



МИС Парус

**- как автоматизированный помощник для
оценки риска развития сахарного диабета**

Давыдова Е.В.

<https://mik-inform.ru/>



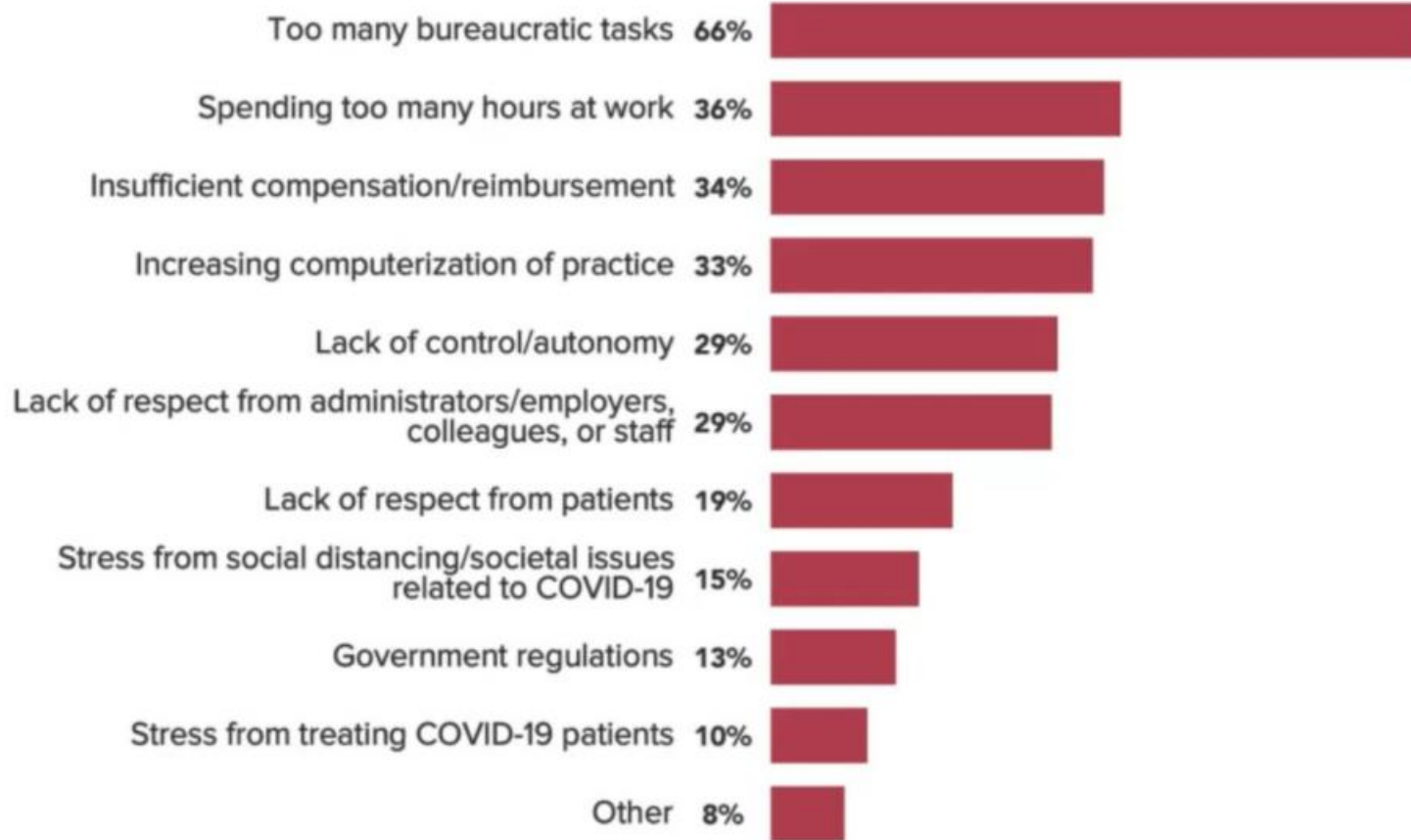
| | НbA1c (6.0-6.5) Отношение рисков |
|------------------------|---|
| Диабет | 4.5 |
| ИБС | 1.9 |
| Ишемический инсульт | 2.2 |
| Смерть | 1.6 |

15 792 лиц старшего
возраста из 4-х
регионов США.
15-летний период
наблюдения

Selvin, E., M. W. Steffes, et al. (2010). *N Engl J Med* **362(9): 800-811.**



What Contributes Most to Internist Burnout?



