

АБУИСМАИЛ МОХАММАД ГР37

К поздним осложнениям диабета относятся:

ретинопатия (поражение глаз, которое в конечном итоге могут привести к полной потере зрения)

нефропатия (поражение почек, которое может закончиться развитием почечной недостаточности со снижением дезинтоксикационной функции почек, несовместимой с жизнью)

нейропатия (поражение нервной системы)

диабетическая макроангиопатия (поражение сердечных, мозговых и периферических сосудов; с развитием ишемической болезни сердца, инфаркта миокарда, инсульта)

диабетическая нефропатия:

I - стадия микроальбуминурии. через 5-7 лет от истинного начала диабета. появление небольшого количества белка (альбумина) в моче. Это называется «МИКРОАЛЬБУМИУРИЯ». II - стадия протеинурии. через 10-15 лет от начала диабета. появление большого количества белка в моче -ПРОТЕИУРИЯ; повышение артериального давления (АД); начинается снижение скорости клубочковой фильтрации

Микроальбуминурия - это выделение почками (путем клубочковой фильтрации) альбумина в количествах, определить которые с помощью рутинных лабораторных методов (клинический анализ мочи, например, путем осаждения сульфосалициловой кислотой) не удастся -от 30 до 300 мг/сутки или от 20 до 200 мкг/минуту. при отсутствии инфекции и острого заболевания мочевыводящих путей повышенная экскреция альбуминов с мочой, как правило, отражает патологию клубочкового аппарата почек

Диабетический кетоацидоз:

это серьезное осложнение сахарного диабета 1 типа. Оно развивается, когда в крови появляется очень высокий уровень кетоновых тел, которые закисляют кровь.

Данное состояние проявляется в том случае, когда поджелудочная железа неспособна вырабатывать инсулин. Этот гормон играет ключевую роль, так как помогает глюкозе проникнуть в клетку. Без достаточного количества инсулина организм начинает расщеплять жир в качестве основного источника энергии. В этом процессе в крови

накапливается повышенное количество кетонов, поскольку эти вещества являются продуктом распада жирных кислот. Если уровень кетонов не снизить, развивается угрожающее жизни закисление крови.

Требующая экстренной госпитализации острая декомпенсация сд, с гипергликемией ( $>13,9$  ммоль/л), гиперкетонемией ( $>5$  ммоль/л или 2+), ацетонурией (2++), метаболическим ацидозом ( $\text{pH} < 7,3$ ) и различной степенью нарушения сознания или без неё. кетоз - повышение кетоновых тел в крови без нарушения кислотно-щелочного равновесия кетоацидоз значительное повышение кетоновых тел в крови + нарушение кислотно-щелочного равновесия