

Diabetes mellitus

DIABETES MELLITUS NEBOLI ÚPLAVICE CUKROVÁ (DM) JE ZÁVAŽNÉ METABOLICKÉ ONEMOCNĚNÍ, CHARAKTERIZOVANÉ CHRONICKOU HYPERGLYKEMIÍ, S PORUCHOU METABOLISMU CUKRŮ, KTERÉ JE ZPŮSOBENÉ NEDOSTATEČNOU SYNTÉZOU NEBO SEKRECÍ (VYLUČOVÁNÍM) INZULINU, SNÍŽENÝM ÚČINKEM INZULINU NA BUŇKY NEBO OBOJÍM.

Diabetes mellitus

Diabetes mellitus neboli úplavice cukrová (DM) je závažné metabolické onemocnění, charakterizované chronickou hyperglykemií (zvýšenou hladinou cukru v krvi), s poruchou metabolismu cukrů, které je způsobené nedostatečnou syntézou nebo sekrecí (vyučováním) inzulínu, sníženým účinkem inzulínu na buňky nebo obojím. Příčinou hyperglykemie je narušenou vstup glukózy do buněk.

Výskyt

Diabetes spolu s obezitou patří k celosvětově nejrozšířenějším onemocněním. V současné době je celosvětový počet diabetiků odhadován na 190 milionů a dle některých expertů dosáhne v roce 2014 počtu 320 milionů. K 31. 12. 2008 se pro diabetes léčilo v ČR 760 470 osob, z toho 92,8 % pacientů léčeno pro DM II. typu. Počet léčených diabetiků v ČR každým rokem mírně stoupá.

DĚLENÍ DLE VYVOLÁVAJÍCÍ PŘÍČINY

DM I. typu je autoimunní onemocnění, které vzniká destrukcí Langerhansových ostrůvků slinivky břišní po imunologickém stimulu a vede postupně k naprosté ztrátě produkce inzulínu.

DM II. typu je zapříčiněn poklesem produkce inzulínu a rezistencí buněčných receptorů vůči inzulínu, přičemž jsou vždy zastoupeny oba mechanismy, liší se jen stupněm poruchy.

PŘÍČINY VZNIKU DIABETU U DM I A DM II

U DM I. typu jsou to nejčastěji:

1. faktory vnějšího prostředí – pravděpodobný vliv proteinu kravského mléka, předpoklad ochranného vlivu dlouhodobého kojení
2. genetické příčiny
3. virové infekce – často se objevuje u dětí po spalničkách, planých neštovicích

U DM II. typu:

1. genetické vlivy – jiné než u DM I
2. obezita
3. nedostatečná pohybová aktivita
4. kouření
5. stres

Soubor rizikových faktorů, které se často vyskytují společně a které vedou předčasně k rozvoji aterosklerózy a diabetu II. typu, je nazýván souhrnným názvem **metabolický syndrom**, jenž představuje významný prozánětlivý, prokoagulační (zvýšující srážlivost krve) a proaterogenní (způsobující kornatění tepen) stav. Zahrnuje poruchu metabolismu tuků, zvýšení hladiny kyseliny močové, abdominální (břišní) obezitu, hypertenzi, hyperglykémii.

Příznaky

Rozvinuté příznaky diabetu zahrnují žízeň, polyurii (časté močení), polydipsii (častá potřeba pití) a s nimi spojenou vystupňovanou únavu. Někdy bývá přítomno nechutenství a hmotnostní úbytek. Jindy, zejména v počátku rozvíjejícího se onemocnění, mohou být příznaky nevýrazné, pacient je nemusí považovat za důležité a snadno je přehlídí. Proto je zřejmě mnoho diabetiků II. typu nediagnostikovaných, neléčí se a nemoc nepozorovaně postupuje. Diagnóza pak může být stanovena až při závažné komplikaci (např. infarkt myokardu).

