

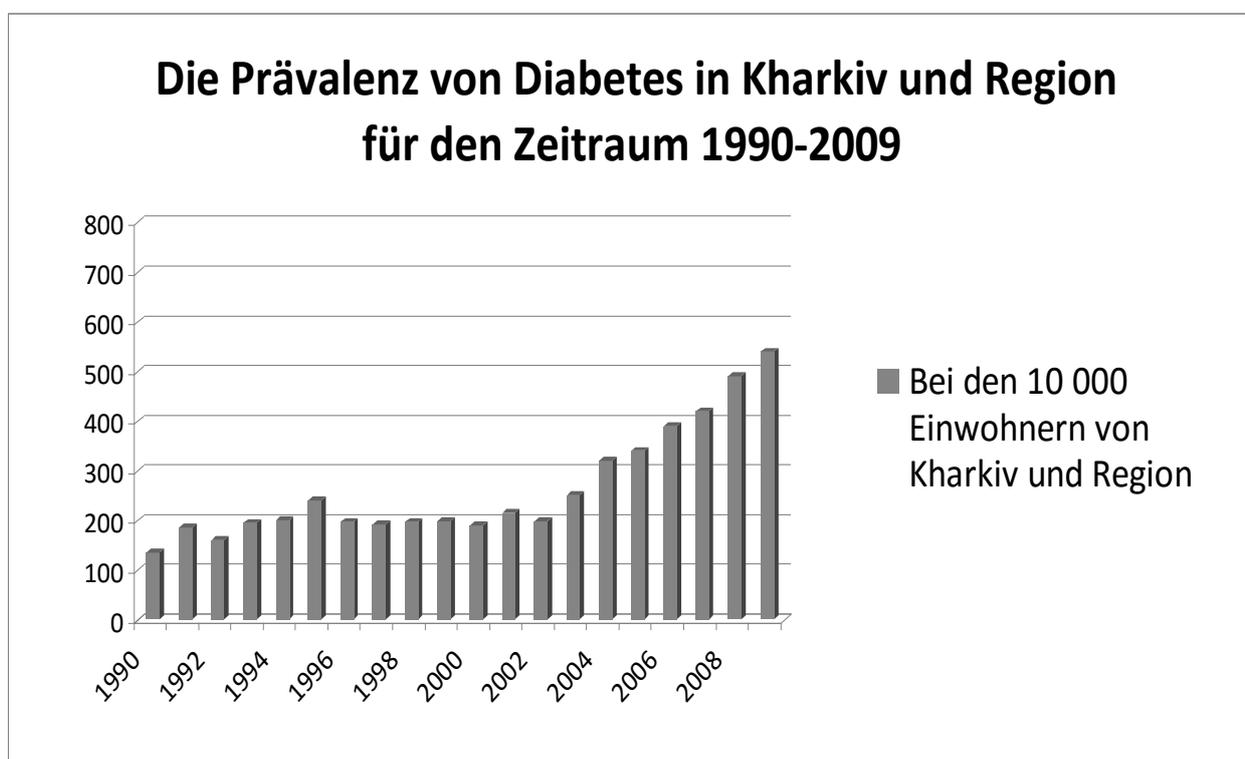
D.V. Lanevytsch, O.G. Gusak

Charkiwer Nationale Medizinische Universität

Modernes Verständnis für die Mechanismen der Entwicklung der diabetischen Nephropatie

Die American Diabetes Association sagt Diabetes ist eine Gruppe von Stoffwechselerkrankungen durch Hyperglykämie etwas, etwas flattern als Folge der Verletzung der Insulinsekretion, InsulinWiderstand.

