



في الأعصاب، وفي بعض حالات الداء السكري الهيكلي تكون الأعراض بسيطة وغير واضحة مع وجود نسبة سكر مرتفعة تؤدي إلى مضاعفات عصبية، عينية، كلوية تشير إلى وجود مرض سكري غير مكتشف سابقاً.

وحذر د. سهيل من مضاعفات مرض السكري والتي تنقسم إلى:-

1- المضاعفات الاستقلابية الحادة الحماضي السكري. فرط الأسمولية، انخفاض سكر الدم، كل هذه الحالات تحتاج إلى تدخل طبي سريع للعلاج وتصحيح الخلل.

2- المضاعفات الوعائية الصغرى: تصيب هذه المضاعفات الشرايين والأوعية الدموية الصغيرة في الشبكية، الكبيبات الكلوية، العضلة القلبية، والأعصاب المحيطة وأكثر عرضة لهذا النوع من المضاعفات هم مرضى داء السكري الشبابي.

3- المضاعفات الوعائية الكبرى وهي ما تسمى بالعصيدة الشريانية وما تسببه من انحناء العضلة القلبية وانحصار المنحنى ويعتبر مرضى داء السكري الهيكلي هم الأكثر عرضة لهذا النوع من المضاعفات. إذ لم يكن هناك سيطرة جيدة على سكر الدم وتزداد الإصابة بهذه المضاعفات إذا كان هناك عوامل خطورة مصاحبة لمرض سكري غير متوازن، مثل ارتفاع نسبة الكوليسترول الرديء قليل الكثافة، ارتفاع في ضغط الدم الشرياني، زيادة

زيادة الوزن وقد لوحظ ظهور هذا المرض (داء السكري الهيكلي عند الأطفال واليافعين نتيجة للسمنة الناتجة عن قلة الحركة والنظام الغذائي غير الصحي كالوجبات السريعة والمشروبات السكرية).

3- الداء السكري الحاملي وهو ارتفاع نسبة سكر دم الصائم أكثر من 105 ملغ/دل وفي أغلب الأحيان يكون عارضاً يظهر خلال فترة الحمل وينتهي مع الولادة، وتتم السيطرة على السكري الحاملي في معظم الأحيان بواسطة الحمية الغذائية والتمارين الرياضية وفي قليل من الحالات نضطر إلى إعطاء حقن الأنسولين، كما يجب أن نأخذ بعين الاعتبار أن حدوث الحمل عند المرأة التي تعاني ارتفاع سكر في الدم وهي لا تعلم أو تهمل في المتابعة، قد يؤدي إلى ظهور عاهات خلقية أو موت الجنين أو الإجهاض ولذلك يجب متابعة الحمل والتنسيق مع الطبيب النسائي وطبيب السكري للسيطرة على نسبة سكر الدم قبل وأثناء الحمل.



د. أحمد الحبشي

وأوضح د. سهيل أن أعراض الداء السكري تعتمد على شدة وسرعة نقص إفراز الأنسولين وشدة وسرعة ارتفاع سكر الدم فقد يعاني المريض نقصاً في الوزن، وشعوراً بالعطش، تبولاً متكرراً، وتعباً غير اعتيادي، التهابات متكررة كالاكتكاكات الجلدية، اضطرابات بالرؤية أو النظر، اختلالاً