

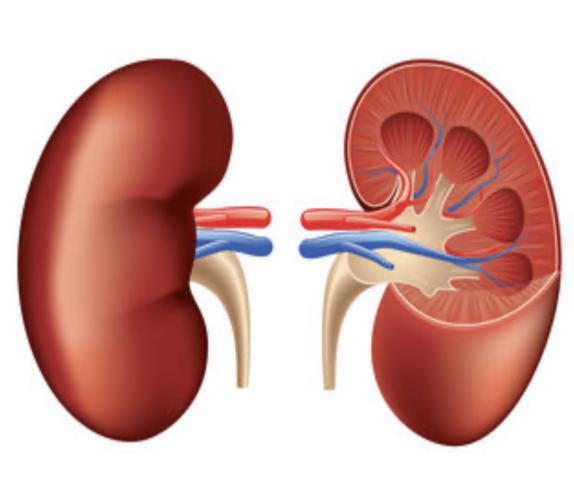
**Доклад**

***Влияние продукта Top Force для лечение диабетического нефропатии***

***от компании "BEVERLeeclub"***

Докладчик: **кмн Азимова М. T.**

Врач нефролог-трансплантолог



«Большая часть болезней происходит от того,

что мы вводим вовнутрь себя.

Скажи мне, что ты ешь, и я скажу, чем ты болеешь.»

**Гиппократ**

Диабетическая нефропатия *(Diabetic nephropathy)*— это осложнение сахарного диабета, при котором повреждаются почки. На ранних стадиях заболевание никак не проявляется, но постепенно развивается [гипертония](https://probolezny.ru/arterialnaya-gipertenziya/), ухудшается работа почек, в моче появляется белок, человек быстрее устает, у него отекают разные части тела, особенно ноги.  Диабетическая нефропатия — это серьезная болезнь, которая может привести к смерти. Заболевание нельзя полностью вылечить, но можно предотвратить или замедлить его развитие.

Диабетическая нефропатия может развиться при сахарном диабете как [1-го](https://probolezny.ru/saharnyy-diabet-1-tipa/), так и [2-го типа](https://probolezny.ru/saharnyy-diabet-2-tipa/). Обычно заболевание возникает через 10–15 лет от начала сахарного диабета 2-го типа и через 20–40 лет (по другим данным, через 15–20 лет) от начала диабета 1-го типа . Возможно, это связано с тем, что диабет 2-го типа часто не сразу диагностируют .

Факторы риска диабетической нефропатии

* продолжительный сахарный диабет;
* высокий уровень глюкозы в крови;
* неконтролируемая гипертония (предположительно, высокое давление является и фактором риска, и следствием диабетической нефропатии)
* гипертония и сердечно-сосудистые заболевания у близких родственников.
* использование нефротоксичных лекарственных препаратов

Симптомы диабетической нефропатии

На ранних стадиях диабетическая нефропатия никак не проявляется: специфических симптомов может не быть десятилетиями. В этот период присутствуют только проявления [сахарного диабета](https://probolezny.ru/saharnyy-diabet-2-tipa/) и [хронической болезни почек (ХБП)](https://probolezny.ru/hronicheskaya-bolezn-pochek/):

* белок в моче;
* [гипертония](https://probolezny.ru/arterialnaya-gipertenziya/);
* [анемия](https://probolezny.ru/anemiya/);
* электролитные нарушения, которые могут проявляться подёргиваниями мышц [[10]](https://probolezny.ru/diabeticheskaya-nefropatiya/?ysclid=lxfo8jiicn249151250#19);
* ацидоз (повышение кислотности в организме);
* нарушения фосфорно-кальциевого обмена (кости становятся менее прочными, увеличивается уровень кальция в сосудах и тканях .

С развитием болезни начинают отекать разные части тела, особенно ноги, а из-за повышенного уровня белка в моче появляется пена. Человек также начинает быстрее утомляться

Болезнь начинается с поражения мелких сосудов почек, которое вызвано избытком глюкозы в крови. Кровоток в клубочках нарушается, они начинают быстрее фильтровать кровь — это ранний признак ухудшения работы почек и предвестник развития [ХБП](https://probolezny.ru/hronicheskaya-bolezn-pochek/). На какое-то время скорость фильтрации нормализуется за счёт повреждения почек и [умеренной гипертонии](https://probolezny.ru/arterialnaya-gipertenziya/). Но при этом развивается склероз почечных клубочков: их базальные мембраны разрастаются и уплотняются.

Диабетическую нефропатию классифицируют по стадиям клиренса креатинина (скорости клубочковой фильтрации, СКФ) и степени альбуминурии

Раньше степень поражения почек у больных [сахарным диабетом](https://probolezny.ru/saharnyy-diabet-2-tipa/) оценивали совсем по-другому: классическим маркером диабетической нефропатии был только изолированный уровень альбуминурии/протеинурии (АУ/ПУ). Сейчас стадия нефропатии в первую очередь зависит от уровня СКФ, но его обязательно дополняют индексом АУ/ПУ.

Согласно современной классификации, выделяют три стадии диабетической нефропатии:

1. Микроальбуминурия — отношение альбумина к креатинину в пределах 30–300 мг/г, т. е. с мочой выделяется 30–300 мг альбумина в день.
2. Протеинурия с сохранённой азотовыделительной функцией почек — с мочой выделяется больше 300 мг альбумина в день.
3. [Хроническая болезнь почек](https://probolezny.ru/hronicheskaya-bolezn-pochek/).

