

УНИВЕРСИТЕТСКАЯ КЛИНИКА Г. ФРАЙБУРГА

Отделение внутренней медицины II
Гастроэнтерология, гепатология,
эндокринология и инфектология

Глав.врач
проф., д-р.мед.наук Х.Е.Блюм

Фрайбург, 06.06.2012

Жаботинский Максим 21.02.1979 г.р.

Уважаемый господин Жаботинский!

Сообщаю о Вашем амбулаторном обследовании от 23.05.2012.

Диагнозы:

1. Подозрение на диабет I-го типа (LADA)
- впервые измеренные повышенные показатели сахара в Израиле
11/2011
2. Непереносимость лактозы

Анамнез:

Актуальный анамнез:

Нынешняя консультация последовала на фоне жалоб в течение последних 6 месяцев на приступы усталости, общую слабость, частые инфекции, боли в надчревной области, чувство переполнения, утрату энергии, частоту стула до 2-3 раз в день с меняющейся консистенцией (периодически кашеобразный), усиленное высыпание на лице на фоне известного сенного насморка, усиленный грибок на стопах.

Ранние заболевания:

Перелом носа в 15-летнем возрасте.

Сост. после эрадикации хеликобактера 3 года назад.

Принимаемые медикаменты:

-

Актуальная диагностика

Лабораторные анализы:

Копия лабораторных анализов прилагается.

Диабетический обмен веществ с показателем АТ к ГАД.

Вирусология:

Подозрение на гепатит В, С и ВИЧ отсутствует.

УЗИ брюшной полости:

Брюшная полость без патологий.

УЗИ щитовидной железы:

Размер и морфология щитовидной железы без патологий.

Гастроскопия:

Скрытый пангастрит.

Уреазный тест на хеликобактер: отрицательный.

Гистология желудка:

Умеренный хронический неактивный гастрит типа С.

Лактозотолерантный тест:

На фоне нормальной базальной эксгаляции после подачи 50 г лактозы – значительное повышение. Начальный показатель сахара крови 193 мг/дл повысился до макс. 247 мг/дл – данный результат, на фоне экстремально высоких показателей, носит условный характер.

Во время обследования у пациента жалобы на боли в животе и метеоризм.

Таким образом, результат обследования указывает на непереносимость лактозы.

Колоноскопия:

Без патологий.

Гистология кишечника:

Отечная кожная складка слизистой кишечника без значимых гистопатологических показателей. Подозрение на специфическое хроническое заболевание отсутствует. Подозрение на злокачественность отсутствует.

Чрезпищеводная эхокардиография от 16.05.12:

В целом, нормальные результаты.

Заключение и рекомендации:

Актуальное обследование выявило невыраженный диабетический обмен веществ с показателем АТ к ГАД. Как мы уже и обсудили, для начала необходимо снизить употребление сладкого, а также регулярно контролировать уровень сахара в крови, через 3 месяца – контроль показателя HbA1c. Данный анализ можно провести у нас или по месту жительства, при необходимости, обратная информация через e-mail.

С уважением,

Проф., д.м.н. Х.Е. Блюм
Глав. врач

Д-р С. Оффенспергер
Врач-ассистент

Лабораторные анализы (распечатано 07.06.12 в 14:52) Университетская клиника г. Фрайбурга
Жаботинский Максим 21.02.1979 г.р.

