**[Komitee für Gesundheitswesen](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2116763_3_2&s1=%EA%EE%EC%E8%F2%E5%F2%20%E7%E4%F0%E0%E2%EE%EE%F5%F0%E0%ED%E5%ED%E8%FF) Wolgograder Gebiets**

**[staatliche haushaltsplangebundene Gesundheitseinrichtung](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2501078_3_2&s1=%C3%C1%D3%C7)**

[**“Wolgograder klinisches Gebietskrankenhaus**](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2478171_3_2&s1=%EE%E1%EB%E0%F1%F2%ED%E0%FF%20%EA%EB%E8%ED%E8%F7%E5%F1%EA%E0%FF%20%E1%EE%EB%FC%ED%E8%F6%E0)**”**

[**Entlassungsbericht aus der Krankengeschichte**](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2578675_3_2&s1=%E2%FB%EF%E8%F1%ED%EE%E9%20%FD%EF%E8%EA%F0%E8%E7%20%E8%E7%20%E8%F1%F2%EE%F0%E8%E8%20%E1%EE%EB%E5%E7%ED%E8) **№ 972**

**Nachname:** Schischlowa

**Vorname**: Ksenija

**Geburtsdatum:** 07.02.2007

**Wohnort:** Wolgograd, Dnestrowskajastrasse, 14, Wohnung 50.

Die Patientin befand sich in der [endokrinologisch](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2621882_3_2&s1=%FD%ED%E4%EE%EA%F0%E8%ED%EE%EB%EE%E3%E8%F7%E5%F1%EA%E8%E9)en Abteilung von 14.02.2017 bis zum heutigen Zeitspunkt.

**Diagnose:** Diabetes mellitus Typ 1 (insulinabhängiger Diabetes) – Anfangsstadium. Erstmalig festgestellt. Dekompensation mit Ketoazidose bei der Einlieferung der Patientin ins Krankenhaus.

**Beschwerde:** allgemeine Schwȁche, Mȕdigkeit, Bauchschmerzen, Ȕbelkeit**.**

**Anamnese: (**Nach Mutters Worten). Das Mȁdchen ist seit 3 Wochen krank. Als Harnflut und Durst entstanden und ab 6.02.17 verstärkte Müdigkeit und Ȕbelkeit, am 13.02.17 wurde die Zuckerblutprobe entnommen: [Blutzuckergehalt](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=825855_3_2&s1=%F1%EE%E4%E5%F0%E6%E0%ED%E8%E5%20%F1%E0%F5%E0%F0%E0%20%E2%20%EA%F0%EE%E2%E8) 16,8 [mmol/l](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2061971_3_2&s1=%EC%EC%EE%EB%FC/%EB), nach 2 Stunden 20, 5 mmol/l. Die Kochsalzlösung wurde fȕr die Infusionen benutzt, 2 I.E, i.v., das Kind wurde zum Krankenhaus in die [Abteilung für Anästhesie und Intensivmedizin](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2538422_3_2&s1=%F0%E5%E0%ED%E8%EC%E0%F6%E8%EE%ED%ED%EE-%E0%ED%E5%F1%F2%E5%E7%E8%EE%EB%EE%E3%E8%F7%E5%F1%EA%EE%E5%20%EE%F2%E4%E5%EB%E5%ED%E8%E5) gebracht. Ketoazidose wurde kupiert und das Kind wurde in die [endokrinologisch](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2621882_3_2&s1=%FD%ED%E4%EE%EA%F0%E8%ED%EE%EB%EE%E3%E8%F7%E5%F1%EA%E8%E9)en Abteilung ab 15.02.2017 verlegt.

**Objektiv:** [Körperentwicklung](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=763759_3_2&s1=%F4%E8%E7%E8%F7%E5%F1%EA%EE%E5%20%F0%E0%E7%E2%E8%F2%E8%E5) ist wie beim 10 -jȁhriges Kind, Untergewicht ist 7,5 kg. Haut- und Schleimhäute sind trocken, Acetongeruch aus dem Mund, die Zunge ist trocken und mit weiβem Belag. Herztöne sind abgeschwȁcht aber rhythmisch. Blutdruck 102/70 mm Hg. Herzfrequenz 113 spm. Der Bauch ist weich und druckschmerhaft, die Leber ist am Rippenbogen, druckschmerzfrei. Keine  [Schwellung](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=766179_3_2&ifp=1&s1=m&%23228;&%23246;ige%20Schwellung)en.  [Die Schhilddrüse](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=774637_3_2&s1=%F9%E8%F2%EE%E2%E8%E4%ED%E0%FF%20%E6%E5%EB%E5%E7%E0) ist nicht vergröβert.  [Geschlechtsentwicklung](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=757760_3_2&s1=%EF%EE%EB%EE%E2%EE%E5%20%F0%E0%E7%E2%E8%F2%E8%E5) Ma 2 Ax 1 P1 Me-

