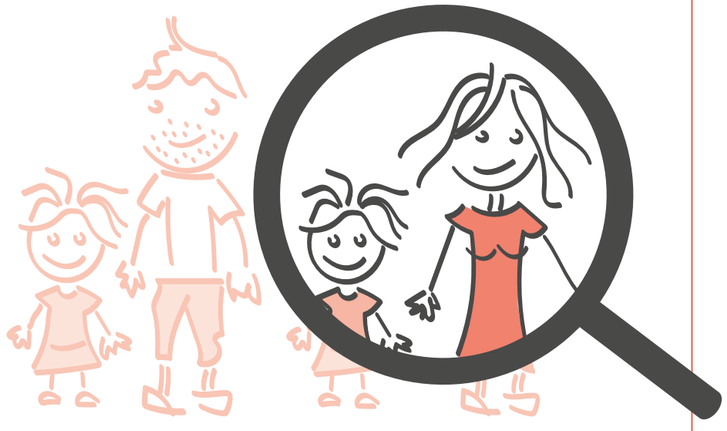
داء السكري من النوع الأول

من غير المرئي إلى لا يمكن تجاهله



T1D SCHRITT VORAUS

المزيد من المعلومات على
الموقع الإلكتروني
www.testfortype1.com/at

sanofi

غالبًا ما يظهر داء السكري من النوع الأول بشكل مفزع

يعاني حوالي 20 إلى 30٪ من مرضى داء السكري من النوع الأول من **مضاعفات**[14] خطيرة عند التشخيص، مثل **الحماض الكيتوني السكري**. الهدف من الكشف المبكر هو الوقاية من الحماض الكيتوني السكري عند التشخيص.

ما هو الحُماض الكيتوني السكري؟

الحماض الكيتوني السكري هو اضطراب أيضي خطير. ويحدث كمضاعفة خطيرة لداء السكري، وخاص داء السكري من النوع الأول. وينشأ عندما **لا يتوفر للجسم الأنسولين الكافي أو لا يتوفر الأنسولين على الإطلاق** لاستقلاب السكر في الدم.[15]

عند الإصابة بالحماض الكيتوني السكري، عادةً ما يكون **العلاج في وحدة العناية المركزة** بالمستشفى ضرورياً.[15]

يمكن أن يؤدي الحماض الكيتوني السكري إلى مشاكل في الذاكرة وضعف في القدرات العقلية لدى الأطفال[16–18] وقد لا يتم التحكم في مستويات السكر في الدم بشكل جيد لفترة طويلة بعد ذلك.[19]

T1D: داء السكري من النوع الأول.

تم الكشف عن الأجسام المضادة الذاتية ضد المستضدات الذاتية لخلايا بيتا (الأنسولين، الغلوتامات ديكاربوكسيلاز [GAD65] المستضد المرتبط بالورم الأنسولينى 2 [IA-2] أو ناقل الزنك 8 [ZnT8]) في مصل المريض.[6]

† جلوكوز البلازما الصومي 100-125 ملغ/دل (5.6-6.9 ملي مول/لتر) أو جلوكوز البلازما بعد ساعتين من تناول الطعام خلال اختبار تحمل الجلوكوز الفموي 140-199 (oGTT) ملغ/ دل (7.8 -11.0 ملي مول/لتر) أو الهيموغلوبين السكري التراكمي 5.7-6.4% (39-47 ملي مول/مول) أو زيادة بنسبة ≤ 10% في الهيموغلوبين السكري التراكمي.[11]

‡ الأعراض الشائعة للسكري من النوع الأول هي العطش الشديد، وكثرة التبول، والتعب الشديد، وعدم وضوح الرؤية، وفقدان الوزن.[12,6]

§ بعض الأشخاص الذين تم تأكيد وجود أجسام مضادة ذاتية متعددة لديهم سابقًا قد يحدث لديهم عودة إلى حالة جسم مضاد ذاتي واحد أو سلبية.[13]

& لدى بعض المرضى، قد تكون الأجسام المضادة الذاتية غير موجودة في المرحلة 3 من السكري من النوع الأول.[11]