	Норма	23.05.12 14:52	16.05.12 14:36
Лейкоциты (x 10 ⁹ /л)	4,3 – 10		5,66
Эритроциты (млн./мл ³)	4,2 – 6,3		4,73
Гемоглобин (г/дл)	12 – 18		14,3
Гематокрит (%)	37 – 52		41,4
Средний объем эритроцитов (мкм ³)	82 – 101		87,5
Среднее содержание гемоглобина (HbE) (г)	27 – 34		30,2
Средняя концентрация гемоглобина (г/дл)	31,5 – 36		34,5
Тромбоциты (тыс./мл)	140 - 400		256
Нейтрофилы (цитох.) (%)	40 – 75		48,2
Лимфоциты (цитох.) (%)	19 – 51		40,8
Моноциты (цитох.) (%)	2 – 14		9,4
Эозинофилы (цитох.) (%)	0 – 7		1,1
Базофилы (цитох.) (%)	0,0 – 2,0		0,5
Hb A1C (HPLC) (%)	3,4 – 6		7,9 +
Hb A1c (IFCC) (ммоль/моль Hb)	14 – 42		63 +
Протромбин по Квику (%)	70 – 130		103
Intern. Norm. Ratio (MHO)	0,85 – 1,15		0,99
Натрий (ммоль/л)	135 – 145		138
Калий (ммоль/л)	3,4 – 5,2		4,3
Кальций (ммоль/л)	2,15 – 2,55		2,44
Магний (мг/дл)	1,58 – 2,55		2,08
Железо (мг/дл)	45 – 158		98
Ферритин (нг/мл)	30 – 400		413 +
Цинк в сыворотке (мг/дл)	70 – 150		91
Мочевина (мг/дл)	10 – 50		26
Креатинин в сыворотке (мг/дл)	0,67 – 1,17		0,8
Мочевая кислота (мг/дл)	3,4 – 7		3,3 -
Глюкоза в сыворотке (мг/дл)	70 – 110		152 +
АСТ (Ед/л)	10 – 50		23
АЛТ (Ед/л)	10 – 50		49
Щел. Фосфатаза (Ед/л)	40 – 130		85
Гамма-ГТ (Ед/л)	0 – 60		31
Билирубин общий (мг/дл)	0 – 1,2		0,4
Холинэстераза (ед/л)	(см. ниже)		10675 ¹⁾
Липаза (ед/л)	13 – 60		25
Амилаза поджел. железы (ед/л)	13 – 53		20
Общий белок (г/дл)	6,4 – 8,3		7,8
С-реактивный протеин (мг/л)	< 5		< 3
Альбумин электроф. (%)	55,8 – 66,1		60,1
Альфа-1-глобулин (%)	2,9 – 4,9		3,6
Альфа-2-глобулин (%)	7,1 – 11,8		7,9
Бета-глобулин (%)	7,9 – 13,7		10,5
Гамма-глобулин (%)	11,1 – 18,8		17,9
Иммуноглобулин Е (лЕд/мл)	0 – 100		9
Витамин В12 (пг/мл)	191 – 663		700 +
Фолиева кислота (нг/мл)	4,6 – 18,7		10,9
ПСА (Roche) (нг/мл)	< 1,4		0,99
ТСГ (мЕд/мл)	0,27 – 4,2		2,01 ²⁾
Своб. Т3 (пмоль/л)	3,4 – 6,8		4,89 ²⁾
Своб. Т4 (пмоль/л)	10,6 – 22,7		17,1 ²⁾
Антитела к IA2		< 0,50 ³⁾	
Антитела к ГАД		32,0 ⁴⁾	
Тестостерон (нг/мл)			3,27
Тестостерон (нмоль)	8,64 – 29,0		11,37 ⁵⁾
Общие триглицериды (мг/дл)	< 150		70
Общий холестерин (мг/дл)	50 – 200		214 ⁶⁾ +
ЛПНП-хол. (бета ЛП) (мг/дл)	< 160		158 ⁷⁾
ЛПОНП-хол. (пре-В-ЛП) (мг/дл)	< 30		19
ЛПВП-хол. (альфа-ЛП) (мг/дл)	> 40		36 -
Хиломикроны (кач.) (отриц./полож.)			Отриц.

Комментарии к показателям:

- 1) Мужчины и дети: 5320 – 12920 ед/л
Женщины >40 лет: 5320 – 12900 ед/л
Женщины 16-39 лет: 4260 – 11250 ед/л
Женщины 18-41 лет, во время беременности или контрацепции: 3650 – 9120 ед/л
- 2) Границы нормы для взрослых согласно гейдельбергским нормам (2003)
Границы нормы для детей согласно эрлангским и лейпцигским нормам (2003-2007)
- 3) < 0,75 кЕд/л
- 4) < 0,9 Ед/мл
- 5) Обратите внимание на измененные границы нормы!
- 6) Пограничный показатель, необходимо проверить сердечно-сосудистые факторы риска.
- 7) Измененные показатели при ИБС, прочих формах атеросклероза, сахарном диабете и дополнительных сердечно-сосудистых факторах риска