По данным INTERNIST BURNOUT&HAPPINESS REPORT, 2021



ФГБУЗ КБ № 85 ФМБА РОССИИ



Российская Федерация, 115409, Москва г, Москворечье ул, д. 16

ЭХОКАРДИОГРАФИЯ

ФИО: Давыдов Владимир Валерьевич Д/р: 17.10.1965 Возраст: 55 Пол: М № карты: 25-21032 Дата: 12.08.2021 19:08:00

ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Оборудование: ARIETTA V80 (каб.215) Датчик: Датчик секторный S 211

Рост=189 см, вес = 100 кг, S пов. тела =2,27 м²

Визуализация крайне затруднена в парастернальной позиции

ЛЕВЫЙ ЖЕЛУДОЧЕК: Пополье не расширена
Сократимость сохранена

КСР 35 мм УО 82 мл
КДР 53 мм ФВ 62 %

КСО 51 мл

КДР 132 мл

МЖП 14 мм, (н. до ж11/м12), ЗСПЖ 10 мм, (н. до 11)

КДР/S тела = 23 мм/м² (норма до м30/ж31)

Зоны гипокинезии, акинезии, дискинезии не выявлены

Локная хорда в полости левого желудочка

МИТРАЛЬНЫЙ КЛАПАН: Створки тонкие.

Движение разнонаправленное.

Площадь митрального отверстия не уменьшена.

Трансмитральный поток изменен: пик E<A, E/A = 0.73

Регургитация имеется 1 ст.

Фиброзное кольцо не изменено.

АОРТА: просвет корня 30 мм, воск. отдел 39 мм, уплотнена, оклерозирована

D воск. Ao / S тела= 17,1 мм/м² (норма до м19/ж22)

Створки утолщены.

Расхождение полное (22 мм)

Поток в устье не изменен. V max = 1,17 м/с

Регургитация отсутствует

ЛЕВОЕ ПРЕДСЕРДИЕ: не расширено (56*37 мм), V л.л. = 59 мл (норма до ж52/м58 мл)

V л.л./S тела = 25,9 мл/м² (норма до 34)

ПРАВЫЕ ОТДЕЛЫ: не расширены.

V п.л. = 41 мл

TAPSE = 28 мм (N>17 мм)

S п.ж. =16 см² (норма до 23,0 см²), Т. п.с.п.ж. =3,0 мм (норма до 5,0 мм)

ГК=37 мм (Nдо 40 мм) в базальном отделе в четырехкамерной позиции

Трикуспидальный клапан не изменен. Легочный клапан не изменен

Потоки через ТК, ЛК не изменены, P TR =28 мм рт. ст.

Регургитация 1 ст. на ТК, 1 ст. на ЛК

Признаки легочной гипертензии отсутствуют: P сист. в ЛА =31 мм рт.ст.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Размеры камер сердца, показатели сократимости в пределах нормы. Снижение диастолической функции левого желудочка. Гипертрофия межжелудочковой перегородки.

Митральная регургитация 1 степени. Трикуспидальная регургитация 1 степени. Регургитация на клапане легочной артерии 1 степени. Оклерозирование стенок аорты и створок аортального клапана без изменения гемодинамики на клапане.. Локная хорда в полости левого желудочка.

