Практическое задание.

1) В поликлинику обратился мужчина, 65 лет, с жалобами на жажду, частые позывы к мочеиспусканию, утомляемость. Глюкоза цельной крови натощак – 5,9 ммоль/л. Предположите диагноз, как можно его верифицировать?

2) В приемный покой доставили девушку-подростка 14 лет, в анамнезе перенесенный ОРВИ, глюкоза крови – 16 ммоль/л, слабость, кетоновые тела в моче, запах ацетона. Предположите диагноз, как можно его верифицировать?

3) В ходе диспансеризации у 48-летней женщины глюкоза плазмы крови составила 6,0 ммоль/л, жалоб на самочувствие нет. Предположите диагноз, как можно его верифицировать?

4) Молодой пациент, страдающий 1-м типом сахарного диабета на очередном осмотре в поликлинике, сообщил, что с момента последнего посещения врача никакие симптомы его не беспокоили. Дома он не проверял мочу на содержание глюкозы (с помощью тест-полосок), и ему не нравится пользоваться глюкометром.

*Лабораторные данные:*

Глюкоза крови (2 ч. после завтрака) – 18 ммоль/л;

Глюкоза в моче – 2% (в норме – нет)

HbA1c – 6.5%

Насколько удачно происходит контроль глюкозы?

5) Пациент среднего возраста, диагностирован 2-й тип сахарного диабета. Соблюдает диету, занимается умеренными физическими нагрузками. При очередном посещении поликлиники получены следующие лабораторные данные:

*Лабораторные данные:*

Глюкоза крови натощак – 5,5 ммоль/л;

Глюкоза в моче – нет

HbA1c – 7,1%

Насколько удачно происходит контроль глюкозы?

6) Мужчина, 60 лет, обратился по поводу жажды и частых позывов к мочеиспусканию. В семейном анамнезе есть больные 2-м типом сахарного диабета. Имеется ожирение, стрии на коже, артериальная гипертензия, остеопороз.

*Лабораторные данные:*

Глюкоза крови натощак – 7,0 ммоль/л;

Глюкоза в моче – 5% (в норме нет)

HbA1c – 8,0%

Какой тип сахарного диабета можно диагностировать?

7) Девушка, 18 лет, проконсультирована семейным врачом, к которому она обратилась с жалобами на утомляемость и снижение массы тела. При опросе она сообщила, что ее также беспокоят жажда и повышенное мочеиспускание. Врач исследовал мочу и выявил глюкозурию. Утром следующего дня девушка почувствовала себя хуже и не смогла встать с постели, у нее началась рвота, появилось затемнение сознания. Врач посетил пациентку на дому и сразу же направил ее в больницу. При исследовании артериальное давление у пациентки 95/65 мм рт. ст., частота пульса 112 в минуту, холодные конечности. Определялось глубокое, шумное дыхание (дыхания Куссмауля) и запах ацетона в выдыхаемом воздухе.

*Лабораторные данные:*

*Сыворотка:*

Натрий – 130 ммоль/л (135-150 ммоль/л)

Калий – 5,8 ммоль/л (3,6-5,5 ммоль/л)

Бикарбонат – 5 ммоль/л (21,8 – 27,2 ммоль/л)

Мочевина – 18 ммоль/л (норма 2,5-8,3 ммоль/л)

Креатинин – 140 мкмоль/л (норма 53-97 мкмоль/л)

Общий белок – 90 г/л (норма 65-85 г/л)

Глюкоза – 32 ммоль/л

*Артериальная кровь:*

Ионы водорода – 89 нмоль/л (pH 7.05) - норма 7,35-7,45

Pco2 – 2.0 кПа (15 мм.рт.ст.) – норма 4,3-5,7 кПа

1) О чем свидетельствуют гипотензия, тахикардия и холодные конечности?

2) О чем свидетельствуют низкое содержание бикарбонатов, сниженное Pco2 и высокая концентрация ионов водорода?

3) О чем свидетельствуют повышенная концентрация мочевины, креатинина и общего белка крови?

4) Какое состояние у пациентки? Какой лабораторный показатель должен быть определен?

5) К чему может привести это состояние?