



المركز الوطني للسكري والغدد الصم والوراثة
National Center for Diabetes, Endocrinology and Genetics

مضاعفات السكري المزمنة

p

مضاعفات السكري المزمنة

السكري مرض يصيب الاوعية الدموية ولذلك فان المضاعفات المزمنة وحسب حجم الشرايين المصابة تقسم إلى :

امراض الاوعية الشعرية

- تدهور البصروفقدان كلي يؤدي للعمى
- تدهور وظيفة الكليتين
- تدهور وظيفة الاعصاب
- تدهور العلاقات الزوجية

امراض الشرايين

- امراض القلب و خصوصا الذبحة الصدرية والجلطة
- الجلطة الدماغية
- تقرح الجلد وغرغرينا الاطراف

امراض الشرايين

ينتج عن الانسداد الجزئي لشرايين القلب نقص في تغذية عضلة القلب التي قد تؤدي للذبحة الصدرية و الصدرية و إحتشاء عضلة القلب وقصور وظيفة عضلة القلب. كما أن انسداد شرايين أحد الساقين يؤدي إلى عدم وصول الدم إليها ولهذه الحالة مضاعفات خطيرة إذ قد يفقد المصاب ساقه , وعلاوة على ذلك فهناك عدة عوامل تؤثر بشكل مباشر على زيادة خطورة هذا الموقف وهي : ارتفاع نسبة دهون الدم , التدخين , ارتفاع ضغط الدم , السمنة , التاريخ العائلي ...الخ لذا فعملية الامتناع عن التدخين وتخفيض دهون الدم باتباع الحمية التي يقررها الطبيب وان لم توجد هذه الحمية فهناك العلاج الدوائي الذي يكلف عودة الأمور إلى نصابها.

السكري و العين

ان الأوعية الدموية التى تغذى شبكية العين هى من الدقة بحيث يمكن اعتلالها نتيجة تراكم السكر فى الدم مما قد يؤدى الى إضطراب في الإبصار مما قد يتطور الى فقدان القدرة على الإبصار .

تزيد احتمالات الاصابة باعتلال شبكية العين مع زيادة الفترة التى يعانى فيها المريض من السكري خاصة اذا لم يتم ضبط نسبة السكر في الدم قرب المعدلات الطبيعية.

زيادة نسبة السكر بالدم قد تؤدي ايضاً الى حدوث الاصابة بالمياه البيضاء (الكتاركت) و المياه الزرقاء (الجلوكوما).

كيف يمكن تشخيص اعتلال شبكية العين عند مريض السكري؟

عادة لا اعراض لإعتلال شبكية العين فى مراحلہ الأولى . ولكن يمكن اكتشاف حدوث هذا الإعتلال من خلال اجراء كشف دورى على قاع العين.

كما يجب استشارة طبيب العيون اذا ما أحس المريض بحدوث زغللة او ازدواج فى الرؤية او وجود نقاط سوداء فى المجال البصرى .

السكري والكلية

عند مرضى السكري تقوم الكلية بعمل مضاعف وهذا يشكل نوعاً من الإرهاق , بالإضافة إلى ذلك يحدث ترسب تدريجي فى الشعيرات الدموية الموجودة فى الكلية مما يؤدي إلى تصلبها , وكنتيجة لهذه التغيرات

وفي حالة عدم إنتظام السكر في الدم تبدأ الكلية بطرح مواد يحتاج إليها الجسم مثل بروتينات الدم , بينما تحتفظ بمواد واجب التخلص منها مثل البولة والكرياتين . فيصاب المريض بفقر الدم وارتفاع ضغط الدم لذا فلا يجب التأخير في مراجعة الطبيب لتحديد العلاج الملائم لحالتك المرضية .

قد لا تظهر اعراض اذا كانت امراض الكلى فى مرحلة بدائية لذلك يجب القيام باختبار وظائف الكلى بشكل دوري عن طريق البول او الدم

السكري والجهاز العصبي

تقول الدراسات العلمية الحديثة أن ارتفاع نسبة سكر الدم تؤدي إلى التهاب في الأعصاب الحسية والحركية , حيث تسبب هذه الالتهابات في أغلب الحالات بعض هذه الأعراض

1- فقدان جزئي لحاسة اللمس والشعور بالألم وخاصة بالنسبة للأطراف . ولفقدان الإحساس في القدمين عواقب سيئة جداً , إذ يتعذر على المريض الشعور بالجروح أو الالتهابات الجلدية التي قد تحدث في القدمين , فيهمل علاجها في وقت مبكر فيستفحل أمرها ومن ثم يصعب علاجها.

2- الضعف الجنسي عند الرجال

وهو عدم القدرة على الإنتصاب أو ضعف في الإنتصاب مما يؤدي الى عجز كلي أو جزئي للإيلاج و إقامة علاقة زوجية جيدة. ويكون نتيجة لإصابة الشرايين صغيرة الحجم ويمكن علاجه ببعض الأدوية المتوفرة (إسأل طبيبك عنها)

3-ضعف المثانة والأمعاء مصحوب بنوبات
إسهال شديدة أو إمساك .

اثبتت الدراسات ان مرضى السكر
الذين يحافظون على مستوى السكر
فى الدم اقرب ما يكون الى المعدلات
الطبيعية تقل لديهم احتمالية الإصابة
بالمضاعفات المزمنة للسكري كما ان
هذا يقلل من سرعة تطور هذه
المضاعفات. كما اثبتت الدراسات ان
المتابعة الذاتية اليومية لنسبة السكر
فى الدم تساعد فى المحافظة على
نسبة السكر فى الدم قرب معدلاتها
الطبيعية و بالتالي تقلل من احتمالية
الاصابة بالمضاعفات .
تقل احتمالية حدوث المضاعفات اذا تم
التحكم بضغط الدم و كذلك الامتناع
عن التدخين.

**يجب زيارة الطبيب بشكل دوري
لفحص الأعصاب و القدمين كذلك يجب
اجراء فحص دوري لقاع العين و القلب
ووظائف الكلى مرة كل سنة على
الأقل .**