ОКАЗАННЫЕ УСЛУГИ

| Код | Наименование |
|--------|---|
| 740083 | Эхокардиография с доплеровским анализом |

Килкеева Фатима Исмаиловна (742085)



Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница №85 Федерального медико-биологического агентства»

Клинико-диагностическая лаборатория

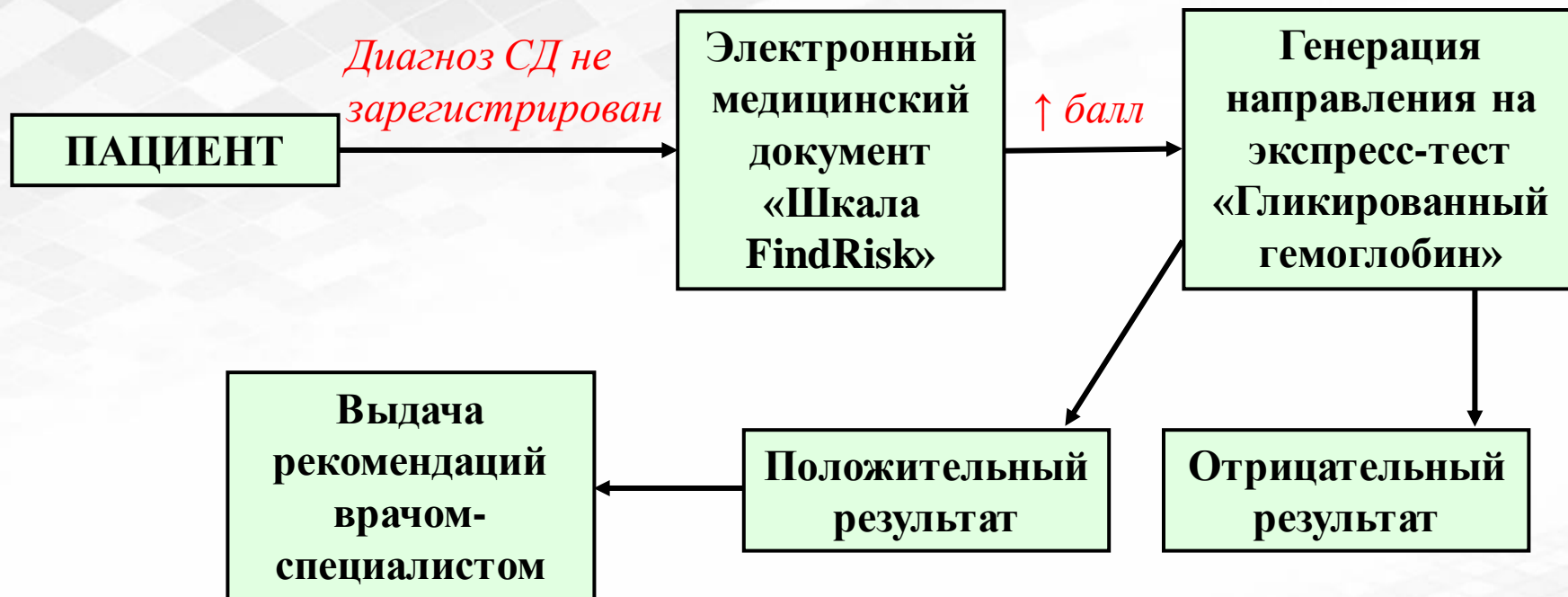
Тел.: +74993248161; e-mail: covid@kb85.ru

| | | | |
|------------------|-----------------------------|--------------------|--|
| Номер карты: | 25-21032 | Номер направления: | O-2495799 |
| Ф.И.О. пациента: | Давыдов Владимир Валерьевич | Пол: | Мужской |
| Д/р: | 17.10.1965 | Назначил: | Сулдына Ирина Викторовна врач-терапевт |

