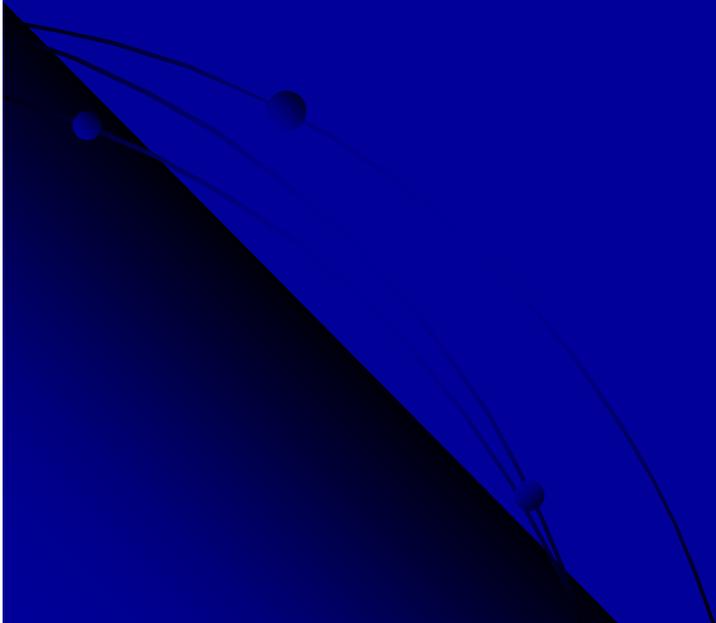


# ОСТРЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА

## Часть 3



## **ГИПОГЛИКЕМИЯ:**

### **ПРОВОЦИРУЮЩИЕ ФАКТОРЫ**

- **Нарушение диеты (пропуск приема пищи, недостаточное содержание углеводов)**
- **Незапланированные физические нагрузки**
- **Прием алкоголя**
- **Передозировка инсулина**
- **Передозировка производных сульфонилмочевины**
- **Суицидальные попытки**
- **Нарушение функции печени и почек**
- **Автономная нейропатия**

# КЛИНИКА ГИПОГЛИКЕМИИ

## Нейрогликопения (снижение поступления глюкозы в ЦНС):

- чувство голода
- головная боль
- снижение работоспособности
- неадекватное поведение (эйфория, агрессия, аутизм, негативизм)
- нарушение зрения (появление «тумана», «мушек» перед глазами, диплопии)
- судороги
- нарушение сознания, кома

## Гиперкатехоламинемия (компенсаторное повышение уровня контринсулиновых гормонов):

- тремор
- бледность
- потливость
- тахикардия
- повышение АД
- чувство тревоги
- возбуждение
- кошмарные сновидения

## ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКАЯ КОМА: ДИАГНОСТИКА

- Быстрое развитие - внезапная потеря сознания
- Данные объективного осмотра:
  - кожные покровы влажные
  - тургор тканей, давление глазных яблок на ощупь нормальные
  - дыхание ровное, неучащенное
  - АД чаще повышено
  - реакция на свет сохранена
- **Н. В.!** При глубокой и длительной коме - нестабильность дыхания, гемодинамических показателей, нарушение реакции зрачков на свет
- Лабораторное исследование - гипогликемия

## ЛЕЧЕНИЕ ГИПОГЛИКЕМИИ

### ➤ Легкая гипогликемия:

Прием легкоусвояемых углеводов (сахар, сладкие напитки) с повторным определением гликемии через час, при сохранении гипогликемии - введение глюкагона, глюкозы

### ➤ Гипогликемическая кома:

➤ в/в струйное введение 40% раствора глюкозы 40 - 80 мл (при необходимости - повторные введения до полного восстановления сознания)

➤ внутримышечно или подкожно 1 мг глюкагона

# Причины лактацидоза при сахарном диабете

- Тип А (связанный с тканевой гипоксией)
- снижение 2,3 - дифосфоглицерата, снижение диссоциации оксигемоглобина, ↑ HbA1c, нарушение деформационных свойств эритроцитов, ухудшение микроциркуляции
- гипоксия → активация
- анаэробного гликолиза → повышение лактата
- Тип Б 1 :
  - дефицит инсулина
  - снижение активности пируватдегидрогеназы → повышение продукции аланина → увеличение синтеза лактата
- Тип Б 2: бигуаниды-
  - активизируют анаэробный гликолиз
  - угнетают глюконеогенез в печени (снижение утилизации лактата)

# КЛАССИФИКАЦИЯ ЛАКТАТ - АЦИДОЗА

## Тип А - связан с тканевой гипоксией

- Кардиогенный шок
- Эндотоксический гиповолемический шок
- Отравление окисью углерода
- Анемия
- Феохромоцитома
- Эпилепсия

## Тип В -не связан с тканевой гипоксией

- Тип В<sub>1</sub> (сахарный диабет, почечная и печеночная недостаточность, злокачественные опухоли, инфекции, лейкоз)
- Тип В<sub>2</sub> (бигуаниды, парентеральное питание с применением фруктозы, сорбитола, ксилитола; салицилаты, метанол, этанол, цианиды)
- Тип В<sub>3</sub> (гликогеноз 1 типа - болезнь Гирке, дефект глюкозо - 6 - фосфатазы; метилмалоновая ацидемия)

## **КЛИНИКА И ДИАГНОСТИКА ЛАКТАТ - АЦИДОЗА**

- **слабость, головная боль, сонливость**
- **снижение аппетита, тошнота, рвота**
- **выраженные боли в мышцах и сердце**
- **резкое снижение АД (периферическая вазодилатация)**
- **нарушения сердечного ритма**
- **потеря сознания, дыхание Куссмауля**
- **декомпенсированный метаболический ацидоз (запах ацетона отсутствует)**
- **резкое повышение содержания лактата (норма 0,4-1,4 ммоль/л)**

## ЛЕЧЕНИЕ ЛАКТАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ

- Лечение заболеваний и состояний, явившихся причиной лактацидоза (улучшение тканевой перфузии, борьба с шоком, анемией, гипоксией)
- При выраженном ацидозе - одномоментное в/в введение 45 ммоль бикарбоната натрия (45 - 50 мл 8,5% р-ра), в течение следующих 3 - 4 часов - до 180 ммоль. Контроль калия, кальция, ЭКГ, газов в крови!
- При сердечно - сосудистой недостаточности, инфаркте миокарда (введение бикарбоната натрия противопоказано) - 3,66% раствор трисамина по 500 мл в час (120 капель в мин.). Максимальная доза не выше 1,5 мг /кг/сутки
- Метиленовый синий в/в 1% раствор 1-5 мг/кг
- Перитонеальный диализ, гемодиализ

Пожалуйста, заполните тест,  
используя ссылку ниже.

- [https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScw2aGDudTQ3GCgl7Pq5m2FzVLESx0izt4INhYbZrPZ3aT6FQ/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScw2aGDudTQ3GCgl7Pq5m2FzVLESx0izt4INhYbZrPZ3aT6FQ/viewform?usp=sf_link)