

*Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:*

<https://studservis.ru/kursovaya-rabota/388800>

**Тип работы:** Курсовая работа

**Предмет:** Медицина

Содержание

Введение 2

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ САХАРНОГО ДИАБЕТА 5

1.1. Общие сведения о сахарном диабете, классификация, факторы риска, клинические проявления. 5

1.2. Лабораторные методы диагностики сахарного диабета. 12

1.3 Современные методы коррекции гликемии при сахарном диабете 18

ГЛАВА 2. ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В УХОДЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ, СТРАДАЮЩИМИ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 22

2.1 Методы исследования 22

2.2 Наблюдение из практики 22

Заключение 29

Список используемой литературы 30

Внимание, уделяемое проблеме сахарного диабета, является приоритетом для Министерств здравоохранения всех стран. В различных странах, включая Россию, созданы специальные программы, предусматривающие раннее выявление сахарного диабета, лечение и профилактику сосудистых осложнений, которые являются основной причиной ранней инвалидности и высокой смертности от этого заболевания. Борьба с сахарным диабетом и его осложнениями зависит от совместной работы специалистов медицинской службы, а также от активного участия больных, без которого невозможно достичь целей по нормализации обмена углеводами при сахарном диабете и предотвращению развития сосудистых осложнений.

В исследовательских центрах Великобритании в 60-70-х годах началось нечто революционное. Прогресс в клинической медицине во второй половине XX века стал ключом к пониманию причин и стадий развития сахарного диабета и его осложнений. Важно отметить, что все это привело к значительному облегчению страданий больных, чего никто не представлял возможным даже четверть века назад. Теперь стало ясно, что успешное решение проблемы возможно только при полном понимании механизмов возникновения и развития болезни.

Врачам прошлого века приходилось безнадежно наблюдать, как их пациенты страдают от осложнений сахарного диабета и умирают. Но уже в 70-х годах были разработаны методы фотокоагуляции для предотвращения слепоты и лечения хронической почечной недостаточности. В 80-х годах были созданы клиники для лечения синдрома диабетической стопы, что позволило уменьшить количество ампутаций на две трети. Даже через 20 лет после открытия инсулина, частота невынашивания беременности при диабете превышала 25%, но сейчас она удалось снизить до менее 5%.

В настоящее время достигнута невероятно высокая эффективность лечения сахарного диабета, о которой четверть века назад даже невозможно было мечтать. Внедрение неинвазивных методов определения уровня сахара в крови в повседневную практику обеспечило тщательный контроль над ним. Вместе с этим, благодаря прогрессу в изучении гипогликемии и обучению пациентов, риск ее развития удалось существенно снизить. Основная причина сахарного диабета заключается в инсулиновой недостаточности, что приводит к повышению уровня сахара в крови и его появлению в моче.

Лечение легкой формы сахарного диабета осуществляется путем строгого придерживания примерного однодневного списка продуктов с соответствующей суточной калорийностью рациона. Этот подход является единственным методом борьбы с заболеванием. В случае наследственной предрасположенности к диабету, переизбытку, нервному перенапряжению и злоупотреблению сладостями можно добавить вирусные инфекции, такие как корь или грипп, которые могут спровоцировать развитие этого заболевания. Поджелудочная железа в этом случае вырабатывает недостаточное количество инсулина, который регулирует углеводный обмен в организме. Чтобы избежать осложнений, пищу необходимо принимать не реже 5-6 раз в день.

Содержание белков, жиров и углеводов в рационе каждого дня должно оставаться постоянным, чтобы

избежать резких колебаний уровня сахара в крови и предотвратить возникновение сердечно-сосудистых заболеваний. Важно, чтобы каждый человек, страдающий сахарным диабетом, знал свой оптимальный вес, так как это имеет большое значение для его здоровья. Быстрый рост заболеваемости был документирован в научных исследованиях.

Актуальность темы - Во всем мире проблема сахарного диабета становится все более актуальной, поскольку количество заболевших экспоненциально растет. Так, распространенность сахарного диабета в развитых странах составляет 2-5% населения, а в развивающихся странах - 10-15%. В России около 8 млн. человек страдают от сахарного диабета. Но это только зарегистрированные случаи, а реальное количество заболевших примерно в 2 раза выше. Всего в мире зарегистрировано около 200 млн. случаев сахарного диабета, и каждый год это число продолжает расти во всех странах. {1}

Цель - изучить лабораторную диагностику сахарного диабета, в том числе методы лабораторных исследований

Объект исследования пациенты эндокринологического отделения

Предмет исследования- сахарный диабет

Методы исследования – анализ, систематика теоретического медицинского материала

## ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ САХАРНОГО ДИАБЕТА

### 1.1. Общие сведения о сахарном диабете, классификация, факторы риска, клинические проявления.

Серьезными заболеваниями, запрограммированными в организме, являются сопутствующие сахарного диабета процессы обмена веществ, которые непрерывно нарушены из-за постоянного увеличения содержания сахара в крови человека. Инсулиновая недостаточность играет главную роль в начале сопутствующих и тяжелых медицинских последствий, таких как увеличение сахара и его выведение с мочой. Нехватка поджелудочной железы приводит к повышению серьезного риска заболевания и ухудшению качества жизни.

