

Школа сахарного диабета

Сахарный диабет — это хроническое заболевание, основным признаком которого является повышение уровня глюкозы (сахара) в крови (или научному — гипергликемия).

Нормальным является уровень глюкозы в крови

- **натощак 3.3–5.5 ммоль/л,**
- **через 2 часа после еды — до 7,8 ммоль/л.**

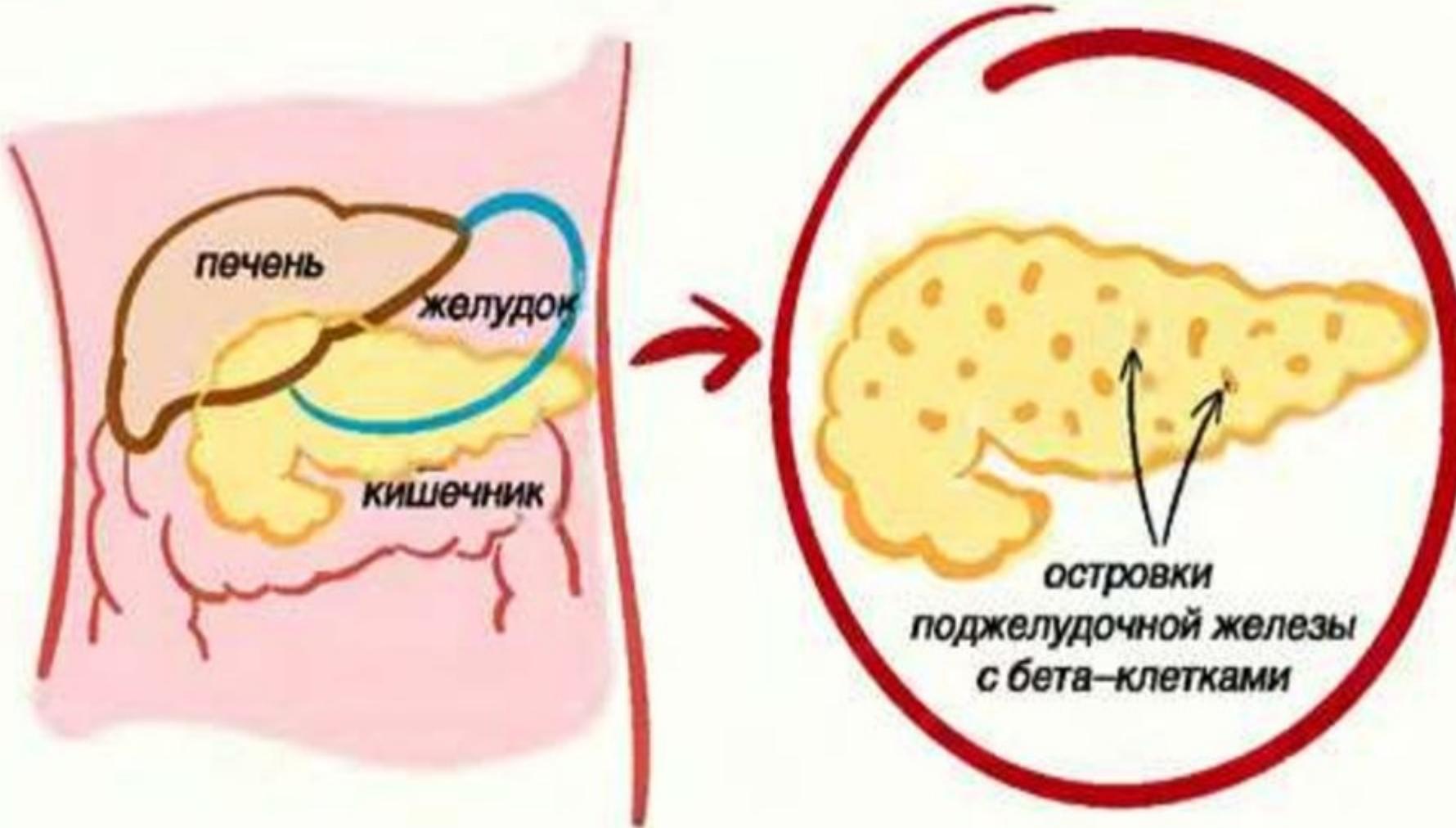
• **Диагноз сахарного диабета** может быть поставлен, если у человека определено **не менее двух** повышенных показателей сахара крови.