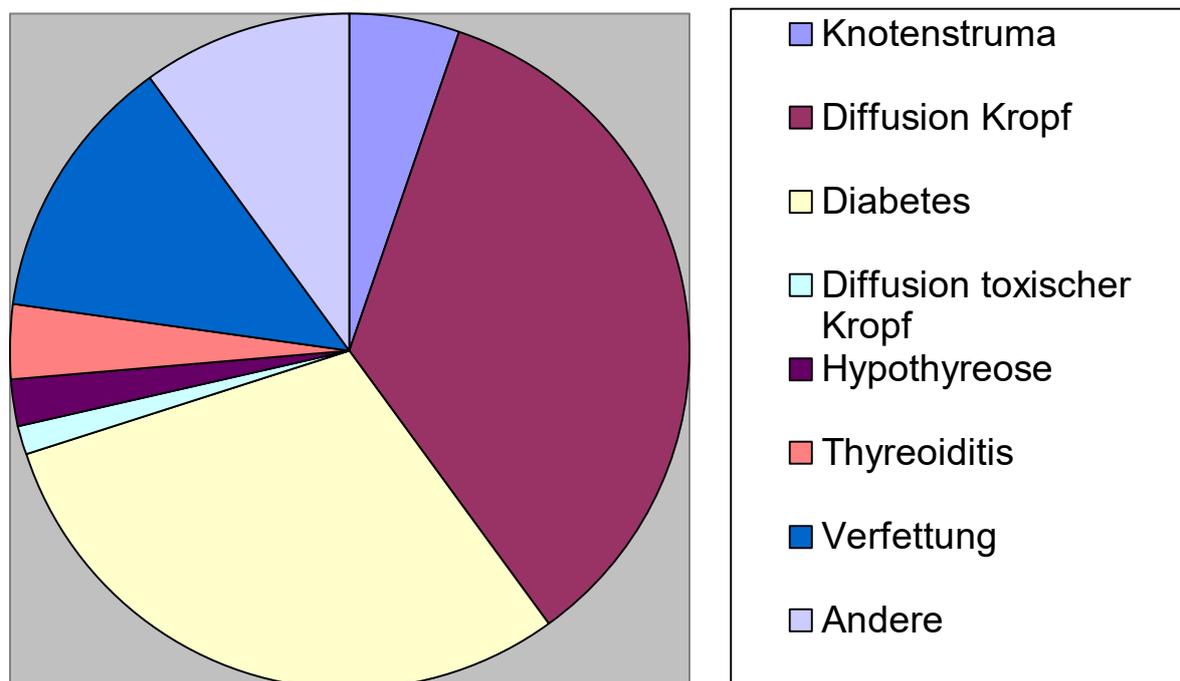
Präsident der Internationalen Diabetes Association erklärte, dass «Diabetes eine der schweren Katastrophe Gesundheit ist, die in der Welt existiert. Die Epidemie von Diabetes überschreiten Finanzielle Möglichkeiten alle Länder der Welt, wenn die Regierungen eine angemessene Finanzierung für die Prävention des metabolischen Syndroms, Diabetes und Komplikationen des Ego umsetzbar. Jetzt etwa Stunde in 10% der Gesundheitsbudgets ist die Behandlung von Diabetes und Komplikationen von Ego.»



"In der Ukraine ist Diabetes die dritthäufigste nach Herz-Kreislauf-Erkrankungen und Krebs. Im letzten Jahrzehnt wuchs die Prävalenz von Diabetes in der Ukraine in der Hälfte, und ab dem 1. Januar 2015 Land aufgezeichnet 1 198 047 Patienten, was etwa 2,9% der Gesamtbevölkerung. In Anbetracht der Tatsache, dass für jeden gemeldeten Fall zwei oder drei Fälle von nicht diagnostizierten Krankheit, ist es nun möglich ist, über mehr als 2-2,5 Millionen Patienten zu sprechen ", -sagt Doctor, Leiter der Diabetologie staatliche Einrichtung Institut für Endokrinologie und Stoffwechsel Angelegenheiten, die ihnen. V.P.Komisarenka NAMS

Ukraine Lyubov Sokolova.

Schwerwiegende Probleme haben Diagnose von Diabetes und seiner Komplikationen verzögert, die Behandlungsmöglichkeiten und unangemessene Behandlung vieler Patienten für ihre Krankheit signifikant reduziert.



