

НАРОДНЫЕ
МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ



ЛИДИЯ ЛЮБИМОВА

Лечим
САХАРНЫЙ ДИАБЕТ
ПРИРОДНЫМИ СРЕДСТВАМИ

- Нормализация уровня сахара в крови •
- Регулирование инсулина естественными методами •
- Снижение веса •



«КРЫЛОВ»

Лидия Сергеевна Любимова
Лечим сахарный диабет
природными средствами
Серия «Народные методы лечения»

Издательский текст

http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=4951849

Лечим сахарный диабет природными средствами: Издательство

«Крылов»; СПб.; 2009

ISBN 978-5-9717-0891-9

Аннотация

Сахарный диабет – серьезное заболевание, опасное своими осложнениями. Однако несмотря на пессимистические прогнозы врачей, миллионы людей с таким диагнозом живут полноценной, счастливой, интересной жизнью. К вам на помощь придут не только традиционная медицина, но и народная, располагающая натуральными природными средствами. Ваша жизнь изменилась, и теперь надо научиться жить в новой реальности, приобрести новые знания, испробовать новые методы лечения и старые проверенные временем способы. Эта книга посвящена натуральным методам снижения уровня сахара в крови. Лекарственные травы и препараты, природные сахарозаменители, средства, укрепляющие иммунитет и дающие силы и энергию,

помогут вам уменьшить риск развития осложнений, снизить вес, приблизить показатели сахара в крови к норме.

Содержание

Введение	5
Глава 1	7
Сахарный диабет 1-го типа	14
Причины и симптомы сахарного диабета 1-го типа	14
Диагностика сахарного диабета 1-го типа	18
Конец ознакомительного фрагмента.	19

Лидия Сергеевна Любимова

Лечим сахарный диабет природными средствами

Введение

Иногда этот диагноз обрушивается как гром среди ясного неба – сахарный диабет. И вроде сладким не увлекался, взбитые сливки сахаром не посыпал и жирным не злоупотреблял, а вот на тебе. Вместо прежней свободной жизни строгая диета, уколы, постоянный контроль сахара в крови и слова врача, звучащие как приговор: «Ну, теперь это у вас пожизненное». Страницы медицинской энциклопедии пугают осложнениями, а родственники сочувственно смотрят и шепотом пересказывают друг другу истории с несчастливым концом.

Болезнь – это факт, и от него никуда не деться. Да, сахарный диабет неизлечим, это надо принять. Однако это не повод впадать в уныние и жаловаться на судьбу. Диабет – не экзотическое заболевание, и наверняка вам известны люди, у которых оно тоже есть. Миллионы людей с таким диагнозом живут полноценной, счастливой, интересной жизнью. Ваша

жизнь изменилась, и теперь надо научиться жить в новой реальности, приобрести новые знания, испробовать новые методы лечения и старые проверенные временем способы. О том, что может предложить официальная медицина, вы наверняка уже узнали на приеме у врача в поликлинике, где вам поставили диагноз. Вам предложили инъекции инсулина, прием сахаро-снижающих препаратов и рассказали, чего вам теперь нельзя.

Эта книга посвящена натуральным методам снижения уровня сахара в крови. Лекарственные травы и препараты, природные сахарозаменители, средства, укрепляющие иммунитет и дающие силы и энергию, помогут вам вернуться к привычной жизни.

Глава 1

Что такое сахарный диабет?

Для начала кратко разберем симптомы, причины развития и виды сахарного диабета. Ведь как говорится, врага надо знать в лицо. А затем познакомимся с тем «оружием», которое предлагает нам против этого грозного противника народная медицина.

Сахарный диабет представляет собой заболевание эндокринной системы, возникающее из-за относительной или абсолютной недостаточности в организме гормона поджелудочной железы – инсулина, и характеризуется сильными нарушениями углеводного, жирового, белкового, минерального и водно-солевого обменов. Гормон инсулин необходим для поддержания нормального уровня сахара в крови и выполняет ряд других функций, без которых нормальная жизнедеятельность организма невозможна.

Под абсолютной недостаточностью инсулина понимают снижение его выработки поджелудочной железой, под относительной недостаточностью – изменение в процессах действия инсулина на клетки организма, происходящих при вполне достаточной его выработке в поджелудочной железе.