Показатели должны быть такими:

➤ уровень сахара натощак - больше 6,1 ммоль/л

или

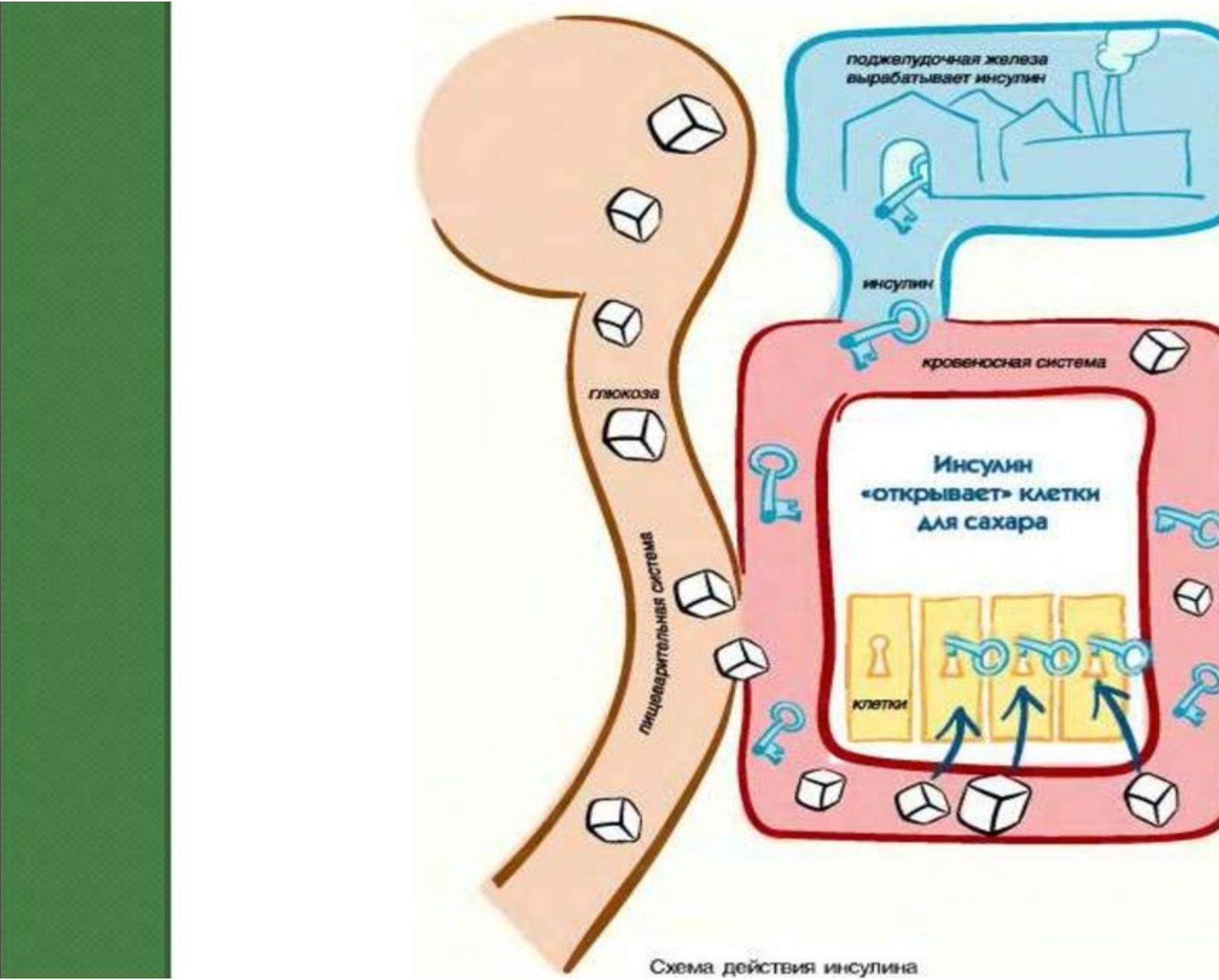
➤ «случайный» уровень, т.е. взятый в любое время дня - больше 11,1 ммоль/л.