Die Art der bestimmenden Merkmale der Art und Schwere der mikrovaskulären (diabetische Nephropathie, Retinopathie) und makrovaskulären Komplikationen (vor allem Herz-Kreislauf) und autonome Neuropathie.

Die diabetische Nephropathie (DN) - eine der schwerwiegendsten Komplikationen von Diabetes 1 und 2 Typen, durch die Entwicklung von Nierenversagen und seiner stetigen Progression gekennzeichnet Endstadium, die Behandlung erfordert, Ersatz Niere - Hämodialyse, Peritonealdialyse oder Nierentransplantation.

Trotz der derzeitigen Therapieansätze bei 25-30% der Patienten mit Diabetes Typ 1 und 40-45% der Patienten mit Typ-2-Diabetes von 20-40 und 10-15 jeweils entwickelt DN. Und die DN Entwicklung tritt bei Patienten mit unzureichender Blutzuckerkontrolle, Bluthochdruck und Dyslipidämie zu einem früheren Zeitpunkt.

Im Laufe der letzten zehn Jahre erzielt bedeutende Fortschritte in der die Mechanismen des DN zu verstehen und andere Komplikationen von Diabetes. Jedoch erfordern eine Reihe von Fragen weitere Untersuchungen und Klärung. So hat mit Gründen versehene Erklärung nicht ein breites Spektrum von Stoffwechselstörungen erhalten, die bei Diabetes auftreten und die zur Entwicklung von Mikro- und makrovaskulären Komplikationen, besondere NAM. Auf jeden Fall DN Pathogenese ist komplex, einschließlich der genetischen Veranlagung, komplexen Wechselwirkungen von metabolischen und hämodynamischen Faktoren.

Die erste Glied in der Entwicklung von DN glauben Hyperglykämie. Die unmittelbare Wirkung extrazelluläre Glucose in der Niere Strukturen führt zur Stimulierung von Wachstumsfaktoren und Zytokine, wie Angiotensin, transformierenden Wachstumsfaktor β , monozytären hemoattraktantnyy Protein, das für verschiedene Nierenstrukturen eine Reihe von Nebenwirkungen ist. Diese umfassen vaskulären endothelialen Durchlässigkeit zu verbessern, die Proliferation von mesangialen und Endothelzellen, erhöhte Synthese mezanhyale Matrix Produktion von freien Sauerstoffradikalen, die Induktion von Angiogenese, Reduktions präkapillären Widerstand und letztlich die Bildung kapillaren Bluthochdruck. Erhöhten glomerulären Kapillardruck ist auch mit Insulinresistenz verbunden.

Erhebliche Verletzungen glomerulären Barriere, die mit DN in Patienten entwickelt, was zu einem Durchgang durch den glomerulären Filter Proteine,

Antikörper, Wachstumsfaktoren, Komplement-Komponenten und Eisen, die den Prozess der Progression von Glomerulosklerose führt zum Fortschreiten der tubulointerstitielle Entzündung und Fibrose, was zu der Entwicklung und dem Fortschreiten der Niereninsuffizienz Glomerulosklerose.

Diabetes trägt zur Verletzung in den Nieren, aber nicht notwendigerweise auf die Entwicklung von Nephropathie führen. Es gibt jedoch mehrere Faktoren, die die Wahrscheinlichkeit von Nephropathie erhöhen. Dazu gehören:

- resistenter Hypertonie;
- erhöhen Cholesterinspiegel im Blut;
- Anämie, die die Menge an Hämoglobin im Blut vermindert;
- genetische Prädisposition;
- Rauchen;
- Alten.

In den frühen Stadien der Nephropathie erkennt oft nicht selbst, sondern als Anzugslage eine Reihe von Symptomen. Diese Norm Symptome von Nierenversagen:

- Schwellung;
- Appetitlosigkeit;
- Schwäche;
- Gewichtsverlust;
- Müdigkeit;
- Übelkeit, Erbrechen.

Schon vor dem Auftreten dieser Symptome ein Zeichen von Nierenprobleme sind beginnen können Mikroalbuminurie sein, dass das periodische Auftreten von Eiweiß im Urin in kleinen Mengen.

