натощак не превышает 4 ммоль/л, а в течение дня не превышает 9 ммоль/л.

Субкомпенсационный диабет - симптомы не проявляются, а уровень сахара в крови колеблется от 8 до 11 ммоль/л.

Декомпенсационный сахарный диабет-больной жалуется на плохое самочувствие, выявляются признаки заболевания, уровень глюкозы в крови выше 11 ммоль/л. Факторы, способствующие развитию сахарного диабета:

- Лишний вес;
- Наследственная предрасположенность, так как у 9% пациентов с этим заболеванием есть родственники, страдающие диабетом;
- Неправильный состав питания (недостаток клетчатки и избыток углеводов в рационе питания);
- Прием диабетогенных препаратов (диуретики, глюкокортикоидные гормоны, цитостатики, гипотензивные препараты);
- Наличие сердечно-сосудистых заболеваний.

Симптомы болезни. Первый тип сахарного диабета развивается остро, а второй, наоборот, постепенно. Существует также бессимптомный тип заболевания. Оба типа диабета имеют разные симптомы, но у них также есть общие симптомы:

- постоянная сухость во рту, постоянная жажда, иногда пациент может выпивать от семи до десяти литров воды в день;
- обильное и частое мочеиспускание (полиурия);
- повышенный аппетит (полифагия);
- раздражение/зуд/сухость кожи, мягких тканей, появление гнойных язв на коже и мягких тканях;
- сильная усталость, бессонница, снижение физической и умственной работоспособности;
- ухудшение зрения;
- судороги.

Однако из-за резкого снижения чувствительности тканей к инсулину поглощение и использование глюкозы тканями снижается, и она накапливается в крови, что приводит к повышению уровня сахара в крови и

его выходу с мочой, в результате чего пациент сильно страдает ожирением. Этим типом диабета в основном страдают люди среднего и пожилого возраста. Заболевание развивается постепенно, от зима, в начале которого такие симптомы, как сухость во рту, жажда, потеря веса, не очевидны. Больного больше беспокоят слабость, утомляемость, жажда. Несмотря на высокий уровень глюкозы в крови, при диабете 2 типа очень редко наблюдается повышение содержания ацетона в крови и его появление в моче. Такие пациенты могут жить без инсулина. Они получают хорошую пользу от диеты, физических упражнений и приема лекарств, снижающих уровень сахара в крови.

Диабет-это пожизненное заболевание, которое необходимо лечить на протяжении всей жизни. Сосудистые осложнения сахарного диабета — диабетоспецифические ангиопатии (макро-и микроангиопатии) - проявляются у пациентов, которые не получают полного лечения и уровень глюкозы в крови остается высоким в течение длительного времени.

Это состояние всех органов (кожи, мышц, нервов и т. д.).к.) повреждает капилляры. Специфические для диабета микроангиопатии чаще и раньше наблюдаются в почках, глазах, ногах и других органах.

Сахарный диабет является развитием атеросклероза, в свою очередь, ишемической болезни сердца (стенокардия, инфаркт миокарда), нарушения кровообращения в головном мозге (головокружение, инсульт головного мозга) и др.к. приводит к. При обоих типах диабета основная цель лечения-максимально приблизить уровень сахара в крови к показателям у здоровых людей, то есть достичь состояния компенсации. Основной способ поддерживать уровень сахара в крови в умеренных количествах-как можно быстрее определять уровень глюкозы в крови; такой контроль необходим при инсулинозависимом диабете 1 типа. При самостоятельном определении уровня глюкозы в крови в домашних условиях можно использовать специальную реактивную бумагу. Для этого капля крови с пальца с

помощью иглы для инъекций берется на реактивную бумагу (кровь опускается на полоски на одном конце бумаги). Через минуту кровь на бумаге стирают ватным тампоном, а еще через минуту цвет реактивной бумаги сравнивают со шкалой. Индикатор шкалы, ближайший по цвету, представляет уровень глюкозы в крови в ммоль/л (мг%). Точно так же уровень сахара в моче в домашних условиях могут определить и сами пациенты самостоятельно с помощью специальной реактивной бумаги. Если уровень глюкозы в крови или моче высокий, следует немедленно провести соответствующее лечение. В дополнение к этому пациенты также должны контролировать свою массу тела один раз в неделю и поддерживать ее в пределах нормы, соответствующей их росту, возрасту и профессии.

При сахарном диабете лечение назначается в зависимости от общего состояния каждого пациента, симптомов заболевания, анализа крови, мочи и т. д., который проводится поэтапно. Продолжительность лечения зависит от тяжести, пропущенного или нового заболевания и его типа. Диабет 1 типа можно предотвратить, контролируя здоровье поджелудочной железы и повышая иммунитет. Однако для профилактики диабета 2 типа необходимо контролировать лишний вес и правильно питаться.

Литературы:

1. Дедов И. И. Сахарный диабет—опаснейший вызов мировому сообществу //Вестник Российской академии медицинских наук. – 2012. – Т. 67. – №. 1. – С. 7-13.

2. Питерс-Хармел Э., Матур Р. Сахарный диабет: диагностика и лечение //М.: Практика. – 2008. – Т. 496.

3. Шарофова М. У., Сагдиева Ш. С., Юсуфи С. Д. Сахарный диабет: современное состояние вопроса (часть 1) //Вестник Авиценны. – 2019. – Т. 21. – №. 3. – С. 502-512.

4. Аметов А. С., Анциферов М. Б., Ахманов М. Сахарный диабет. Проблемы и решения //Руководство. М., 2011. 680 с. – 2011.