10. Каковы особенности течения сахарного диабета при диагностировании туберкулеза?

Из всех больных туберкулезом, у 16.5-49% нарушается толерантность к глюкозе, соответственно значительно у величивается риск развития сахарного диабета.

Течение диабета на фоне присоединившегося туберкулеза характеризуется тем, что туберкулез отягощает течение основного заболевания.

У больных сахарный диабет переходит в стадию декомпенсации или субкомпенсации (до 70%случаев) . У больных повышается уровень сахара в крови, увеличиваются диурез и глюкозурия, может появиться ацидоз.

Ухудшение обмена веществ проявляется в больших колебаниях содержания сахара в крови в течение суток, появляются ощущение сухости во рту, чувство жажды, частое мочеиспускание, прогрессирует падение массы тела.

Часто отмечаются гипогликемические состояния, увеличивается потребность в инсулине для поддержания нормального уровня сахара в крови

Лечение больных при сочетании туберкулеза и диабета — очень трудная задача и как с точки зрения компенсации сахарного диабета, так и с точки зрения лечения туберкулеза химиотерапевтическими препаратами.  Применение комбинированной противотуберкулезной терапии затруднено из-за наличия различных осложнений и нарушений функции печени .Диабетическая нефропатия ограничивает применение аминогликозидов. Полиневропатия, также свойственная диабету, затрудняет терапию изониазидом и циклосерином. При развитии кетоацидоза противопоказано применение рифампицина.