С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА
УНИВЕРСИТЕТІ

КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА

Диабеттік кетоацидоз

*Орындаған: Сұлтан А.

*Тобы: 040-2К

*Тексерген: Жұманова Б.

- **Диабеттік кетоацидоз**-инсулиннің абсолютті тапшылығы нәтижесінде дамитын,гипергликемия,метаболиттік ацидозбен және электролиттік бұзылыстармен сипатталатын қант диабетінің жедел асқынуы.

Этиологиясы:

- - ҚД-1 кеш диагностикасы
- - Дәрігер нұсқауларын сақтамау (тамақтану тәртібінің бұзылуы,инсулинді қабылдауды бұзу)
- - Интеркуренттік аурулардың қосылуы

Патогенезі :

Гипергликемия, сусыздану

Контринсулярлы гормондардың гиперпродукциясы

Глюконеогенез, липолиз

Кетон денелерінің өндірілуі

Ацидоз

Калий, натрий тапшылығы

Клиникалық көріністері:

- Полиурия
- Полидипсия
- Жүдеу
- Диабеттік псевдоперитонит
- Дегидратация
- Ацетон иісі
- Естің жоғалуы
- Тері тургорының төмендеуі
- Куссмауль тынысы

Диагностикасы:

- Шағымдар мен анамнез
- Физикалық қарап тексеру
- Лабораториялық зерттеу
- Инструменталды зерттеу

Лабораториялық зерттеу

- **Жалпы қан анализі**(гиперкоагуляция, лейкоцитоз)
- **Жалпы зәр анализі**(кетонурия)
- **Биохимиялық тексеру**(гипергликемия, креатинин, мочевина,холестерин ,билирубин, pH , Na, K, метаболикалық ацидоз, гиперосмолярлық)

Показатели Степень	Гликемия (ммоль/л)	pH артериаль-ной крови	Бикарбо-нат (мэкв/л)	Ацетон-урия	Нарушение сознания
Легкая	**>13**	**7,25-7,30**	**15-18**	**+**	отсутствует
Средняя	**>13**	**7,0-7,24**	**10-15**	**++**	отсутствует или сонливость
Тяжелая	**>13**	**<7,0**	**<10**	**+++**	сопор или кома

Инструменталды тексеру

- Құрсақ қуысы ағзаларының УДЗ
- Кеуде қуысының рентгенографиясы
- ЭКГ

Емдеу тактикасы:

- Диета №9
- Регидратация(0,9% NaCl, 10%глюкоза)
- Инсулинотерапия
- Гипокалиемия коррекциясы
- Антибиотикотерапия

Назарларыңызға рахмет!