Расположение поджелудочной железы и островки с β -клетками

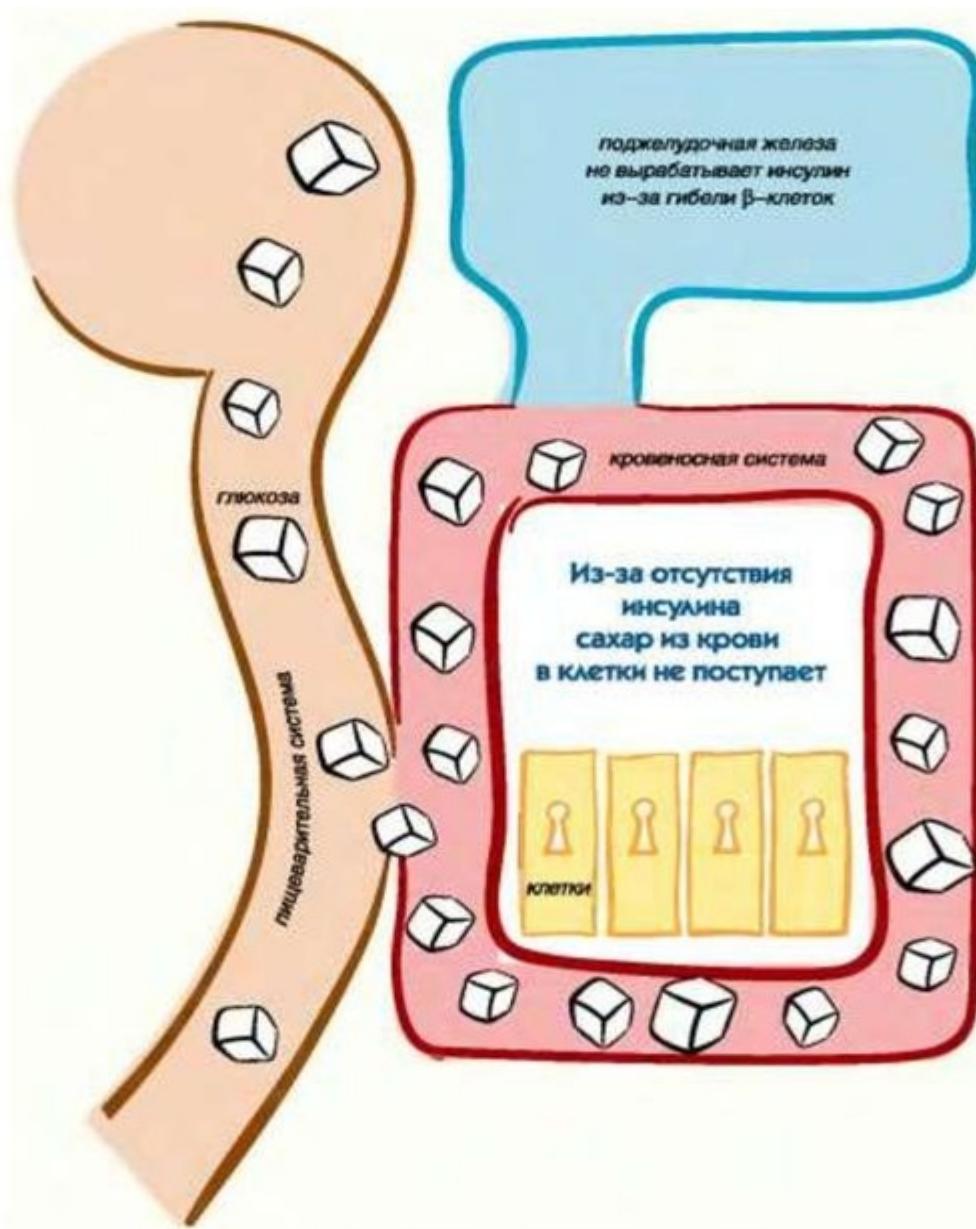
Поджелудочная железа





Сахарный диабет 1 типа чаще всего возникает в детском, подростковом или юношеском возрасте. При этом типе сахарного диабета бета-клетки поджелудочной железы, вырабатывающие инсулин, погибают. Это может произойти вследствие генетической предрасположенности к заболеванию, которая проявляется под воздействием фактора внешней среды (чаще всего — инфекции). Таким образом, возникает абсолютный дефицит инсулина, и единственным способом поддержания нормального уровня сахара в крови является пожизненное введение инсулина.