Осложнения диабетической нефропатии

Заболевание может осложниться терминальной стадией [ХБП](https://probolezny.ru/hronicheskaya-bolezn-pochek/), при которой пациентам требуется серьёзное лечение: диализ или трансплантация почки .

ХБП может сопровождаться почечной [анемией](https://probolezny.ru/anemiya/) и опасными для жизни состояниями, такими как:

* отёк лёгких;
* гиперкалиемия;
* [гипертония](https://probolezny.ru/arterialnaya-gipertenziya/) и сердечно-сосудистые заболевания, которые могут привести к [инсульту](https://probolezny.ru/insult-ishemicheskiy/);
* минеральные, костные нарушения;
* декомпенсация метаболического ацидоза .

Анемия развивается из-за того, что в почках вырабатывается недостаточно эритропоэтина — гормона, необходимого для нормального кроветворения, образования эритроцитов и гемоглобина. Нередко анемия сопровождается дефицитом железа (у мужчин меньше 130 г/л, у женщин меньше 120 г/л).

При диабетической нефропатии анемия развивается чаще, быстрее и протекает тяжелее, чем при других причинах ХБП. Пациент становится вялым, плохо переносит нагрузки, возникает одышка, [головокружение](https://probolezny.ru/golovokruzhenie/), ухудшается аппетит. Также анемия может привести к обострению [ишемической болезни сердца](https://probolezny.ru/ishemicheskaya-bolezn-serdca/) .

Гиперкалиемия. Из-за высокого уровня калия в крови может замедлиться сердцебиение, что приведёт к сердечному приступу и полной остановке сердца.

Минеральные и костные нарушения. Почки перестают поддерживать баланс кальция и фосфора в крови, что приводит к избытку этих элементов . В результате нарушается образование и минерализация костной ткани, могут возникнуть переломы, боли и деформации костей. Кальций откладывается в сосудах и мягких тканях, что повышает риск развития сердечно-сосудистых заболеваний: [стенокардии,](https://probolezny.ru/stenokardiya/) [инфаркта миокарда](https://probolezny.ru/infarkt-miokarda/) и [ишемического инсульта](https://probolezny.ru/insult-ishemicheskiy/) .

В тяжёлых случаях может развиться уремия — накопление в крови токсичных продуктов обмена, которые в норме выводятся почками. При снижении скорости клубочковой фильтрации до 10 мл/мин появляются признаки уремической интоксикации азотистыми шлаками: тошнота, рвота, зуд, метаболический ацидоз с дыханием Куссмауля (глубоким, редким и шумным) и почечной анемией. Нередко слышен шум трения перикарда — «похоронный звон уремии». Но эти признаки больше относятся к предагонии, а не к терминальной стадии ХБП. Явно выраженных симптомов при уремии может не быть .

**Что такое ТОП ФОРС ?**

Это биологическая активная добавка - для восполнение питательных веществ и витаминов, для эффективного снижение веса , для профилактики и лечение сахарного диабета.

**Состав продукта входят : японский горчичник и топинамбур.**

**Горчичник японский трава долголетия** - подавляет повышение сахара в крови и эффективен в сжигание жира. Источник получение продукта с повышенным содержание хлорогеновой кислоты(ХК).

**Топинамбур**- природный источник инулина. Питательные вещество содержащиеся в топинамбуре: инулин, полифенолы, сапонины, пектин, селен, цинк, витамины группа В.

Лечение диабетической нефропатии

Основная цель лечения диабетической нефропатии - предупредить и максимально отсрочить дальнейшее прогрессирование заболевания до ХПН, снизить риск развития сердечно-сосудистых осложнений ([ИБС](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_cardiology/ischemic_heart), [инфаркта миокарда](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_cardiology/myocardial_infarction), [инсульта](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_neurology/ischemic-stroke)). Общим в лечении разных стадий диабетической нефропатии является строгий контроль сахара крови, АД, компенсация нарушений минерального, углеводного, белкового и липидного обменов.

На данное время очень много натуральные продукты как БАД, которые помогает организму очищаться и восстановиться. Но мы начали использовать натуральный продукт, производство Японии AO «Shiseido Seiyaku Corporation», компании Беверли. И она дала нам следующие результаты исследования:

**РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пациент** | **1** | | **2** | | **3** | |
| **Период лечения** | **До** | **После** | **До** | **После** | **До** | **После** |
| Микроальбумин мочи | >300 | <150 | >220 | <120 | >230 | <95 |
| Лейкоциты мочи | 1-2-2 | 1-2-2 | 2-2-3 | 1-1-2 | 1-2-2 | 1-1-2 |
| Гемоглобин | 96 | 105 | 85 | 106 | 90 | 115 |
| Лейкоциты крови | 12,8 | 10,4 | 14,5 | 11,1 | 12 ,1 | 9,5 |
| Сахар крови | 20,66 | 12,2 | 19 | 13 | 15,1 | 10,9 |
| Креатинин | 155 | 150 | 220 | 140 | 240 | 130 |
| Мочевина | 18 | 16 | 15 | 9 | 16 | 10 |
| Калий | 4,1 | 4 | 4,5 | 4 | 4,2 | 4,1 |
| Натрий | 147 | 145 | 153 | 143 | 149 | 145 |

**Вывод:**

Исходя из результатов анализа , после принятие продуктов Magic pak и Top Forсе, больные с диабетической нефропатией, получили мощные результаты . То есть, показатели крови и мочи улучшились , на 80% лучшую сторону. И это даёт нам делать вывод, принимая натуральный продукт можно достичь лечения больных, с диабетической нефропатией.