Диагноз: J12.8 Другая вирусная пневмония
Отделение: Центральная поликлиника Терапевтическое отделение Центральной поликлиники

| Исследование | Результат | Нормы | Ед. изм. |
|--|-----------|-------------|----------|
| Определение С-реактивного белка высокочувствительным методом (количественно) | | | |
| С-реактивный белок (кол.) | 1 | 0-5 | мг/л |
| Определение липопротеидов высокой плотности (ЛПВП) в крови | | | |
| Липопротеиды - ЛПВП | 1.12 | 1.03-1.55 | ммоль/л |
| Определение щелочной фосфатазы в крови | | | |
| Фосфатаза щелочная (ФЩ) | 60 | 30-120 | МЕ/л |
| Определение мочевины в крови | | | |
| Мочевина | 5.78 | 2.8-7.2 | ммоль/л |
| Определение активности гаммаглутамилтрансферазы в крови | | | |
| у-глутамилтрансфераза (у-ГТ) | 14 | 0-55 | Е/л |
| Определение общего белка в крови | | | |
| Общий белок | 71.9 | 66-83 | г/л |
| Определение липопротеидов низкой плотности (ЛПНП) в крови | | | |
| Липопротеиды - ЛПНП | 4.29* | 0-3.3 | ммоль/л |
| Определение активности аланинаминотрансферазы в крови (АЛТ) | | | |
| Аланинаминотрансфераза (АЛТ) | 11.8 | 0-50 | Е/л |
| Определение креатинина в крови | | | |
| Креатинин | 108.6 | 72-127 | ммоль/л |
| Определение холестерина в крови | | | |
| Холестерин | 6.02* | 3.6-5.2 | ммоль/л |
| Определение мочевой кислоты в крови | | | |
| Мочевая кислота | 319.3 | 208.3-428.4 | ммоль/л |
| Определение фракций билирубина в крови | | | |
| Билирубин связанный (прямой) | 2.99 | 0-3.4 | ммоль/л |
| Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови (АСТ) | | | |
| Аспартатаминотрансфераза (АСТ) | 23.6 | 0-50 | Е/л |
| Определение глюкозы в крови | | | |
| Глюкоза | 5.06 | 4.1-5.9 | ммоль/л |
| Определение общего билирубина в крови | | | |
| Билирубин общий | 19.31 | 5-21 | ммоль/л |

Схема назначения исследований на гликированный гемоглобин:



Электронный медицинский документ «Шкала FINDRISK. Риск развития СД»

Описательная часть

Шкала FINDRISK (риск развития СД)

| № | Вопросы расчета риска развития СД по шкале FINDRISK | Категории | Баллы | |
|----|---|----------------------------|-------------------------------------|---|
| 1. | Возраст | До 45 лет | <input type="checkbox"/> | 0 |
| | | 45-54 года | <input type="checkbox"/> | 2 |
| | | 55-64 года | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 |
| | | старше 65 лет | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 2. | Индекс массы тела Вес <input type="text"/> кг/ Рост <input type="text"/> м2 ИМТ <input type="text"/> | Менее 25 кг/м ² | <input type="checkbox"/> | 0 |
| | | 25-30 кг/м ² | <input type="checkbox"/> | 1 |
| | | Более 30 кг/м ² | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 3. | Окружность талии на уровне пупка | Мужчина, Меньше, чем 94 см | <input type="checkbox"/> | 0 |
| | | Мужчина, 94-102 см | <input type="checkbox"/> | 3 |
| | | Мужчина, Больше 102 см | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 4. | Как часто Вы едите овощи, фрукты или ягоды? | Каждый день | <input type="checkbox"/> | 0 |
| | | Не каждый день | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 5. | Делаете ли Вы физические упражнения: ходьбу в среднем темпе по 30 минут каждый день, не менее 3 часов в течение недели? | Да | <input type="checkbox"/> | 0 |
| | | Нет | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 6. | Принимали ли Вы когда-либо лекарства для снижения АД регулярно? | Нет | <input type="checkbox"/> | 0 |
| | | Да | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 7. | Был ли у Вас когда либо уровень сахара крови выше нормы (на проф.осмотрах, во время болезни или беременности)? | Нет | <input type="checkbox"/> | 0 |
| | | Да | <input type="checkbox"/> | 5 |