СД 1 тип



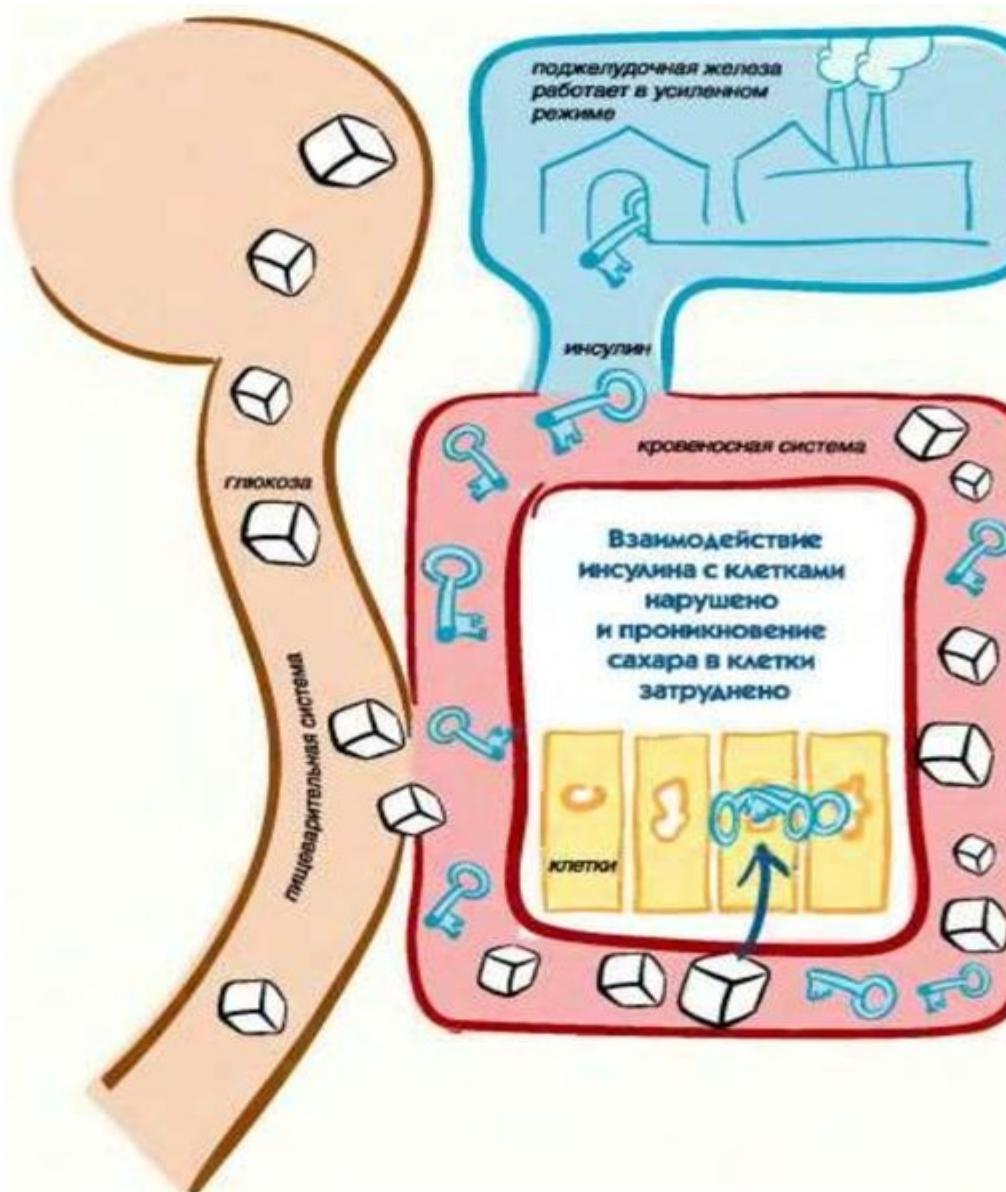
Отсутствие инсулина при диабете 1 типа

Сахарный диабет 2 типа развивается преимущественно во взрослом и пожилом возрасте. При сахарном диабете 2 типа существует так называемый относительный дефицит инсулина, т.е. свой инсулин у пациента есть, но...

Во-первых, инсулин плохо работает: представьте, в норме нужна 1 молекула инсулина (условно, конечно), чтобы «открыть» клетки для поступления глюкозы, а пациенту с сахарным диабетом 2 типа таких молекул нужно в несколько раз больше. Это состояние называется инсулинерезистентностью, основной причиной которой является ожирение — жир не дает инсулину надлежащим образом связываться с рецепторами клеток.

Во-вторых, уже в момент выявления сахарного диабета 2 типа у пациентов снижена выработка инсулина в половине бета-клеток поджелудочной железы, да к тому же инсулин вырабатывается не вовремя — это состояние называют дефицитом секреции инсулина. Таким образом, методом лечения сахарного диабета 2 типа является изменение образа жизни, направленное на снижение веса (здоровое питание, расширение физической активности) в сочетании с приемом таблетированных препаратов, снижающих уровень глюкозы крови и/или введением инсулина.

