

Дифференциальная  
диагностика: диабетический  
кетонацидоз, гиперосмолярная  
кома, лактатацидотическая  
кома

# Диабетический кетоацидоз

- Высокая гипергликемия ( больше 14 ммоль/л);
- В начале развития кетоацидоза (полиурия и глюкоза выводится в большом количестве с мочой) уровень глюкозы крови в пределах 14-16 ммоль/л
- По мере прогрессирования ацидоза и снижения диуреза уровень глюкозы повышается до 50 ммоль/л
- кетонемия

- рН менее 7,3
- Наличие мышечной слабости
- Характерен желудочно-кишечный синдром
- Мягкие глазные яблоки
- Запах ацетона в выдыхаемом воздухе
- Угнетение сознания



# Гиперосмолярная система

- Недостаточность инсулина, но в отличие от кетоацидоза, инсулина достаточно, чтобы тормозить липолиз
- Гипергликемия более 30 ммоль/л
- НЕТ кетоацидоза
- НЕТ ацетонурии
- Характерны вестибулярные нарушения, очаговые неврологические нарушения



# Лактоцидотическая кома

- Развивается при состояниях, когда имеется выраженная кислородная задолженность с накоплением лактата (тяжелая СН, легочная недостаточность, сепсис)
- Нет выраженного обезвоживания
- Кожа и слизистые не такие сухие
- Нет запаха ацетона в выдыхаемом воздухе
- Уровень глюкозы нормальный или слегка повышенный