

**Лазарева И. А.**  
**МЕХАНИЗМЫ ПАТОГЕНЕЗА И ПРОЯВЛЕНИЯ САХАРНОГО**  
**ДИАБЕТА 1 ТИПА**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Кучук Э. Н.*

*Кафедра патологической физиологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Сахарный диабет (Diabetes Mellitus) – синдром хронической гипергликемии, развивающийся вследствие абсолютного или относительного дефицита инсулина и проявляющийся также глюкозурией, полиурией, полидипсией, нарушениями липидного (гиперлипидемия, дислипидемия), белкового (диспротеинемия) и минерального (например, гипокалиемия) обмена и развитием осложнений. Абсолютный дефицит инсулина приводит к развитию инсулинозависимого СД (диабет 1 типа).

На начало 2012 г. в Беларуси было зарегистрировано 1505 юных пациентов с этим заболеванием. Последние 5 лет в республике отмечается стабилизация первичной заболеваемости детским диабетом. Но общее количество детей с СД 1 типа медленно увеличивается.

Диагноз СД 1 типа ставится довольно просто - по повышенному уровню глюкозы в крови и моче. Также в этих анализах может определяться ацетон. Сахарный диабет 1 типа развивается быстро, поэтому дополнительные обследования для правильной постановки диагноза требуются редко.

Манифестация сахарного диабета - это окончание прогрессирующей, опосредованной иммунитетом атаки  $\beta$ -клеток поджелудочной железы, которые вырабатывают инсулин. При повреждении 80-90%  $\beta$ -клеток отмечается острый дефицит инсулина и развивается диабет типа 1А. Маркеры этого процесса – различные аутоантитела к островковым клеткам, которые выявляются у 85-98% детей с впервые выявленным сахарным диабетом 1 типа. Заболевание связано с лейкоцитарным антигеном человека (HLA), генами главного комплекса гистосовместимости.

При всех видах сахарного диабета развивается, так называемый, метаболический синдром. Данный синдром развивается в результате вредного воздействия избыточного количества глюкозы, находящейся в крови.

Основные осложнения диабета:

1. Микрососудистые осложнения:

- диабетическая ретинопатия – поражение сетчатки глаза;
- нефропатия - поражение почек;
- нейропатия (дистальная и автономная) – поражение нервных волокон.

2. Макрососудистые осложнения:

- ангиопатия сосудов ног (нарушение кровоснабжения тканей ног);
- атеросклероз сосудов сердца и головного мозга (ведёт к развитию инфарктов и инсультов).

Диабет требует регулярного наблюдения. Даже при хорошем самочувствии и отсутствии жалоб надо найти время, чтобы раз в год пройти тщательное обследование для своевременного выявления осложнений.