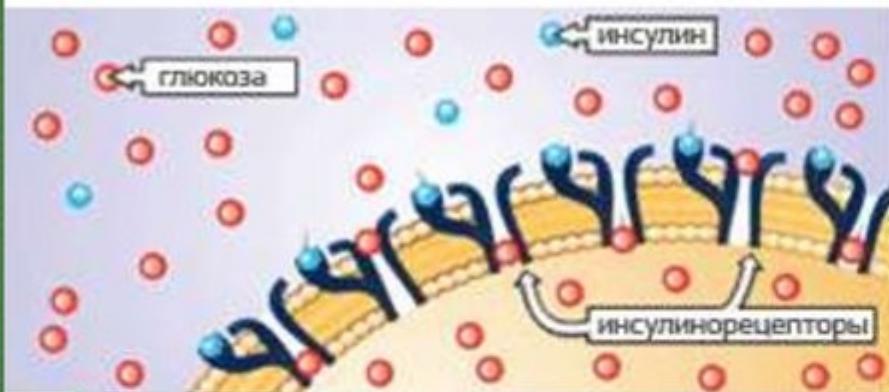
СД 2 тип



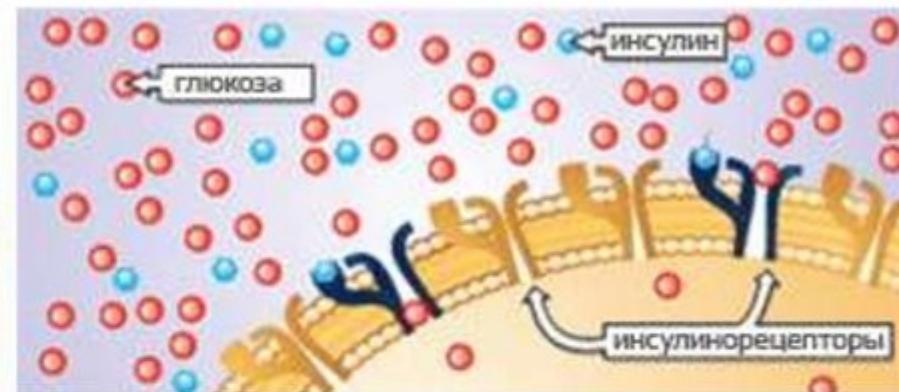
Плохая чувствительность к инсулину при сахарном диабете 2 типа

Снижением чувствительности тканей к действию инсулина (инсулинерезистентность)

НОРМАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ



ИНСУЛИНОВАЯ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ



Диета и снижение массы тела пациента в некоторых случаях помогают нормализовать углеводный обмен

Причины:

- Ожирение
- Беременность
- Прием кортикоидов
- Стресс

Каковы же симптомы высокого уровня глюкозы в крови?

Классическими симптомами являются

- слабость,
- жажда,
- выделение большого количества мочи,
- сухость во рту.
- однако сахарный диабет 2 типа может протекать и бессимптомно.
- при сахарном диабете 1 типа эти симптомы выражены максимально, порой сопровождаясь резким снижением массы тела, а иногда — тошнотой и рвотой
- Слабость, вялость, утомляемость, сниженная работоспособность.
- Плохое заживление повреждений кожи (ранок, царапин), возникновение фурункулов.

Гипогликемия.

У пациентов с сахарным диабетом под гипогликемией понимают снижение уровня глюкозы ниже 3.3-3.9 ммоль/л.

- Иногда пациенты испытывают симптомы гипогликемии при нормальных значениях уровня глюкозы крови. Такие **гипогликемии** называются **ложными** и возникают они в случае, если пациент длительное время жил с высоким уровнем глюкозы крови. Ложные гипогликемии не опасны и не требуют никаких мероприятий.
- В других ситуациях пациент может не испытывать симптомов гипогликемии, при этом уровень глюкозы крови будет ниже нормы — это **истинная гипогликемия**, требующая незамедлительных действий.

Причины, связанные с сахароснижающей терапией.

- Передозировка инсулина
- Передозировка таблетированных сахароснижающих препаратов
- Нарушение техники инъекций инсулина
- Увеличение чувствительности к инсулину при физических нагрузках.

Причины, связанные с питанием.

