

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

دانشکده پزشکی

پایان نامه :

برای دریافت درجه دکتری پزشکی

موضوع :

دیابت شیرین وابسته به انسولین در جوانان و بررسی کودکان

بستری در بخش ۳ بیمارستان مفید در سالهای ۷۰-۶۹-۶۸

۳/۱۲

۹۱۰

۲۶۸ ب /

۱۳۷۱-۷۲

استاد راهنما :

جناب آقای دکتر شاهرخ مجلسی

نگارش :

زهرا کتایون بامداد

سال ورودی : ۱۳۶۴

سال تحصیلی : ۷۱-۷۲

شماره پایان نامه : ۴۱۰۰

چکیده:

دیابت شیرین ( IDDM ) ( نوع I ) یک سندرم اختلاف هموستاز انرژی میباشد که بوسیله کمبود ترشح انسولین یا نارسایی عمل آن ایجاد می شود و بوسیله متابولیسم غیرطبیعی کربوهیدراتها ، پروتئینها و چربیها تظاهرات می کند . این بیماری شایعترین اختلال متابولیسم آندوکراین کودکان و نوجوانان می باشد ( کودکان  $\frac{1}{5}$  کل مبتلایان به این بیماری را تشکیل می دهند ) .

اثرات این بیماری بر روی تکامل فیزیکی و روحی - عاطفی مبتلایان قابل توجه می باشد . مبتلایان به این بیماری با مسائلی از قبیل ضرورت کنترل متابولیک مواد غذایی و تامین احتیاج روزانه برای انسولین خارجی روبرو می باشند . مورتالیته و موربیدیته IDDM ناشی از برهم خوردن وضع متابولیک و از عوارض طولانی مدت است که عروق خونی کوچک و بزرگ را گرفتار کرده و منجر به رتینوپاتی و نفروپاتی ، نوروپاتی و بیماری اسکمیگ قلبی و انسداد شریانی و گانگرن اتنتهاها می شود . عوارض طولانی مدت مشاهده شده در این بیماری مربوط به اختلالات متابولیک می باشد .

دیابت روی شیرینه زندگی و روابط تمام افراد خانواده اثر می گذارد .

احساس نگرانی و گناه در والدین شایع است . احساسات مشابه همراه با انکار

ورد کردن در کودکان بخصوص در خلال سالهای سرکش نوجوانی شایع است. اگرچه هیچ اختلال اختصاصی تشخیصی یا سایکوپاتولوژیک مشخصه‌دیابت وجود ندارد، ولی نمی‌توان منکر اثرات مهم آن در رشد روانی افراد گردید. نظریه اهمیت مسائل ذکر شده تشخیص بموقع و درمان مناسب جهت کنترل این اختلال متابولیکی و متعاقباً "پیشگیری از عوارض ناتوان کننده آن لازم بنظر میرسد."