Шкала FINDRISK

ФГБУЗ КБ № 85 ФМБА РОССИИ

Ф.И.О. больного *Давыдова Татьяна Николаевна*, 55 лет (16.07.1966 г.р.), 25-10585

| № | Вопросы расчета риска развития СД по шкале FINDRISK | Категории | Баллы |
|---|---|--|-------|
| 1 | Возраст | До 45 лет | 0 |
| | | 45-54 года | 2 |
| | | 55-64 года | V 3 |
| | | старше 65 лет | 4 |
| 2 | Индекс массы тела | Менее 25 кг/м ² | V 0 |
| | | 25-30 кг/м ² | 1 |
| | | Более 30 кг/м ² | 3 |
| 3 | Окружность талии на уровне пупка | Женщина, меньше чем 80 см | V 0 |
| | | Женщина, 80-88 см | 3 |
| | | Женщина, больше 88 см | 4 |
| 4 | Как часто Вы едите овощи, фрукты или ягоды? | Каждый день | 0 |
| | | Не каждый день | V 1 |
| 5 | Делаете ли Вы физические упражнения: ходьбу в среднем темпе по 30 минут каждый день, не менее 3 часов в течение недели? | Да | 0 |
| | | Нет | V 2 |
| 6 | Принимали ли Вы когда-либо лекарства для снижения АД регулярно? | Нет | V 0 |
| | | Да | 2 |
| 7 | Был ли у Вас когда либо уровень сахара крови выше нормы (на проф.осмотрах, во время болезни или беременности)? | Нет | V 0 |
| | | Да | 5 |
| 8 | Был ли у ваших родственников сахарный диабет 1 или 2 типа? | Нет | V 0 |
| | | Да: дедушка/бабушка, тетя/дядя, двоюродные братья/сестры | 2 |
| | | Да: родители, брат/сестра или собственный ребенок | 5 |



ИТОГО 6.0

Менее 7 – низкий риск; 7-11 слегка повышен; 12-14 умеренный риск; 15-20 высокий риск; более 20 очень высокий риск

| № | Наименование |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 4598136 | Клиника |
| <input type="checkbox"/> 4568281 | Заключение ЭКГ |
| <input type="checkbox"/> 4568023 | Клиника |
| <input type="checkbox"/> 4567640 | Биохимические лабораторные исследования |
| <input type="checkbox"/> 4567038 | Рентгенография органов грудной клетки |
| <input type="checkbox"/> 4566936 | Клиника |
| <input type="checkbox"/> 4566768 | Ультразвуковое исследование органов малого таза |
| <input type="checkbox"/> 4566619 | Ультразвуковое исследование молочных желез |
| <input type="checkbox"/> 4566594 | Ультразвуковое исследование органов гепатобилиарной системы |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4566336 | Биохимический анализ крови (гликолизированный гемоглобин) ЭКСПРЕСС |
| <input type="checkbox"/> 4566177 | Шкала FINDRISK (риск развития СД) |



Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница №85 Федерального медико-биологического агентства»

Клинико-диагностическая лаборатория
Тел.: +74993248161; e-mail: covid@kb85.ru

Номер карты: 24-176
Ф.И.О. пациента: Кальхан Нина Васильевна
Д/р: 18.10.1976
Диагноз: E86.9 Ожирение неуточненное
Отделение: Отделение профилактической медицины Центральной поликлиники (по адресу: г. Москва, Каширское шоссе, д.13Г)

Номер направления: O-2538972
Пол: Женский
Назначил: Бурмистров Сергей Александрович врач-терапевт

| Исследование | Результат | Нормы | Ед. изм. |
|--|-----------|-------|----------|
| Определение гликолизированного гемоглобина в крови | | | |
| | 5,4% | | |

* - низкое или высокое значение, в пределах нормы

** - выход за референтные значения

Исследуемый материал: Венозная кровь

Дата поступления материала:

Дата исследования: Исследовал(а): Давыдова Ольга Ивановна (Лаборант)

Схема контроля назначения гликированного гемоглобина у пациента с сахарным диабетом:





ПАРУС



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ !

<https://mik-inform.ru/>