- Пропуск приема пищи или недостаточное количество углеводов в пище.
- Увеличение интервала между инъекцией инсулина и едой.
- Кратковременные незапланированные физические нагрузки без приема углеводов до и после нагрузки.
- Прием алкоголя.
- Преднамеренное снижение массы тела без уменьшения дозы сахароснижающих препаратов или голодание.
- Замедление эвакуации пищи из желудка.

Симптомы гипогликемии.

Возникают в первую очередь:

- сердцебиение,
- дрожь,
- бледность,
- нервозность и тревожность,
- ночные кошмары,
- потоотделение,
- чувство голода,
- парестезии.

Присоединяются по мере продолжения снижения уровня глюкозы:

- слабость,
- усталость,
- снижение концентрации внимания,
- головокружение,
- зрительные и речевые нарушения,
- изменение поведения,
- судороги,
- потеря сознания (гипогликемическая кома).

Профилактика и лечение гипогликемии.

- Помните, что физическая активность требует дополнительного приема углеводов или снижения дозы инсулина и/или сахароснижающих препаратов.
- Важно знать количество углеводов, которое надежно выведет из состояния гипогликемии. При возникновении даже легких признаков гипогликемии необходимо сразу же принять легкоусвояемые углеводы в количестве 2 ХЕ, например, 15-20 г. глюкозы в таблетках, 4-5 кусков сахара или стакан (200 мл) сока или другого сладкого напитка (лимонада).

Итак, каждый больной диабетом, получающий лечение инсулином, должен всегда носить легкоусвояемые углеводы с собой!

При тяжелой гипогликемии (невозможность самостоятельных адекватных действий или полная потеря сознания гипогликемическая кома) сам себе больной помочь, разумеется, не может. Поскольку требуется помочь окружающих, желательно проинформировать своих близких о возможности такого состояния.

Признаки гипогликемии, которые могут быть заметны окружающим это бледность и внезапное изменение поведения: раздражительность, заторможенность, агрессивность и т.п.

КАРТОЧКА БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

ФИО _____

Год рождения _____

Адрес _____

Телефон _____

Лечащий врач _____

Телефон _____

Лицевая сторона

Инсулин: утро _____
 день _____
 вечер _____

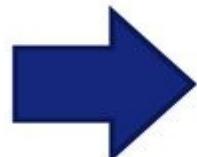
Если мне будет плохо или я буду необычно себя вести, дайте мне выпить или съесть сладкое. Если я потерял сознание, вызовите скорую помощь и известите членов моей семьи и моего лечащего врача.

Обратная сторона

Каков риск развития у членов семьи?

Сам по себе диабет не наследуется. Наследуется лишь предрасположенность к развитию заболевания.

- Если один из родителей болен сахарным диабетом 1 типа, то вероятность возникновения диабета этого типа у ребенка не более 5%.
- Если оба родителя имеют диабет 1 типа, то риск возникновения его у ребенка может увеличиваться до 20%.
- При сахарном диабете 2 типа риск заболеть им для ближайших родственников увеличивается в несколько раз, а при сочетании с наличием ожирения становится почти 100%-ным.



Таким образом, можно сказать, что для профилактики сахарного диабета 2 типа нужно всегда иметь нормальный вес.

Излечим ли диабет?

В целом можно сказать, что несмотря на большой прогресс в изучении причин и механизмов развития сахарного диабета, он остается хроническим заболеванием, при котором полное излечение пока невозможно. Однако в настоящее время разработаны эффективные методы контроля и лечения диабета, и если придерживаться этих современных методов, то заболевание не приводит к развитию осложнений, снижению продолжительности жизни или к ухудшению ее качества. Поэтому вполне уместной является фраза, что «диабет - это не заболевание, а образ жизни».

Диета

Необходимо знать, какая пища повышает сахар крови.

Все пищевые продукты состоят из трех компонентов: белков, жиров и углеводов.

Все они обладают калорийностью, но уровень сахара крови повышают только продукты, содержащие углеводы



УГЛЕВОДЫ

Углеводы, требующие подсчета, делятся на 5 основных групп:

- 1) зерновые (злаковые) — хлеб и хлебобулочные изделия, макаронные изделия, крупы, кукуруза;
- 2) фрукты;
- 3) некоторые овощи (картофель);
- 4) молоко и жидкие молочные продукты;
- 5) продукты, содержащие чистый сахар, так называемые легкоусвояемые углеводы.



www.Body-Blog.ru

Медленные углеводы



Одна хлебная единица равна
количеству продукта,
содержащего 10-12 граммов
углеводов, например одному
куску хлеба.