1. Gregory GA *et al. Lancet Diabetes Endocrinol* 2022; 10: 741–60. **2.** Besser REJ *et al. Pediatr Diabetes* 2022; 23: 1175–87. **3.** DDG 2023. S3-Leitlinie: Diagnostik, Therapie und Verlaufskontrolle des Diabetes mellitus im Kindes- und Jugendalter, AWMF-Registernummer: 057-016. **4.** ElSayed NA *et al. Diabetes Care* 2023; 46 (Suppl. 1): S19–40. **5.** Hendriks AEJ *et al. Diabetes Metab Res Rev* 2024; 40: e3777. **6.** Insel RA et al. Diabetes Care 2015; 38: 1964–74. **7.** Breakthrough T1D. The stages of type 1 diabetes. متاح على: https://breakthrought1d.org.au/what-is-t1d/stages/. تم الوصول إليه آخر مرة بتاريخ 15/09/2025. **8.** Haller MJ *et al. Horm Res Paediatr* 2024; 97: 529–45. **9.** van Belle TL *et al. Physiol Rev* 2011; 91: 79–118. **10.** Jacobsen LM *et al. Front Endocrinol (Lausanne)* 2018; 9: 70. **11.** American Diabetes Association Professional Practice Committee. *Diabetes Care* 2022; 45 (Suppl. 1): S17–38. **12.** diabinfo: Was ist Diabetes Typ 1? متاح على: https://www.diabinfo. de/leben/typ-1-diabetes/grundlagen/krankheitsbild-und-symptome.html. تم الوصول إليه آخر مرة بتاريخ 15/09/2025. **13.** Phillip M *et al. Diabetes Care* 2024; 47: 1276–98. **14.** Baechle C *et al. Diabetes Res Clin Pract* 2023; 197: 110559. **15.** DocCheck Flexikon. الحماض الكيتوني السكري. متاح على: https://flexikon.doccheck.com/de/Diabetische_Ketoazidose. تم الوصول إليه آخر مرة بتاريخ 15/09/2025. **16.** Ghetti S *et al. Endocrinol Diabetes Metab* 2023; 6: e412. **17.** Jaser SS & Jordan LC. *Curr Diab Rep* 2021; 21: 12. **18.** Aye T et al. *Diabetes Care* 2019; 42: 443–9. **19.** Duca LM *et al. Diabetes Care* 2017; 40: 1249–55. **20.** Redondo MJ *et al. Pediatr Diabetes* 2018; 19: 346–53. **21.** Biester T *et al. Diabetologe* 2017; 13: 152–60. **22.** Buchmann M *et al. J Health Monit* 2023; 8: 59–81. **23.** Sims EK *et al. Diabetes* 2022; 71: 610–23. **24.** Weiss A *et al. Diabetologia* 2022; 65: 2121–31. **25.** Hummel S *et al. Diabetologia* 2023; 66: 1633–42. **26.** Besser REJ *et al. Arch Dis Child* 2022; 107: 790–5. **27.** Smith LB *et al. Pediatr Diabetes* 2018; 19: 1025–33.

351013 MAT-AT-2600641-1.0-06/2026

Sanofi-Aventis GmbH · Turm A, 29. OG, Wienerbergstraße 11 · 1100 Wien
medinfo.de@sanofi.com · https://www.sanofi.com/de/osterreich

sanofi

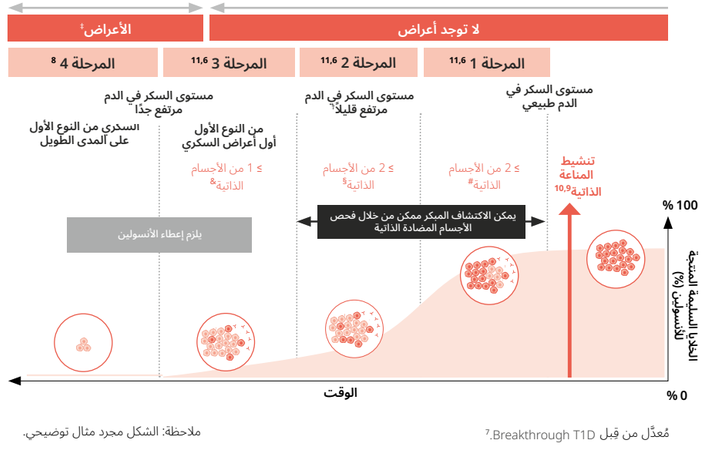
ما هو داء السكري من النوع الأول؟

داء السكري من النوع الأول **مرضٌ مُتفاقم** ، ويتزايد عدد المصابين به حول العالم.[1]

