

Tytuł: Cukrzycowa kwasica ketonowa u dzieci i młodzieży chorującej na cukrzycę typu 1 /
Diabetic ketoacidosis in children and adolescents with type 1 diabetes

Słowa kluczowe: cukrzycowa kwasica ketonowa dzieci i młodzież cukrzyca typu 1

Keywords: children and adolescents diabetic ketoacidosis type 1 diabetes mellitus

Autorzy:

dr Iwona Pietrzak - Klinika Pediatrii, Onkologii, Hematologii i Diabetologii, I Katedra Pediatrii,
Uniwersytet Medyczny w Łodzi

dr hab. Agnieszka Szadkowska - Klinika Pediatrii, Onkologii, Hematologii i Diabetologii, I Katedra
Pediatrii, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Streszczenie:

Cukrzycowa kwasica ketonowa (CKK) stanowi główną przyczynę zgonów związanych z cukrzycą typu 1 u pacjentów pediatrycznych. CKK spowodowana jest bezwzględny lub względnym niedoborem insuliny w organizmie chorego, a podwyższone ryzyko wystąpienia tego powikłania dotyczy osób ze świeżo rozpoznaną cukrzycą typu 1, chorych przewlekłe źle wyrównanych metabolicznie i pacjentów, u których dodatkowo rozwinęła się infekcja. Zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego u dzieci i młodzieży chorującej na cukrzycę typu 1 powikłaną cukrzycową kwasicą ketonową zostały opracowane przez międzynarodowy zespół ekspertów International Society for Pediatric and Adolescent Diabetes (ISPAD), a następnie opublikowane w ISPAD Clinical Practice Consensus Guidelines 2009 Compendium. Śmiertelność wśród dzieci i młodzieży z cukrzycą typu 1 powikłaną cukrzycową kwasicą ketonową wynosi 0,15–0,3%. Najczęstszą przyczyną zgonów związanych z CKK jest obrzęk mózgu. O ogromnym znaczeniu więc zapobieganie cukrzycowej kwasicy ketonowej. Terapia CKK powinna być prowadzona w wyspecjalizowanych centrach diabetologii dziecięcej.

Abstract:

Diabetic ketoacidosis (DKA) is a main cause of death in type 1 diabetic children and adolescents. DKA results from absolute or relative deficiency of circulating insulin. The risk of DKA is increased at the onset of diabetes, in children with poor metabolic control and in patients with acute infections. The diagnostic and therapeutic guidelines were elaborated by the group of international experts and published in ISPAD Clinical Practice Consensus Guidelines 2009 Compendium. The mortality rate from DKA in children is from 0.15% to 0.30%. The death is mainly caused by cerebral edema. DKA prevention is essential. Children and adolescents with DKA should be managed in centers experienced in its treatment.