**Untersuchung:** Gesamte Blutanalyse vom 14.02.17: rote Blutkörperchen-5,56 – 10, Hb- 15,6 g/dL, WBS - 11.5-10, EOS-1, stabkerniger Neutrophil- 7, [segmentkerniger Neutrophil](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=1898020_3_2&ifp=1&s1=segmentkerniger%20Neutrophil)- 59, Lymphozyten- 31, Monozyten-2, BSR- 2 mm n. W.

**Gesamte Blutanalyse** vom 16.02.17: rote Blutkörperchen-5,23 – 10, Hb- 14,6 g/dL, WBS – 7,02-10, EOS-4, stabkerniger Neutrophil- 1, [segmentkerniger Neutrophil](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=1898020_3_2&ifp=1&s1=segmentkerniger%20Neutrophil)- 37, Lymphozyten- 49, Monozyten-9, BSR- 12 mm n. W.

Blutprobe Bilirubin -9,3 Gesamtcholesterin-4,86 [LDL-Cholesterin](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=1756610_3_2&s1=%CB%CF%CD%CF-%F5%EE%EB%E5%F1%F2%E5%F0%E8%ED)- 2,86 [HDL-Cholesterin](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=1756609_3_2&s1=%CB%CF%C2%CF-%F5%EE%EB%E5%F1%F2%E5%F0%E8%ED)-2, Triglyceride- 1,16, [ASAT](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=1883587_3_2&s1=%C0%F1%EF%E0%F0%F2%E0%F2%E0%EC%E8%ED%EE%F2%F0%E0%ED%F1%F4%E5%F0%E0%E7%E0)- 12,1, ALT – 7,6 U/l, [Blutharnstoff](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2250239_3_2&s1=%EC%EE%F7%E5%E2%E8%ED%E0%20%EA%F0%EE%E2%E8)- 3, 32, [Blutharnstoff](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2250239_3_2&s1=%EC%EE%F7%E5%E2%E8%ED%E0%20%EA%F0%EE%E2%E8) – 15,2, Blutkreatinin 25,0 mg/dl, Kalzium- 2,52, [Phosphor](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=115552_3_2&s1=%F4%EE%F1%F4%EE%F0)- 1,18, Chloride 101,9 [mmol/l](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2061971_3_2&s1=%EC%EC%EE%EB%FC/%EB),  [Gesamteiweißmenge](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=757720_3_2&s1=%EE%E1%F9%E8%E9%20%E1%E5%EB%EE%EA) -80,7 g/dl, [Blutalbumin](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=1034542_3_2&s1=%E0%EB%FC%E1%F3%EC%E8%ED%20%EA%F0%EE%E2%E8)-50,4 g/dl.

Kalium vom 14.02.17 – 3,33, Natrium – 137,1 [mmol/l](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2061971_3_2&s1=%EC%EC%EE%EB%FC/%EB),  [Kontrollanalyse](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2546924_3_2&s1=%EA%EE%ED%F2%F0%EE%EB%FC%ED%FB%E9%20%E0%ED%E0%EB%E8%E7%20%EA%F0%EE%E2%E8) vom 16.02. 17: Kalium -3, 84, Natrium-141,4 [mmol/l](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2061971_3_2&s1=%EC%EC%EE%EB%FC/%EB),

[HbA 1c](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=1757177_3_2&s1=%E3%EB%E8%EA%E8%F0%EE%E2%E0%ED%ED%FB%E9%20%E3%E5%EC%EE%E3%EB%EE%E1%E8%ED)- 11,5 %

**OAM:** [spezifisches Uringewicht](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2341760_3_2&s1=%F3%E4%E5%EB%FC%ED%FB%E9%20%E2%E5%F1%20%EC%EE%F7%E8)- 1022,  weiße Blutkörperchen- 2-4, Plattenepithelien- 2-3, Eiweiβ- 0,73 g/dl, keine Salze. МАУ- 10,4 mg (Norme bis 30 mg).