Es gibt fünf Stufen der diabetischen Nephropathie:

Stufe 1. In Nierenglomerulus Hyper beginnt, bleiben alle Indikatoren der Urin normal.

Stufe 2. Urin in der minimalen Anzahl erscheint in regelmäßigen Abständen Protein (Mikroalbuminurie). Erscheinen erste strukturelle Veränderungen in der Niere.

Stufe 3. Gekennzeichnet durch konstante Mikroalbuminurie.

Stufe 4. Anzahl von Protein im Urin erhöht, reduzierte Urinfiltrationsrate werden Nierenglomeruli beschädigt.

Stufe 5. In diesem Stadium ist es chronischem Nierenversagen, wenn scharf glomerulären Filtrationsrate verringert. In diesem Stadium kann das Verfahren der Dialyse oder Nierentransplantation benötigen.

So diabetische Nephropathie - eine schwere Komplikation, so dass, wenn es unterzeichnet ist es notwendig, einen Arzt zu sehen. Der Arzt wird das Ausmaß der Schäden an den Nieren bestimmen und komplexe Taktiken produzieren, um die Entwicklung von Nierenerkrankungen und Diabetes-Kontrolle ermöglicht hemmen.

Quellen

1. <https://ukrhealth.net/diabetichna-nefropatiya>
2. Губанов В.В. «Секрет діабету розгаданий»
3. <http://virgo.org.ua/index.php/diabet/2741-diabetichna-nefropatiya>
4. Семидоцька Ж.Д. «Ендотеліальна дисфункція у хворих на діабетичну нефропатію»

Zusammenfassung

Dieser Artikel ist über die diabetische Nephropathie. Das ist eine schwerwiegendsten Komplikationen von Diabetes 1 und 2 Typen, das die Entwicklung von Nierenversagen verursacht.. Es gibt mehrere Faktoren, die die Wahrscheinlichkeit von Nephropathie erhöhen: resistenter Hypertonie, erhöhen Cholesterinspiegel im Blut, Anämie, die Menge an Hämoglobin im Blut vermindert, genetische Prädisposition, Rauchen, Alten. Die Symptome der Nephropathie: Schwellung, Appetitlosigkeit, Schwäche, Gewichtsverlust, Müdigkeit, Übelkeit, Erbrechen. Es gibt fünf Stufen der diabetischen Nephropathie.

Stichwörter: Diabetes, Nephropathie, Nierenversagen, glomerulären Barriere, Hyperglykämie, Insulin, Hämodialyse, Peritonealdialyse, Nierentransplantation.

Анотація

В цій статті йдеться про діабетичну нефропатію. Це одне з найбільш серйозних ускладнень цукрового діабету 1 і 2 типів, яке викликає розвиток ниркової недостатності. Є кілька факторів, які збільшують ймовірність нефропатії: резистентна гіпертонія, підвищення рівня холестерину в крові, анемія, зниження кількості гемоглобіну в крові, генетична схильність, куріння, старість. Симптоми нефропатії: набряклість, втрата апетиту, слабкість, втрата ваги, втома, нудота, блювота. Існує п'ять стадій діабетичної нефропатії. **Ключові слова:** діабет, нефропатія, ниркова недостатність, гломерулярний бар'єр, гіперглікемія, інсулін, гемодіаліз, перитонеальний діаліз, трансплантація нирки.

Аннотация

В этой статье идет речь о диабетической нефропатии. Это одно из наиболее серьезных осложнений сахарного диабета 1 и 2 типов, которое вызывает развитие почечной недостаточности. Есть несколько факторов, которые увеличивают вероятность нефропатии: резистентная гипертония, повышение уровня холестерина в крови, анемия, снижение количества гемоглобина в крови, генетическая предрасположенность, курение, старость. Симптомы нефропатии: отеки, потеря аппетита, слабость, потеря веса, усталость, тошнота, рвота. Существует пять стадий диабетической нефропатии.

Ключевые слова: диабет, нефропатия, почечная недостаточность, гломерулярный барьер, гипергликемия, инсулин, гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки.