**Сахарный диабет детского возраста**

Сахарный диабет является из наиболее частых эндокринологических заболеваний человека, включая детей и подростков.

По современным представлениям сахарный диабет – это группа обменных заболеваний, характеризующихся повышением уровня глюкозы в крови, которая является результатом нарушения секреции инсулина, действия инсулина или обоих этих факторов. Хроническая гипергликемия сочетается с повреждением и расстройством различных органов и систем в организме больного.

У детей наиболее часто встречается сахарный диабет I типа- состояние абсолютного дефицита инсулина вследствие гибели клеток поджелудочной железы. Сахарный диабет у детей проявляется обычно внезапно и неожиданно. Отмечается увеличение и учащение мочеиспускания с последующей жаждой и обильным частым питьем, потеря веса, жидкости и, если нет лечения - потеря сознания (кома) и смерть. У тех, у кого болезнь прогрессирует медленно, дополнительным проявлением могут быть вялость, раздражительность, снижение успеваемости, задержка роста и повышенная подверженность инфекции.

Распространенность сахарного диабета I типа среди детей в разных странах мира составляет от 1 до 5-6 %.

Пики заболеваемости: 3-6 лет, 9-12 лет и подростковый возраст. Генетические факторы очень важны в развитии сахарного диабета I типа, однако, только комплекс генетических факторов и внешней окружающей среды приводит к заболеванию. Определены факторы риска, которые могут ускорить процесс развития сахарного диабета.

Факторы, способствующие патологическому процессу: внутриутробная вирусная инфекция, несовместимость группы крови матери и плода, белки коровьего молока, нитрозамины.

Факторы, ускоряющие патологический процесс: частые инфекции, жизнь в холодном климате при малом количестве солнечных дней, быстрые темпы роста, стрессы.

В городе и Борисовском районе состоит на учете сахарным диабетом 1-го типа, детей до 18 лет, 41 человек. В 2015 году заболело 8 детей, 2016 году – 14 человек, за 9 месяцев 2017 года выявлено у 2-х детей, все дети находятся на интенсивной инсулинотерапии.

Для детей с сахарным диабетом I типа не существует альтернативы лечению инсулином. Чем ранее диагностирован диабет и начата заместительная терапия инсулином, тем более гладко проходит лечение.

Для детского и юношеского диабета очень важен интенсивный контроль за уровнем глюкозы, добиться которого сложнее чем при взрослом диабете из-за особенностей физиологии и психологии детского и подросткового организма. В лечении детского диабета наряду с медицинскими факторами велика роль родителей за соблюдением лечения и контролем состояния ребенка.

Следует отметить, что в последние годы во всем мире стал чаще встречаться сахарный диабет II типа у детей и выявляется он у пациентов с ожирением. Особенно высок риск заболеть в детском возрасте у тех, чьи родственники болеют сахарным диабетом II типа. В городе Борисове состоит на учете с диагнозом «сахарный диабет II типа» - 1 ребенок.

Ежегодно дети с ожирением должны осматриваться педиатром с контролем углеводного, липидного спектра крови, состоянием функции щитовидной железы. Меры профилактики очень просты: борьба с избыточным весом, которая включает рациональное питание и достаточную физическую активность.

Сахарный диабет II типа относится к заболеваниям, которые можно предупредить или отсрочить на многие годы.

Детский врач-эндокринолог

Борисовкой ЦРБ И.А.Соколовская