[**Stuhl-Untersuchung auf Parasiten und Wurmeier**](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2471601_3_2&s1=%E0%ED%E0%EB%E8%E7%20%EA%E0%EB%E0%20%ED%E0%20%EF%E0%F0%E0%E7%E8%F2%EE%E2%20%E8%20%FF%E9%F6%E0%20%E3%EB%E8%F1%F2%EE%E2)- nichts gefunden.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 8.00 | 12.30 | 16.30 | 20.00 | 23.00 | 3.00 |
| Einlieferung |  | 12.2 | 11.2 | 7,5 | 9,1 | 5,5 |
| 16.02 | 12,3 | 10,4 | 14,2 | 11,3 |  |  |
| 18.02 | 9.0 | 7,0 | 7,8 |  |  |  |
| 21.02 | 5,4 | 6,0 |  |  |  |  |

[**EKG**](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=754250_3_2&s1=%FD%EB%E5%EA%F2%F0%EE%EA%E0%F0%E4%E8%EE%E3%F0%E0%EC%EC%E0)**:** [Sinustachykardie](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=775855_3_2&s1=%F1%E8%ED%F3%F1%EE%E2%E0%FF%20%F2%E0%F5%E8%EA%E0%F0%E4%E8%FF), [Steillagetyp](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2418108_3_2&s1=%E2%E5%F0%F2%E8%EA%E0%EB%FC%ED%EE%E5%20%EF%EE%EB%EE%E6%E5%ED%E8%E5%20%DD%CE%D1).

[**EMG**](https://www.google.ru/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwi5vpX_w7XSAhVJIpoKHRKXBM0QFggaMAA&url=https%3A%2F%2Fde.wikipedia.org%2Fwiki%2FElektromyografie&usg=AFQjCNH1EMS2UFb75NnrQzcxxsqsEUj1hg&bvm=bv.148441817,d.bGs)**:** [ohne pathologischen Befund](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2306534_3_2&s1=%E1%E5%E7%20%EF%E0%F2%EE%EB%EE%E3%E8%E9)

|  |
| --- |
| **Abdomen-Sonographie:**  Leber – rechter Leberlappen- 12,3 cm, [linker Leberlappen](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2512121_3_2&s1=%EB%E5%E2%E0%FF%20%E4%EE%EB%FF%20%EF%E5%F7%E5%ED%E8)- 5,6 |

cm, Echomuster homoge[n](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2621633_3_2&s1=%FD%F5%EE%F1%F2%F0%F3%EA%F2%F3%F0%E0%20%EE%E4%ED%EE%F0%EE%E4%ED%E0%FF)[, normale Echogenität](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2601620_3_2&s1=%EE%E1%FB%F7%ED%E0%FF%20%FD%F5%EE%E3%E5%ED%ED%EE%F1%F2%FC).

[Gallenblase](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=59274_3_2&s1=%E6%B8%EB%F7%ED%FB%E9%20%EF%F3%E7%FB%F0%FC): deformiert. Die [Gallenblasenwand](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2344960_3_2&s1=%F1%F2%E5%ED%EA%E0%20%E6%B8%EB%F7%ED%EE%E3%EE%20%EF%F3%E7%FB%F0%FF) hat [normale Echogenität](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2601620_3_2&s1=%EE%E1%FB%F7%ED%E0%FF%20%FD%F5%EE%E3%E5%ED%ED%EE%F1%F2%FC) .

[Pankreas](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=769942_3_2&s1=%EF%EE%E4%E6%E5%EB%F3%E4%EE%F7%ED%E0%FF%20%E6%E5%EB%E5%E7%E0) ist homogeny, hat [normale Echogenität](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2601620_3_2&s1=%EE%E1%FB%F7%ED%E0%FF%20%FD%F5%EE%E3%E5%ED%ED%EE%F1%F2%FC), Grӧβe :  [Pankreaskopf](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=769957_3_2&s1=%E3%EE%EB%EE%E2%EA%E0%20%EF%EE%E4%E6%E5%EB%F3%E4%EE%F7%ED%EE%E9%20%E6%E5%EB%E5%E7%FB) -1,4 cm,  [Pankreaskörper](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=769960_3_2&s1=%F2%E5%EB%EE%20%EF%EE%E4%E6%E5%EB%F3%E4%EE%F7%ED%EE%E9%20%E6%E5%EB%E5%E7%FB)-0,75 cm

[Pankreasschwanz](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=769968_3_2&s1=%F5%E2%EE%F1%F2%20%EF%EE%E4%E6%E5%EB%F3%E4%EE%F7%ED%FB%E9%20%E6%E5%EB%E5%E7%FB)-1,25 cm.

