

Гипогликемия

Доцент кафедры пропедевтики детских
болезней, детской эндокринологии и
диабетологии Саратовского
государственного медицинского
университета
к.м.н. Дронова Елена Геннадьевна

Лабораторные показатели гипогликемий

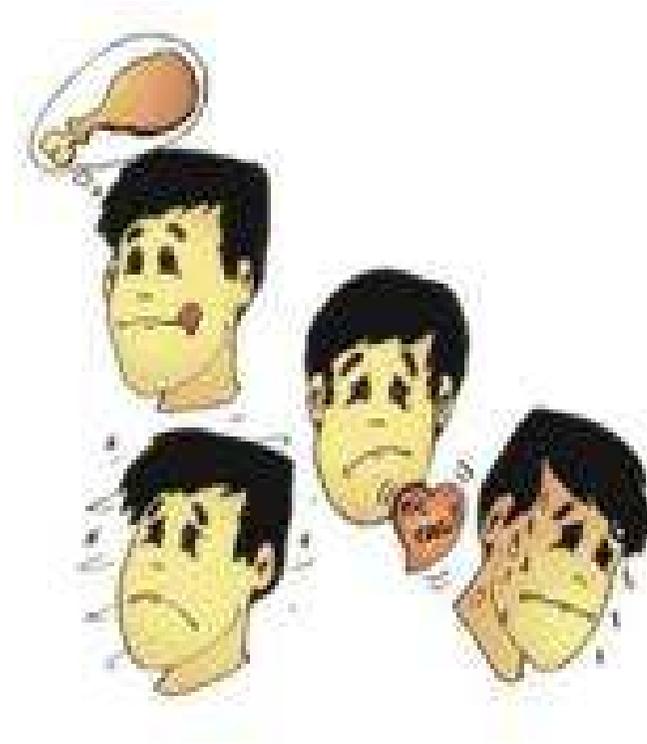
- **Уровень сахара в крови 2,2-2,8 ммоль/л**
- **У новорождённых – менее 1,7 ммоль/л**
- **У недоношенных – менее 1,1 ммоль/л**
- **Уровень сахара в крови, при котором наблюдается ухудшение самочувствия – 2,6-3,5 ммоль/л**

Уровень сахара крови, при котором появляются симптомы гипогликемии, у многих больных с сахарным диабетом составляет 4,5 ммоль/л, а у сильно декомпенсированных больных 6-7 ммоль/л

Клинические проявления гипогликемий

I Симптомы нейрогликопении:

- Снижение интеллектуальной деятельности
- Растерянность
- Дезориентация
- Вялость, сонливость
- Агрессивность
- Немотивированные поступки
- Эйфория
- Головная боль, головокружения
- «Туман» ли мелькание «мушек» перед глазами
- Резкое чувство голода



Клинические проявления гипогликемий

II Симптомы гиперкатехоламинемии:

- тахикардия
- Повышение АД
- Потливость
- Бледность кожных покровов
- Тремор конечностей и чувство внутренней дрожи
- Чувство страха и тревоги

У маленьких детей в клинической картине преобладают немотивированное поведение, беспричинные капризы, нередко отказ от еды, включая сладости, выраженная сонливость.

3 степени тяжести гипогликемических состояний

- 1-я степень – лёгкая:

Дети старше 5-6 лет или подростки хорошо осознают свое состояние и могут самостоятельно купировать гипогликемию

- 2-я степень – средняя

Дети и подростки не могут самостоятельно купировать гипогликемию и нуждаются в посторонней помощи, однако способны принимать углеводы per os

- 3-я степень - тяжёлая

Дети и подростки находятся в полубессознательном или бессознательном или коматозном состоянии, в сочетании с судорогами, нуждаются в парентеральной терапии (глюкагон в/м или глюкоза в/в)

Лечение гипогликемий

- Лечение гипогликемий I – II степени:
немедленный приём легкоусвояемых углеводов 5-15 г глюкозы или сахара или 100 мл сладкого напитка, сока или колы, карамель (но не шоколадные конфеты, при употреблении которых углеводы всасываются медленно из-за содержащихся в них жиров)
- Если в течение 10-15 мин гипогликемия не проходит – повторить приём углеводов. При нормализации самочувствия – приём сложных углеводов (фрукты, хлеб, молоко) для профилактики рецидива гипогликемии

- **При спутанном сознании осторожно (опасность асфиксии!) следует:**
- **Напоить больного теплым концентрированным раствором глюкозы или сахара.**
- **В бессознательном состоянии внутривенно струйно вводят 20-80 мл 40% раствора глюкозы до полного восстановления сознания с одновременным внутримышечным введением 1 мл глюкагона**

- **Лечение гипогликемий III степени:**
введение глюкагона
 - 0,5 мг в возрасте до 12 лет
 - 1,0 мг в возрасте 12 лет и старше
 - Или 0,1-0,2 мг/кг массы тела
 - При отсутствии глюкагона или неэффективности его использования вводится в/в 40% раствор глюкозы 20 – 80 мл до полного восстановления сознания

Глюкаген-Гипокит

