Кетоацидоза (диабетна кома)

Кетоните се образуват в организма при разграждането на мазнините. Обикновено мускулите, сърцето, бъбреците и мозъкът използват кетоните като източник на енергия. Ако имате диабет, кетони в излишък се получават от НЕДОСТИГ (ДЕФИЦИТ) НА ИНСУЛИН В ТЯЛОТО, например, ако е пропусната инсулинова инжекция. ТОВА МОЖЕ ДА СЕ СЛУЧИ И КОГАТО ПО ВРЕМЕ НА ЗАБОЛЯВАНЕ ИЛИ, ПРИ УСКОРЕН РАСТЕЖ НЕ Е АДЕКВАТНО ПОВИШЕНА ДОЗАТА ИНСУЛИН.

Прекомерното увеличаване на кетоните прави кръвта киселинна и причинява кетоацидоза. Тялото се опитва да се отърве от кетоните и ги екскретира (освобождава) или в урината, или под формата на ацетон, който се издишва през белите дробове, което прави дъха със специфичен мирис. Дишането се ускорява (нарича се кусмаулово дишане), тъй като тялото се опитва да се отърве от възможно най-много ацетон. Появяват се общи коремни болки и слабост, но те могат да са резултат както от кетоацидоза, така и да се появят по съвсем други причини (несвързани с диабета), така че е важно да не се пропуснат евентуални други медицински проблеми. Ако не можете да пиете достатъчно течности, за да компенсирате увеличеното производство на урина, тогава ще започне дехидратация на тялото ви. Ако това състояние не започне да се лекува навреме, можете да загубите съзнание и да развиете кома.

Кетоацидозата е животозастрашаващо състояние, което трябва да бъде лекувано в болницата чрез интравенозно вливане на течност и инсулин.

Кетоацидозата може да се развие при първоначалната поява на диабет.

Кетоацидоза може да се РАЗВИЕ и ако по някаква причина НЕ ИНЖЕКТИРАТЕ инсулин в рамките на 12-24 часа.

Кетоацидоза може да се развие в ситуация, при която тялото ви се нуждае от повече инсулин, отколкото обикновено - например, ако имате инфекция с висока температура.

Инсулинова недостатъчност и кетоацидоза могат да възникнат по-бързо, ако базалните инсулини със средна или дълга продължителност (базални) съставляват по-малката част от вашата денонощна инсулинова доза. Причината е, че когато се използват основно ултрабързи аналози или бързо действащ инсулин, инсулиновият запас (ДЕПО) в тялото е много по-малък в сравнение със ситуацията, когато делът на инсулините със средно или продължително действие е по-голям - „ефект на депото“.

Когато се използва инсулинова помпа, запасът от инсулин е много малък, тъй като помпата доставя само инсулин с бързо или ултрабързо действие. Ето защо някои хора може да се почувстват зле или наистина да се разболеят дори след една нощ без инсулин, например, ако помпата им се разкачи през нощта. Когато в помпата се използва ултрабързо действащ аналог (НовоРапид, Хумалог), запасът е още по-малък, което води до по-бързо развитие на симптомите на инсулинова недостатъчност при прекратяване на постъпването му.

Диабетната кома (ТЕЖКА кетоацидоза) може бързо да се превърне в животозастрашаващо състояние. Следователно, тя трябва да бъде лекувана в болницата с помощта на интравенозни течности и инсулин.

КЕТОАЦИДОЗАТА ВИНАГИ е причинена от относителен или абсолютен ДЕФИЦИТ (НЕДОСТИГ) НА ИНСУЛИН.

Относителният инсулинов дефицит възниква, ако например не сте увеличили дозата инсулин по време на заболяване с висока температура или по време на ускорен растеж в пубертета. Високото ниво на кръвна глюкоза, заедно с някои други фактори води до повишена инсулинова резистентност (т.е. намалена чувствителност към инсулин). И за да се постигне намаляване на кръвната глюкоза до нивата преди тези събития, ще са необходими доста по-големи дози инсулин.

Ако се колебаете какво да направите при висока кръвна глюкоза и наличие на кетони в кръвта над 1 ммол/л, или не сте сигурни как да интерпретирате кетоните, задължително се обадете на своя лекар или в болницата! Това важи в още по-голяма сила, ако се грижите за дете с диабет!

ДА ОБОБЩИМ. ОСНОВНИТЕ ПРАВИЛА ПРИ ВИСОКА КРЪВНА ГЛЮКОЗА И КЕТОНИ СА:

– Увеличете инсулина - сложете допълнителни дози, ако се налага и според описаните в статията ситуации

– Пийте много течности, за да избегнете обезводняването и да улесните изхвърлянето на кетоните с урината

– Почивайте си, най-добре в леглото

– Търсете лекарски съвет винаги, когато се колебаете какво да направите

– Измервайте нивото на кръвната глюкоза и кетоните а кръвта или урината през два-три-четири часа, включително и през нощта

– Ако резултатите не се подобрят след две последователни проверки (нивото на кръвната глюкоза остава над 13.9 ммол/л, независимо от наличието или липсата на кетони), отново се консултирайте с лекар

– При увеличаване на количеството на кетоните в урината или кръвта, поява на повръщане, обърканост, промяна в дишането и ацетонов дъх – потърсете спешно помощ