*Ärztlicher*[*Befund*](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2458799_3_2&s1=%EC%E5%E4%E8%F6%E8%ED%F1%EA%EE%E5%20%E7%E0%EA%EB%FE%F7%E5%ED%E8%E5)*:* [Gallenblase](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=59274_3_2&s1=%E6%B8%EB%F7%ED%FB%E9%20%EF%F3%E7%FB%F0%FC) ist deformiert

[**Sonografie der Nieren und ableitenden Harnwege**](http://www.tellmed.ch/include_php/previewdoc.php?file_id=13609)

Die rechte Niere: 8,9/3,65/1,2 cm, die linke Niere: 9,8/3,85/1,3 cm.

*Ärztlicher [Befund](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2458799_3_2&s1=%EC%E5%E4%E8%F6%E8%ED%F1%EA%EE%E5%20%E7%E0%EA%EB%FE%F7%E5%ED%E8%E5):* [Nierendystopie](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=768650_3_2&s1=%E4%E8%F1%F2%EE%EF%E8%FF%20%EF%EE%F7%EA%E8)

Andere Untersuchungen:  [Ophthalmologe](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=769366_3_2&s1=%EE%EA%F3%EB%E8%F1%F2): VOD- 0,9, VOS-0,7-0,8, OU: [VAA](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=1015202_3_2) und  [Refraktion des Auges](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=773151_3_2&s1=%F0%E5%F4%F0%E0%EA%F6%E8%FF%20%E3%EB%E0%E7%E0) sind normal.  [Der Augengrund](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2501169_3_2&s1=%E3%EB%E0%E7%ED%EE%E5%20%E4%ED%EE): Sehnnervepapille sind **rosa** gefärbt, Grenzen sind deutlich, Gefäßverlauf und Gefäßverlauf sind nicht verӓndert. *Ärztlicher [Befund](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2458799_3_2&s1=%EC%E5%E4%E8%F6%E8%ED%F1%EA%EE%E5%20%E7%E0%EA%EB%FE%F7%E5%ED%E8%E5):* [Ametropie](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=801298_3_2&s1=%E0%EC%E5%F2%F0%EE%EF%E8%FF).

[**Heilbehandlung**](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=73697_3_2&s1=%EB%E5%F7%E5%ED%E8%E5): Diӓt, Insulin Levemir und Humalog, Pankreatin, Asparkam, Infusionstherapie, 5,5% - [Flüssige Glukose](http://www.chefkoch.de/forum/2,9,195704/Fluessige-Glukose-selbst-machen-aber-wie.html) i.v tropfenweise, Kochsalzlösung i.v tropfenweise.

[Zum gegenwärtigen Zeitpunkt](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=1938915_3_2&s1=%E2%20%ED%E0%F1%F2%EE%FF%F9%E5%E5%20%E2%F0%E5%EC%FF) die Patientin bekommt:

### 8.00 Uhr- [Insulin detemir -](https://en.wikipedia.org/wiki/Insulin_detemir)7 I.E

### Insulin lispro - 7 I.E

### 13.00 Uhr- Insulin lispro - 7 I.E

### 18.00 Uhr- Insulin lispro - 7 I.E

21.00 Uhr- [Insulin detemir -](https://en.wikipedia.org/wiki/Insulin_detemir)8 I.E

### Dosis ist vom Blutzuckergehalt abhӓngig .

### Die Eltern besuchen eine Diabetesschule.

### Gewicht: 29 Kg, [Grösse](https://www.swissmom.ch/kind/medizinisches/alles-in-ordnung/medkindlaengegewicht/" \t "_blank) - 146 cm.

[Abteilungsleiter](http://www.multitran.ru/c/m.exe?t=2232220_3_2&s1=%E7%E0%E2%E5%E4%F3%FE%F9%E8%E9%20%EE%F2%E4%E5%EB%E5%ED%E8%E5%EC) Bondarenko T.W.