Под названием сахарный диабет объединены несколько заболеваний с общим признаком – хроническое повышение

концентрации глюкозы в крови – гипергликемия, но они могут иметь разные причины возникновения и механизмы развития, а следовательно, и лечить их следует с помощью разных методов.

По причинам возникновения заболевания сахарный диабет подразделяется на одиннадцать различных типов. Наибольшее распространение имеют сахарный диабет 1-го типа и сахарный диабет 2-го типа, которые встречаются соответственно в 10–12 % и 85–90 % случаев заболеваний. Сахарный диабет 1-го типа носит название инсулинозависимый, а сахарный диабет 2-го типа – инсулинонезависимый. В первом случае заболевают в основном дети или молодые люди в возрасте до 30 лет, а во втором – люди от 40 лет, и с возрастом риск заболевания только увеличивается.

Третья важная разновидность – это гестационный сахарный диабет, то есть диабет беременных. Он появляется в период беременности примерно у 2–4 % женщин и в большинстве случаев проходит после родов. Остальные типы сахарного диабета возникают при хроническом воспалении поджелудочной железы, заболеваниях щитовидной железы, надпочечников, гипофиза и других эндокринных органов, а также после воздействия некоторых лекарственных препаратов и по другим причинам. Эти разновидности сахарного диабета встречаются редко, примерно в 1 % случаев.

По тяжести течения различают три формы сахарного диабета: легкую, среднюю и тяжелую.

Для легкой формы характерны слабовыраженные проявления болезни, в связи с чем заболевание долгое время может оставаться незамеченным и выявляется только при обследовании по поводу других недугов. При легкой форме сахарного диабета уровень глюкозы в крови и моче обычно невысокий и, как правило, приходит в норму, если больной вносит изменения в свой рацион и соблюдает предписанный врачом режим питания. При этой форме заболевания не нарушается трудоспособность и не возникает осложнений. Легкая форма сахарного диабета в подавляющем большинстве случаев развивается у людей среднего и пожилого возраста с избыточной массой тела, в связи с чем такая форма диабета почти всегда является диабетом 2-го типа.

При средней форме сахарного диабета содержание глюкозы в крови и моче постоянно немного выше нормы, а осложнения со стороны внутренних органов и сосудистой системы хотя и присутствуют, но не являются тяжелыми и необратимыми. Трудоспособность в большинстве случаев не теряется.

Тяжелая форма сахарного диабета встречается только у больных диабетом 1-го типа и отличается довольно высоким уровнем глюкозы в крови и моче. Заболевание зачастую протекает с ярко выраженными осложнениями. Поражаются в первую очередь кровеносные сосуды глаз, почек, ног, центральной нервной системы, нередко наблюдается склонность к кетоацидозу (это тяжелое состояние, сопровождаю-

щееся многократной рвотой, обезвоживанием пациента, нарушением движения крови по сосудам, требует срочной госпитализации). Трудоспособность снижается.

На сегодняшний день **инсулин** – лучшее лекарство среди других антидиабетических препаратов. Он способствует более полному усвоению сахара, регулирует многие обменные процессы, повышает иммунитет, улучшает защитные и адаптационные реакции организма, возникающие под действием отрицательных факторов внешней среды. Примерно 30 % всех больных сахарным диабетом нуждается в инсулине, который, кстати, довольно широко используется и при лечении ряда других заболеваний.

Инсулин синтезируется бета-клетками поджелудочной железы, группы которых носят название островков Лангерганса, и представляет собой белковую молекулу средних размеров, которая в активном состоянии содержит атом цинка.

Существование двух типов сахарного диабета связано с тем, что все ткани человеческого организма можно разделить на инсулинозависимые и инсулинонезависимые. К первым относятся мышцы, жировая ткань и печень, ко вторым – мозг, сердце, почки, нервы, семенники и все остальные. Такое разделение основано на принципах поступления сахара в ткани. Один из них, соответственно, инсулиновый, когда сахар из крови попадает в клетку при помощи инсулина, другой, естественно, безинсулиновый, когда сахар проникает в ткани без его помощи.

