

### Виды гипергликемических ком

- Гиперкетонемическая (кетоацидотическая) кома бывает наиболее часто, в основном, при сахарном диабете 1 типа. Наряду с высоким уровнем гипергликемии, отмечают резкое повышение концентрации в крови кетоновых тел, обычно декомпенсированный ацидоз.
- Гиперосмолярная кома вызвана высоким уровнем [гипергликемии](#) без значительной гиперкетонемии (отсутствует запах ацетона изо рта больного) из-за тяжёлых метаболических расстройств.
- Лактацидотическая кома. Преобладают нарушения кислотно-основного состояния, наиболее опасные для жизни больного.

Гипогликемическая кома возникает при передозировке препаратов инсулина. Отягощающий фактор — предшествующее голодание пациента.

При сахарном диабете вследствие вторичного иммунодефицита часто развиваются гнойные осложнения (пиодермии, фурункулёз, бронхопневмонии), сепсис, пиелонефрит и туберкулёз. Смерть больных наступает от инфаркта миокарда, нарушения мозгового кровообращения, гангрены нижних конечностей, почечной недостаточности, вторичных инфекций, реже от диабетической комы.

У детей с декомпенсированным течением сахарного диабета 1 типа развивается синдром Мориака. Он включает вторичный гликогеноз, проявляющийся гепатомегалией без нарушения функций печени, увеличение живота с расширением подкожных вен передней брюшной стенки, задержку физического и полового развития, отложения жира на бёдрах, лунообразное лицо, ацетонурию, гиперхолестеринемию.

**Медицинские статьи:**

- 1) [Псевдомембранозный колит](#)
  
- 2) [Острая стадия ишемии](#)
  
- 3) [Нарушения пищеварения в желудке](#)