داء السكري من النوع الأول **هو مرض مناعي ذاتي**، حيث يهاجم الجهاز المناعي **خلايا الجسم المُنتجة للأنسولين** ويدمرها، مما يؤدي إلى إنتاج أنسولين أقل حيوية.[2–8]

تطور داء السكري من النوع الأول:

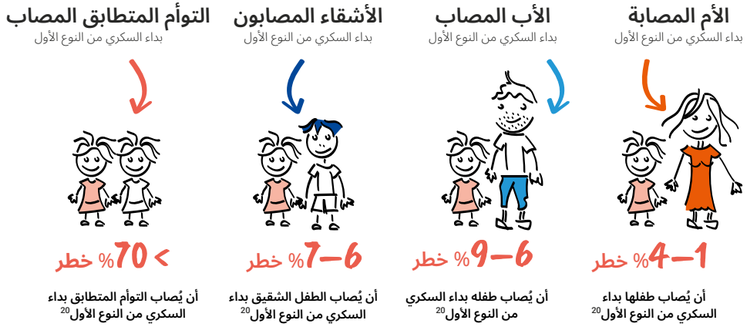
من خفي إلى لا يمكن إغفاله - عملية مناعية ذاتية على مراحل[2–5]



يمر المرض بأربع مراحل – من المرحلتين 1 و 2 الخاليتين من الأعراض، إلى المرحلة 3 التي تظهر فيها الأعراض الأولى، وأخيرًا إلى المرحلة ٤ التي يكون فيها المرض متطورًا بالكامل.[8,7,4,3]

تتميز المرحلتان 1 و 2 بوجود **نوعين أو أكثر من الأجسام المضادة الذاتية لجزر البنكرياس** في الدم.[2–8] بدءًا من المرحلة ٢ من داء السكري من النوع الأول، **يزداد مستوى السكر في الدم** .[2–8]

داء السكري من النوع الأول يمكن أن يُصيب أي شخص



يبلغ خطر الإصابة بداء السكري من النوع الأول (T1D) 0.4% لدى عامة السكان.

والأشخاص الذين لديهم أقارب مباشرون مصابون بداء السكري من النوع الأول لديهم خطر متزايد للإصابة به.[20]

يُعد داء السكري من النوع الأول أكثر الأمراض الأيضية شيوعًا في مرحلتي الطفولة والمراهقة.[21]

في ألمانيا، يُصاب **طفل واحد من كل 425 طفلًا ومراهقًا** تقريبًا بداء السكري من النوع الأول.[22]

ما يصل إلى 90٪ من المصابين **ليس لديهم أقارب مقربون مصابون بداء السكري من النوع الأول**.[23,6] وهذا يعني أن السكري من النوع الأول يمكن أن يصيب أي شخص.

.يرتبط ظهور **داء السكري من النوع الأول بعوامل مختلفة**. والاستعداد الوراثي هو أحد هذه العوامل فقط.[6]

حوالي 62٪ من مرضى **داء السكري من النوع الأول يصابون بالمرض بعد سن العشرين.**[1]

فوائد الاكتشاف المبكر

في المراحل المبكرة من داء السكري من النوع الأول، لا تظهر أي أعراض، ومع ذلك، يمكن **تشخيص مرض المناعة الذاتية بالفعل في هذه المراحل**. [2–8]

يُعاني **حوالي طفل واحد من كل 350 طفلا** من داء السكري من النوع الأول في مرحلة مبكرة دون اكتشافه.[25,24]

الهدف من الكشف المبكر هو **الوقاية من الحماض الكيتوني السكري عند التشخيص**، وفي الوقت نفسه، **تحديد أفضل وقت لبدء العلاج بالأنسولين.**[2–5]

يمنح الكشف المبكر فرصة للمصابين للتعرف على التشخيص، ويسمح **بالتكيف بسلاسة مع الحياة في ظل الإصابة بداء السكري من النوع الأول.**[27,26,23]