Количество вырабатываемого инсулина зависит прежде всего от уровня сахара в крови. После приема пищи в крови естественным образом увеличивается количество сахара и поджелудочная железа сразу же вырабатывает и добавляет в кровь необходимое количество инсулина. Этот процесс называют стимулированной приемом пищи секрецией инсулина. Однако для нормальной жизнедеятельности организма постоянно требуется инсулин, и поэтому поджелудочная железа находится в постоянной работе и даже во время сна вырабатывает небольшое количество инсулина. К утру из-за повышения активности веществ, увеличивающих количество сахара в крови, выработка инсулина в организме возрастает, а в период с 15 до 21 часа секреция инсулина, наоборот, немного уменьшается. Такой процесс называется базальной секрецией инсулина, то есть секрецией, не связанной с приемом пищи.

Теперь, когда понятно, как работает инсулин, рассмотрим, что будет происходить при его недостатке. Известно, что для человеческого организма сахар является основным источником энергии. Но в одни органы и ткани он может поступать только с помощью инсулина, а другие могут поглощать его самостоятельно. Казалось бы, все просто: чем больше пищи, тем больше сахара и, соответственно, тем лучше чувствуют себя все органы. А если сахара слишком много, его даже можно запастись на «черный день». Но дело в том, что запастись сахаром могут только инсулинозависимые органы:

печень, мышцы и жировая ткань, а инсулинонезависимые лишь использовать для своих нужд.

Когда начинаются проблемы с инсулином, а с сахаром все в порядке, инсулинозависимые органы не получают энергии и начинают расходовать свои внутренние запасы, которых хватает совсем не надолго. Быстро, буквально в течение суток, уничтожаются запасы гликогена в печени. Потом приходит очередь распадаться мышечным белкам, из которых образуется сахар, ради обеспечения организма энергией разрушаются и жиры. В это же время инсулинонезависимые органы вынуждены бороться с избытком сахара, постоянно перерабатывая его, так как не могут отложить его впрок. От такой интенсивной переработки происходит выделение излишков сорбита. В малых количествах это вещество безвредно, но когда его много, сорбит становится настоящим бедствием для больного. Дело в том, что сорбит имеет свойство удерживать воду: мало сорбита – мало воды, много сорбита – много и воды, что приводит к отекам тканей и нарушению в них кровообращения.

Но это далеко не все. Так как накапливать сорбит могут нервная ткань, хрусталик глаза, половые железы, внутренние стенки сосудов и, вообще, все органы, богатые сосудами, его избыток напрямую связан с нарушением их функции. Поэтому при сахарном диабете наиболее частыми осложнениями являются ухудшение или полная потеря зрения, серьезные заболевания почек, снижение кровоснабжения ног, ухудше-

ние памяти и нервной деятельность в целом.

Если же инсулина хватает, а есть недостаток сахара, в организме происходит следующее. Головной мозг, являясь регулятором и координатором всех процессов, решает, куда направить сахар в первую очередь. Предпочтение отдается самому мозгу, сердцу, почкам, нервам и семенникам, то есть самым важным органам. Но эти органы являются инсулинонезависимыми, а значит, не могут накапливать сахар, и при его нехватке будут просто отбирать его у других, менее важных с точки зрения головного мозга органов. Ими и являются все инсулинозависимые органы. Сначала им просто не будет доставаться сахара, и они будут расходовать собственные запасы, а при дальнейшей существенной нехватке сахар из них будет браться для нужд наиболее важных для жизни органов.

Сахарный диабет 1-го типа

Причины и симптомы сахарного диабета 1-го типа

Сахарный диабет 1-го типа обусловлен разрушением бета-клеток поджелудочной железы, вырабатывающих инсулин, что приводит к его резкой нехватке в организме, и оказавшиеся в такой ситуации люди вынуждены в дальнейшем пожизненно регулярно вводить себе этот гормон.

Сахарный диабет 1-го типа является наследственным заболеванием, но его вклад в развитие болезни составляет примерно 30 %, сахарный диабет 1-го типа от родителей к детям напрямую практически не передается. Вероятность появления сахарного диабета 1-го типа у ребенка при таком же заболевании у матери составляет 1–2 %, у отца – от 3 до 6 %, у брата или сестры до 6 %. Поэтому больные диабетом или люди, имеющие родственников с этим заболеванием, могут иметь детей, не опасаясь за то, что у тех появится диабет.

Разрушение бета-клеток происходит под воздействием патогенных факторов, и при разрушении 80–90 % этих клеток появляются симптомы диабета. Основными факторами, приводящими к гибели бета-клеток поджелудочной железы, являются вирусы и токсические вещества. Известно боль-

шое количество вирусов, например: вирус краснухи, ветряной оспы, вирусы эпидемического паротита, цитомегаловирус, вирус кори, вирусный гепатит и другие. Однако вирусные инфекции распространены во много раз больше, чем диабет 1-го типа, и, по-видимому, они только провоцируют развитие заболевания при наследственной предрасположенности к нему.