| Наименование продуктов | Количество продукта, содержащее 1ХЕ |
|--|---|
| <i>Молочные продукты</i> | |
| Молоко, кефир, сливки любой жирности | 1 стакан (200 мл) |
| Творог | В учете не нуждается (если вы не посыпали его сахаром) |
| Творожная масса сладкая | 100 г |
| Масло, сметана | В учете не нуждаются |
| Сырники | 1 средний |
| <i>Хлебобулочные и мучные изделия</i> | |
| Хлеб (белый, черный), батон (кроме сдобных) | 1 кусок (25 г) |
| Сухари | 20 г |
| Сухари панировочные | 1 ст. ложка (15 г) |
| Крахмал | 1 ст. ложка (с горкой) |
| Мука любая | 1 ст. ложка (с горкой) |
| Крекеры | 3 крупных (15 г) |
| Тесто сырое слоеное | 35 г |

| Наименование продуктов | Количество продукта, содержащее 1 ХЕ |
|---|---|
| Тесто сырое дрожжевое | 25 г |
| Тонкие блины | 1 (набольшую сковороду) |
| Оладьи | 1 средний |
| Вареники | 2 шт. |
| Пельмени | 4 шт. |
| Пирожок с мясом | Половина пирожка |
| <i>Макаронные и крутящие изделия</i> | |
| Лапша, вермишель, рожки, макароны | 1,5 ст. ложки (15 г) |
| Каша из любой крупы (гречневая, манка, овсяная, перловая, пшено, рис) | 2 ст. ложки |
| <i>Мясные изделия с примесью хлеба или крахмала</i> | |
| Котлета (с примесью булки) | 1 средняя |
| Сосиски, вареная колбаса | 150—200 г |

Фрукты и ягоды

| | |
|----------------|--|
| Ананас | 1 ломтик (90 г) |
| Абрикос | 3 средних (ПО г) |
| Арбуз | 400 г с кожурой |
| Апельсин | 1 средний (170 г) |
| Банан | Половина крупного плода (90 г) |
| Виноград | 3—4 крупные ягоды |
| Вишня, черешня | 15 крупных (100 г) или 1 блюдце |
| Гранат | 1 крупный (200 г) |
| Грейпфрут | Половина плода (170 г) |
| Груша | 1 средняя (90 г) |
| Дыня | 300 г с кожурой |
| Инжир | 80г |
| Клубника | 1 блюдце (150 г) |
| Киви | 150 г |
| Манго | 80 г |
| Мандарины | 3 мелких (170 г) |
| Персик | 1 средний (120 г) |
| Сливы | 3—4 средние (80—100 г) |
| Хурма | 1 средняя (80 г) |
| Яблоко | 1 среднее (100 г) |

| | |
|---|----------------------------------|
| Ягоды (земляника, брусника, ежевика, смородина, черника, крыжовник, малина) | 1 чашка (140-160 г) |
| Сухофрукты (курага, чернослив, изюм) | 20 г |
| <i>Овощи</i> | |
| Картофель вареный | 1 небольшой (65 г) |
| Картофель жареный | 2 ст. ложки (12 ломтиков) |
| Картофельное пюре | 1,5 ст. ложки |
| Картофельные чипсы | 25 г |
| Бобовые | 7 ст. ложек |
| Кукуруза | Половина початка (160 г) |
| Морковь | 3 крупные (175 г) |
| Свекла | 1 крупная |
| Другие овощи (капуста, редис, редька, помидоры, огурцы, кабачки, лук, зелень) | В учете не нуждаются |
| Соя, растительные масла | В учете не нуждаются |
| Орехи, семечки (чистые ядра менее 60 г) | В учете не нуждаются |
| <i>Сладости</i> | |
| Сахарный песок | 1 ст. ложка (12 г) |
| Сахар кусковой (рафинад) | 2,5-4 кусочка (12 г) |
| Мед, варенье | 1 ст. ложка |
| Мороженое | 50-65 г |
| <i>Соки</i> | |
| Яблочный | 1/3 стакана (80 мл) |
| Виноградный | 1/3 стакана (80 мл) |
| Апельсиновый | 1/2 стакана (100 мл) |
| Томатный | 1,5 стакана (300 мл) |
| Морковный | 1/2 стакана (100 мл) |
| Квас, пиво | 1 стакан (200 мл) |
| Лимонад | 3/4 стакана (150 мл) |

