

<div>◆ TO JE ◆E?ERNA BOLEST ILI DIABETES MELLITUS?</div>

<div>
To je kronično stanje koje nastaje kad gubitak terapeutske prestane potpuno ili djelomično proizvoditi inzulin, ili proizvedeni inzulin nije djelotvoran u organizmu. U tom slučaju stanice ne dobivaju hranu potrebnu za rast. </div> <div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;" border="0"> <tr> <td></td> <td>

<div>◆ TO JE INZULIN?
Inzulin je hormon koji proizvodi gasteralna klijena koji otvara vrata na stanicama i omogućava im da preuzmu hranu (glukozu koja organizmu slučaj kao izvor energije) iz krvi. Bez inzulina glukoza u krvi raste umjesto da odlazi u stanice. Zato inzulin treba unijeti u organizam injekcijom.</div> </td> </tr> </table> </div>

<div>
TIP 1 I TIP 2 ◆E?ERNE BOLESTI </div> <div> <table style="width: 90%; border-collapse: collapse;" border="0" align="center"> <tr> <td style="PADDING-RIGHT: 10px; PADDING-LEFT: 10px; BACKGROUND: #dbdbed; PADDING-BOTTOM: 10px; VERTICAL-ALIGN: top; PADDING-TOP: 10px"> <p>TIP 1 ◆E?ERNE BOLESTI</p> Nekad nazivan inzulin ovisni tip ◆e?erne bolesti u kojem je gubitak potrebno u organizam unositi inzulin. Ovaj tip bolesti razvija se kad organizam proizvodi malo ili nimalo inzulina. U tom slučaju inzulin mora biti unijet injekcijom. e?e se javlja u djece i adolescenata, ali može se pojaviti i u odraslih. Javlja se s učestalom?u od oko 10% od ukupno oboljelih. </td> <td style="VERTICAL-ALIGN: top"></td> <td style="PADDING-RIGHT: 10px; PADDING-LEFT: 10px; BACKGROUND: #dbdbed; PADDING-BOTTOM: 10px; VERTICAL-ALIGN: top; PADDING-TOP: 10px"> <p>TIP 2 ◆E?ERNE BOLESTI</p> Nekad nazivan o inzulinu neovisan tip ◆e?erne bolesti u kojem je inzulin potreban za metabolizmu kontrolu. Tip 2 bolesti javlja se kad gubitak terapeutske prestane ne sposobna stvarati kolici?nu inzulina da udovolji potrebama organizma ili se proizvedeni inzulin ne koristi učinkovito. Ovakvo stanje može se kontrolirati pravilnom prehranom, tabletama i redovnom tjelovješnjicom. Javlja se prvenstveno u odraslih, ali se sve e?e razvija i u mlađih osoba. Ovo je najčešći oblik ◆e?erne bolesti koji obuhvaća oko 90% svih oboljelih </td> </tr> <td style="PADDING-RIGHT: 10px; PADDING-LEFT: 10px; BACKGROUND: #dbdbed; PADDING-BOTTOM: 10px; VERTICAL-ALIGN: top; PADDING-TOP: 10px">SIMPTOMI

Nastanak tipa 1 ◆e?erne bolesti je obično iznenadan i dramatičan i može uključivati sljedeće simptome: učestalo mokrenje prekomjerni ◆e? u suhoću u usta izraziti umor/nedostatak energije stalnu glad nagli gubitak težine smetnje vida ponavljanje infekcije </td> <td style="VERTICAL-ALIGN: top"></td> <td style="PADDING-RIGHT: 10px; PADDING-LEFT: 10px; BACKGROUND: #dbdbed; PADDING-BOTTOM: 10px; VERTICAL-ALIGN: top; PADDING-TOP: 10px">SIMPTOMI

U tipu 2 simptomi se javljaju postupno u mnogo blažem obliku, teže ih je dijagnosticirati, a mogu i izostati. Međutim, simptomi tipa 1 ◆e?erne bolesti, u manje izraženoj formi mogu također biti prisutni i u tipu 2 bolesti. Pojedine osobe s tipom 2 ◆e?erne bolesti nemaju rane simptome pa se dijagnosticiraju i nekoliko godina nakon pojave bolesti. U oko polovice slučajeva sve do razvoja kroničnih komplikacija nema simptoma.
</td> </tr> <td style="PADDING-RIGHT: 10px; PADDING-LEFT: 10px; BACKGROUND: #dbdbed; PADDING-BOTTOM: 10px; VERTICAL-ALIGN: top; PADDING-TOP: 10px">TKO JE POD RIZIKOM RAZVOJA ◆E?ERNE BOLESTI?

Faktori rizika za tip 1 ◆e?erne bolesti još nisu dovoljno definirani, ali

kombinacija nasljeđa i utjecaja okoliša (virusne infekcije, stres) može biti otponac za razvoj bolesti. Etiologija je nejasna, vjerojatno se radi o autoimunosti.

<div>TKO JE POD RIZIKOM RAZVOJA ŠEĆERNE BOLESTI?</div> <div>Iako se tip 2 šećerne bolesti poglavito javlja u odraslih, on ubrzano postaje važan problem u mlađim dobnim skupinama u mnogim dijelovima svijeta. Stoga je svatko, svagdje i u bilo kojoj životnoj dobi pod rizikom obolijevanja. Određeni faktori mogu povezati rizik od razvoja bolesti, a to su:</div> <ul style="list-style-type: none">gojaznost (80% osoba sa šećernom bolesću tipa 2 su pretili)dob (s dobi iznad 40 godina učestalost raste)nedostatak tjelesne aktivnostiobiteljska sklonostrasna predispozicijapojava dijabetesa u trudnoćismanjena tolerancija glukozestres

diabetes.hr