Что же касается токсических веществ, разрушающих бета-клетки, то, помимо просто вредных веществ, ими, как ни странно, являются лекарства, используемые для лечения различных заболеваний. После введения лекарств в организм развивается иммунный ответ, направленный против зараженных клеток, и происходит гибель бета-клеток. К таким веществам относятся: вакор – средство для уничтожения крыс, стрептозоцин – противоопухолевый препарат, диазоксид – средство для снижения артериального давления и многие другие.

Резкая нехватка инсулина при разрушении бета-клеток ведет к распаду белков и жиров в организме на фоне избытка глюкозы в крови. За первые несколько недель или месяцев болезни человек теряет в весе от 8 до 15 кг и даже более, несмотря на значительное повышение аппетита. При несвоевременном обращении к врачу и отсутствии инсулинотерапии развивается кетоацидоз и диабетическая кома. В отдельных случаях течение диабета 1-го типа бывает менее ярким и бурным: аппетит и снижение веса выражены не столь зна-

чительно.

Когда диабет 1-го типа уже развился, то восстановить клетки, вырабатывающие инсулин, невозможно. Все попытки пересадки поджелудочной железы или клеток, вырабатывающих инсулин, до сих пор не привели к сколько-нибудь значащим результатам. К сожалению, также до сих пор не удается получить форму инсулина для приема внутрь, которая, попав в желудок, не разрушалась бы под воздействием желудочного сока. Поэтому главными для больных сахарным диабетом 1-го типа на протяжении всей жизни остаются диета и введение инсулина под кожу, откуда он поступает в кровеносную систему.

Симптомы сахарного диабета 1-го и 2-го типа различны, но существует комплекс общих признаков, характерных для обоих типов заболевания:

- частое мочеиспускание на фоне сильной жажды, приводящее к обезвоживанию организма;
- быстрая потеря веса, несмотря на хороший аппетит;
- высокий уровень сахара в крови;
- ощущение слабости или усталости, головокружения;
- ухудшение зрения;
- снижение половой активности;
- онемение и покалывание в онемевших конечностях, ощущение тяжести в ногах, судороги икроножных мышц;
- замедление в лечении инфекционных заболеваний и заживлении ран;

- снижение температуры тела ниже средней отметки.

Выраженность признаков зависит от степени снижения выработки инсулина, длительности заболевания и индивидуальных особенностей заболевшего человека.

Сахарный диабет 1-го типа обычно возникает быстро, больные почти всегда могут указать время начала заболевания с точностью до нескольких дней.

Основные симптомы сахарного диабета 1-го типа:

- жажда;
- сухость во рту;
- тошнота, рвота;
- частое мочеиспускание;
- потеря веса;
- слабость;
- постоянное чувство голода;
- раздражительность.

На ранних стадиях заболевания у больных также появляются экзема, фурункулы, пародонтоз, грибковые заболевания. Характерным симптомом сахарного диабета 1-го типа у детей является ночное недержание мочи.

При высокой гипергликемии – повышенном содержании

сахара в крови – почки не могут удержать всю глюкозу, и возникает глюкозурия. Вслед за выделяемой с мочой глюкозой из организма уходит вода, что ведет к обезвоживанию и, как следствие, к жажде. Больной начинает интенсивно пить, выпивая за сутки несколько литров жидкости и столько же выводя с мочой.

В тех редких случаях, когда сахарный диабет 1-го типа развивается у людей старше 40 лет, заболевание проявляется не столь ярко и выявляется случайно при обычном определении уровня содержания сахара в крови. Таким больным нередко сначала устанавливают диагноз сахарного диабета 2-го типа и назначают соответствующее лечение, которое некоторое время обеспечивает приемлемую компенсацию сахарного диабета. Однако в течение года или чуть позже обязательно появляются симптомы, обусловленные нарастающей нехваткой инсулина, что говорит о сахарном диабете 1-го типа.

Диагностика сахарного диабета 1-го типа

При возникновении подозрения на сахарный диабет назначают дополнительные методы обследования. Первым из таких специфических тестов является **определение концентрации глюкозы в крови.**

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.