

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ *типа 2* У ДЕТЕЙ:

что важно знать

Сахарный диабет (СД) – это группа метаболических (обменных) заболеваний, характеризующихся хронической гипергликемией, которая является результатом нарушения секреции инсулина, действия инсулина или обоих этих факторов.

✓ Относится к неиммунным формам СД

✓ Может развиваться у детей препубертатного, пубертатного возраста и у молодых лиц

✓ В 90% случаев развивается на фоне ожирения

✓ При развитии СД 2 в детском возрасте возможны быстрое развитие и прогрессирование сосудистых осложнений

СД 2 ВЕРОЯТЕН ПРИ НАЛИЧИИ СЛЕДУЮЩИХ ПРИЗНАКОВ:

- ожирение;
- возраст ребенка старше 10 лет;
- случаи СД 2 в семейном анамнезе;

- acanthosis nigricans;
- расовая или этническая группа высокого риска;

- отсутствие панкреатических аутоантител;
- нормальный или высокий уровень С-пептида;
- инсулинорезистентность.

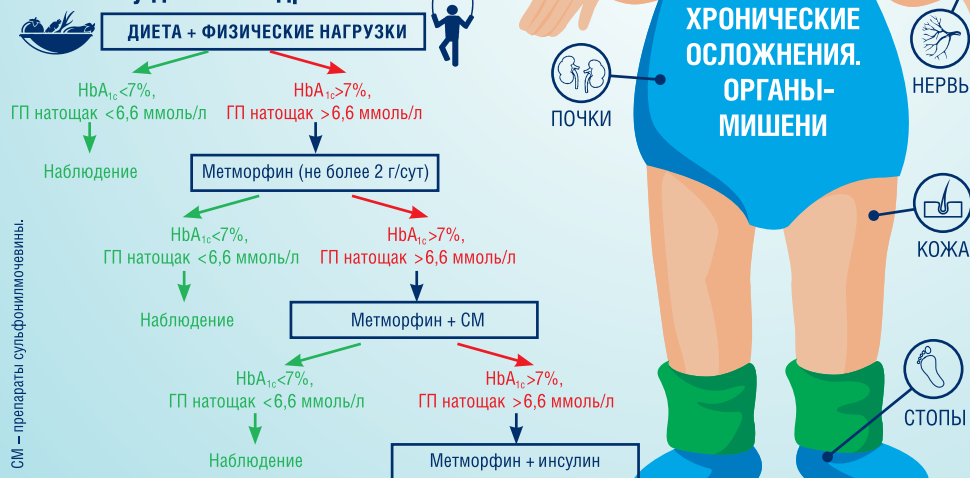
Все случаи СД у детей и подростков с ожирением, в том числе и при острой манифестации, требуют исключения СД 2



ОСНОВЫ ЛЕЧЕНИЯ СД 2



АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ СД 2 у детей и подростков



МОНИТОРИНГ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА

Контроль гликемии

Для самоконтроля уровня глюкозы рекомендуется применять глюкометры, предназначенные для индивидуального пользования.

Самоконтроль гликемии должен включать определение уровня ГП как натощак, так и постприанально, а частота определения зависит от степени компенсации.

При нарушении компенсации, острых заболеваниях, а также пациентам на инсулинотерапии показано более частое тестирование.

Контроль уровня HbA_{1c}

Уровень HbA_{1c} определяется минимум 2 раза в год и 1 раз в 3 мес – при неудовлетворительной компенсации и инсулинотерапии.

ПИТАНИЕ БОЛЬНОГО СД



Продукты, практически не повышающие глюкозу крови

Все виды овощей, стручковая фасоль, зелень, шпинат, шавель, грибы, кофе, чай без сливок, минеральная вода, напитки на сахарозаменителях.



Продукты, повышающие глюкозу крови умеренно

Крупы (кроме манки и риса), картофель в мундире и печеный, хлеб из грубой муки, макаронные изделия из твердых сортов пшеницы, печенье без сахара. Молоко и кисломолочные продукты. Фрукты.



Продукты, значительно повышающие глюкозу крови

Сахар, пирожные, варенье, конфеты, мед, напитки с сахаром, соки без мякоти.



Самоконтроль гликемии является важнейшим условием оптимального ведения детей и подростков и должен быть доступен для всех больных диабетом детей. Исследование уровня гликемии следует проводить достаточно часто, поскольку частота определений гликемии коррелирует с эффективностью гликемического контроля. Желательно ежедневное определение гликемического профиля в 4 точках (перед завтраком, обедом, ужином и на ночь). Количество определений возрастает при декомпенсации СД, интеркуррентных заболеваниях, нестандартных ситуациях, физических нагрузках и пр.

Использованная литература

1. Российский консенсус по терапии сахарного диабета у детей и подростков. Сахарный диабет, 2010. Спецвыпуск.

2. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Клинические рекомендации под редакцией И.И.Дедова, М.В.Шестаковой. 7-й выпуск. 2015

*Нормальный уровень в соответствии со стандартами DCCT: до 6%.