

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 дамидын, 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, рН , Na, K, метаболикалық ацидоз, гиперосмолярлық)

Показатели	Гликемия (ммоль/л)	pH артериальной крови	Бикарбо- нат (мэкв/л)	Ацетон- урия	Нарушение сознания
Степень					
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!