Первыми тревожными сигналами могут быть некоторые отклонения в организме, которые невозможно самостоятельно выявить. К таким признакам относятся: постоянная жажда, частое и обильное мочеиспускание. Возникновение заболевания может быть спровоцировано перееданием, злоупотреблением сладким, нервным перенапряжением или вирусной инфекцией. Переход от наследственной предрасположенности к заболеванию может быть вызван краснухой, корью, гриппом и другими вирусными заболеваниями. Регулировка углеводного обмена в организме осуществляется гормоном - инсулином. Изначально сахарный диабет проявляется кожным зудом, резкими колебаниями веса (то резким увеличением, то моментальным снижением) и появлением высыпаний на коже. В начальной стадии болезнь остается почти незаметной, но все симптомы усиливаются, когда заболевание становится активным. [2]

Проведение первичного осмотра и разговора с пациентом не позволяет диагностировать заболевание, точный диагноз можно поставить только после лабораторных исследований. К сожалению, если сахарный диабет не лечится своевременно, возникают серьезные осложнения.

Деструкция клеток поджелудочной железы приводит к полной недостаточности инсулина и называется сахарным диабетом 1 типа, или инсулин-зависимым диабетом. В этом типе диабета почти все клетки поджелудочной железы, отвечающие за выделение инсулина, разрушаются, из-за чего железа не может производить инсулин. Инфекция сама по себе не разрушает клетки поджелудочной железы, но активирует иммунную систему, которая в свою очередь уничтожает клетки поджелудочной. Такой тип сахарного диабета составляет 10% от общего количества случаев.

Болеют дети и взрослые до 30 лет, от общего числа больных сахарным диабетом. Для нормального передвижения глюкозы в организме пациенты с диабетом 1 типа вынуждены постоянно вводить инсулин. Главным методом лечения являются инъекции инсулина, поэтому 1 тип диабета называется инсулин зависимым. Этот тип диабета быстро развивается и активно прогрессирует, что приводит к быстрому развитию осложнений и стадии декомпенсации. Сахарный диабет 2 типа (инсулин независимый) характеризуется нарушением углеводного обмена с развитием гипергликемии.

1. Актуальные вопросы эндокринологии в терапевтической практике: рук. для врачей / М. Н. Калинкин, Л. В. Шпак, Ю. А. Волкова, Е. И. Березина, Д. В. Килейников, О. А. Лаздин, И. В. Медведева, С. А. Смирнов, С. Н. Бельдиев, Е. В. Андреева ; ред. М. Н. Калинкин, Л. В. Шпак. – Тверь: Фактор и К, 2014 . – 698 с.: рис. - Библиогр.: с. 691 – 698.

2. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. – 11-й выпуск. – М.; 2023.

3. Вебер, В. Р. Эндокринология: учебник для вузов / В. Р. Вебер, М. Н. Копина. — 3-е изд., испр. и доп. —

Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 391 с.

4. Дедов, И. И. Эндокринология: национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1112 с.
5. Огороков А. Н. Сахарный диабет 2 типа. Классификация и лечение. - М.: Мед. лит., 2023. - 144 с.: ил.
6. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения: Т. 1 / Александр Сергеевич Аметов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 350 с.: рис. - Библиогр. в конце глав .
7. <https://conf.icgbio.ru/diabetes2023/wpcontent/uploads/sites/101/2023/04/Сборник-A5-3.pdf>
8. <https://diseases.medelement.com/disease/сахарный-диабет-2-типа-у-взрослых-кр-рф-2022/17220>
9. [https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/saharnyy\\_diabet\\_2\\_tipa\\_u\\_vzroslyh.pdf](https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/saharnyy_diabet_2_tipa_u_vzroslyh.pdf)
10. <https://www.gbpokachi.ru/upload/medialibrary/1f4/n22k2wsl5909yfabz9zi1l2kqlw7sn46.pdf>

*Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:*

<https://stuservis.ru/kurovaya-rabota/388800>