

ID: 2015-05-3928-T-4515

Тезис

Нестерова Н.К.

### **Анализ причин развития кетоацидоза у больных сахарным диабетом 1 типа**

*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра эндокринологии*

*Научный руководитель: к.м.н. Дихт Н.И.*

**Актуальность.** Диабетический кетоацидоз (ДКА) является одним из самых тяжелых острых осложнений сахарного диабета и занимает первое место по распространенности среди острых осложнений эндокринных болезней. Смертность при ДКА достигает 6-10%.

**Цель:** проанализировать причины развития кетоацидоза у больных СД-1.

**Задачи исследования:** определить основной контингент больных СД-1, подверженных риску развития кетоацидоза и выявить основные причины его развития.

**Материал и методы.** Проанализировано 30 историй болезни пациентов с СД-1, госпитализированных в экстренном порядке в эндокринологическом отделении МУЗ «ГКБ №9» в 2013 году в связи с развитием декомпенсации обменных процессов до стадии ДКА. Возраст больных от 18 до 67 лет, 33% женщин, 67% мужчин.

**Результаты.** Среди госпитализированных была выделена группа из 6 пациентов (20%), у которых ДКА развился в дебюте СД-1. Все пациенты группы были мужчины в возрасте от 23 до 37 лет. Во вторую группу вошло 24 пациента (80%) с ранее диагностированным заболеванием. Несмотря на то, что все пациенты данной группы ранее проходили обучение в школе «Диабет - образ жизни», адекватный самоконтроль не осуществлялся, у всех имела длительная декомпенсация углеводного обмена - уровень гликированного гемоглобина при поступлении  $8,3 \pm 1,8\%$ . Среди причин, вызвавших развитие ДКА во 2-й группе, следует выделить грубое нарушение диеты, заключавшееся в употреблении жирной и сладкой пищи. Эта причина была самой частой (67%) и имела место у 10 пациентов – 7 мужчин и 3 женщин, причём в большинстве случаев нарушение диеты сочеталось с употреблением алкоголя, и в 1 случае с прекращением инъекций инсулина. У 6 из 30 обследованных к развитию ДКА привело присоединение острых либо обострение хронических воспалительных заболеваний, и в 8 случаях не удалось выявить причину, вызвавшую прогрессирующее нарастание декомпенсации.

**Выводы:**

1. основным контингентом госпитализированных по поводу кетоацидоза больных СД-1 являются мужчины молодого и среднего возраста;
2. основной причиной развития кетоацидоза является грубое нарушение диеты в сочетании с приёмом алкоголя при отсутствии самоконтроля;
3. необходима активная диспансеризация, повторное обучение больных сахарным диабетом, формирование здорового образа жизни.

**Ключевые слова:** студент, конференция, внутренние болезни, эндокринология