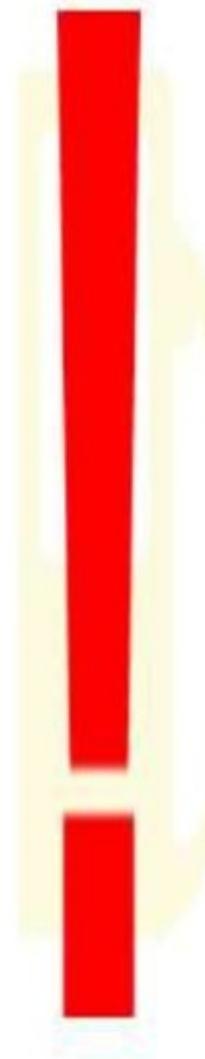
Можно ли есть сладости?

Если вы делаете инъекции перед каждым приемом пищи, то перед едой в крови всегда имеется достаточно инсулина. В этом случае вы иногда можете позволить себе немного мороженого или кусочек торта на десерт. Кто измеряет сахар крови и правильно применяет дозу инсулина, могут съесть немного сладостей, подсчитав их количество в [хлебных единицах](#).



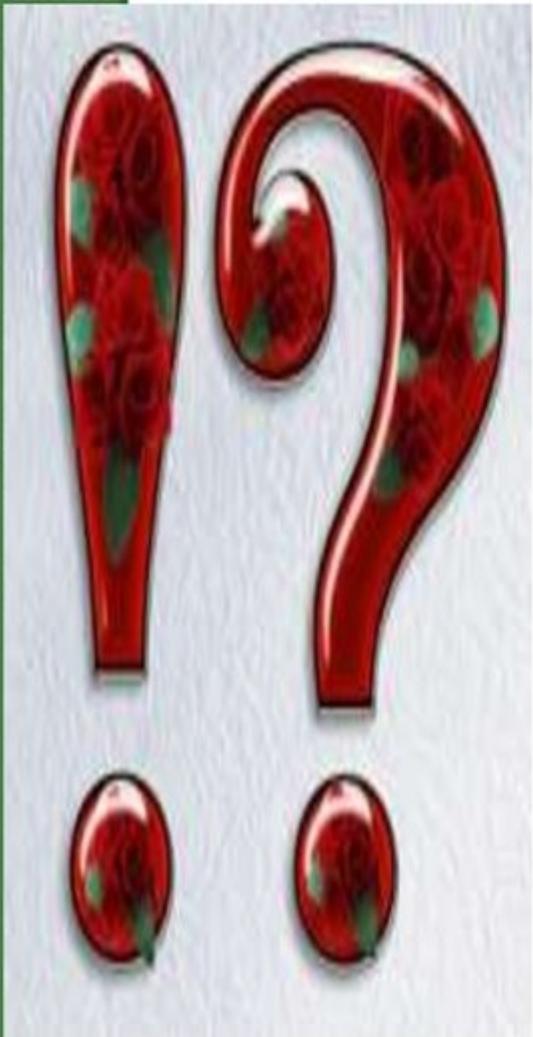
Ограничения в питании у больных сахарным диабетом :

1) Не рекомендуется съедать на каждый прием пищи более 7-8 ХЕ.



2) Запрещены для больных сладости в жидком виде (лимонад, чай с сахаром, фруктовые соки и т.д.). Но эта проблема легко решается при использовании сахарозаменителей.





3) Необходимость заранее запланировать количество хлебных единиц, поскольку инсулин вводится до еды.

Общепризнанное
правило
традиционной
диетотерапии
при сахарном
диабете прием
пищи **5-6** раз в
день
небольшими
порциями.



Сахарозаменители

Некалорийные заменители сахара:

- Сахарин- торговое название «Сукразит»
- Аспартам- «Сурель»
- цикламат,
- ацесульфам К.



На иностранных напитках в названии есть слово **light** (лайт) или **diet** (диет). На этикетке отечественных напитков можно найти фразу: **не содержит углеводов.**

Наряду с некалорийными сахарозаменителями в продаже имеются так называемые аналоги сахара:
ксилит,
сорбит
фруктоза.

У алкоголя есть специфическое действие при сахарном диабете – снижать сахар крови ниже нормальных значений - вызвать гипогликемию, которая потенциально опасна для жизни.



Слова немецкого врача МИНЕЛЯ БЕРГЕРА :

**« Диабет не болезнь, а образ жизни.
Болеть диабетом – всё-равно,
что вести машину по
оживлённой трассе – надо знать
правила движения»**