Diagnostika

Hladina cukru, tedy glykemie, rovna či vyšší 11,1 mmol/l (nalačno či po jídle) při jednom vyšetření, při opakovaných hodnotách glykemie 5,6–6,99 nalačno je vhodné provedení oGTT – orálního glukózového tolerančního testu.

Klasická léčba

A) LÉČBA NEFARMAKOLOGICKÁ

Nefarmakologická léčba tvoří nedílnou součást léčby všech diabetiků, tedy i diabetu I. typu. Zahrnuje jednak režimová opatření, tj. volbu vhodné fyzické aktivity, zákaz kouření, jednak dietní opatření, která jsou volena individuálně s ohledem na věk, pracovní zařazení, ale i typ použité farmakologické léčby. K dispozici jsou edukační brožury.

B) LÉČBA FARMAKOLOGICKÁ

DM I. typu – inzulínoterapie, léčba tohoto typu diabetu patří do rukou odborníka (diabetologa)

DM II. typu – perorální antidiabetika (PAD) s různým typem účinku:

1. **zvýšující citlivost tkání na inzulín** – biguanidy (metformin), glitazony
2. **zvýšující sekreci inzulínu** – zlepšení uvolňování inzulínu ze sekrečních beta-buněk slinivky (deriváty sulfonylurey, např. glimepirid)
3. **inkretiny** (látky hormonální povahy s velkou budoucností v léčbě DM II) – látky tělu vlastní, které regulují činnost slinivky břišní

Diabetes a přípravky Energy

Přípravky Energy představují významný doplněk klasické léčby diabetu, především z hlediska harmonizačních procesů a svého pozitivního působení v oblasti minerálního hospodářství organismu a ovlivnění oxidoredukčních dějů, které způsobují poškození cévní stěny s výše uvedenými závažnými komplikacemi.

Hlavní produkty

GYNEX – bylinný koncentrát s vyváženým účinkem na hormonální systém a ovlivňující příznivě činnost slinivky břišní, žaludku a dalších částí trávicího systému s ohledem na jejich metabolické a hormonální funkce. Omezuje také chuť na sladká jídla. Dávkování 3x denně 5 kapek.

BARLEY – významný zdroj vitaminů, minerálů a enzymů s významným antioxidačním a protizánětlivým účinkem s laboratorně prokazatelným poklesem hladin CRP (C reaktivní protein – marker zánětlivé aktivity). Efekt též v rámci prevence vzniku krevních sraženin. Dávkování – 3x denně 1 lžičku prášku, rozpuštěnou ve 2 dl vody, nejlépe 20 minut před jídlem.

FYTOMINERAL – koncentrovaný koloidní roztok minerálů, které jsou potřebné pro správný průběh biochemických pochodů v buňkách. Zvláštní význam pro metabolismus cukrů mají prvky chrom, vanad a zinek. Dávkování 30 kapek denně.

Doplňkové produkty

PROBIOSAN – přípravek obsahující 2 druhy probiotických bakterií s prebiotikem inulinem a sladkovodní řasou chlorelou zlepšující trávicí pochody a pozitivně ovlivňující střevní sliznici, včetně imunitních funkcí. Dávkování 2x denně 1 kapsle.

VITAMARIN – olej z ryby *Engraulis japonicus* bohatý na omega-3 nenasycené mastné kyseliny. Ty mají stabilizační vliv na cévní stěnu, působí imunomodulačně, ovlivňují příznivě buněčné membrány, a dokonce mohou ovlivňovat expresi genů. Má velký význam v boji proti rozvoji komplikací diabetu. Dávkování 3x denně 2 tobolky.

FLAVOCEL – působí jako antioxidant a prevence proti vzniku krevních trombů. Ochrání cévní stěnu, a tím brání rozvoji nejzávažnějších komplikací diabetu. Dávkování 2x denně 1 tableta.

Pro přesnější diagnostiku a správný výběr přípravků doporučujeme podstoupit vyšetření přístrojem Supertronic na bázi EAV nebo přístroji na bázi hodnocení nelineární analýzy biopole, které pak určí poškozené orgány a správný a účinný preparát.