



UPPSALA
UNIVERSITET

Diabetes Fallseminarium T6 2018

STUDENT

1. Akutmottagning – Målare Bengt med bukfetma

35-årig gift manlig målare. Hereditet typ 2 diabetes. Tidigare frisk. Sedan flera månader ökad trötthet och törst. Minskat några kilo i vikt och sedan 2 veckor även hosta och feber upp mot 39 grader. Söker husläkare som påvisar p- glukos 18 mmol/l och 1+ ketoner, 3+ glukos i urinen, inskickas akut.

Allmäntillstånd: Gott och opåverkat. Överviktig med bukfetma.

Temp 37,9 grader.

Hjärta RR 80/minut.

Blodtryck 140/70 mmHg.

Lungor: diskreta rassel höger lungbas.

Buk: mjuk och oöm.

a) Sannolik(a)/alternativa diagnos(er)?

b) Utredning – Lab? Rtg?

c) Behandling? Vårdnivå?

2. Akutmottagning –Den avmagrade Ekonomen

55-årig gift kvinna som arbetar som ekonom. Tidigare frisk. Nu mått dåligt under flera månader, ej velat söka. Minskat 10 kilo i vikt. Törstig och ökade urinmängder. Senaste veckan allt mer andfådd. Inkommer på Medicinjouren tillsammans med maken.

Lab:

P-glukos 25 mmol/l

HbA1c 145 mmol/mol

Urin: 3+ Ketoner och 3+ glukos

Blodketoner: 6,0 mmol/l.

Status

Allmäntillstånd: medtagen men fullt vaken och orienterad. Andas djupt och frekvent. Mos:

Torra slemhinnor.

Hjärta: RR 110/minut.

Blodtryck: 110/70 mmHg.

Lungor: vesikulärt andningsljud.

Buk: mjuk, oöm.

a) Sannolik(a)/alternativa diagnos(er)?

b) Utredning – Lab? Rtg? Annat?

c) Akut behandling? Vårdnivå?

d) Behandling på lite längre sikt?

3. Husläkarjouren – Stark man från Komvux

21-årig man som går på komvux. Styrketränar flitigt. Typ 1 Diabetes sedan 2009. Inga komplikationer och HbA1c oftast runt 42-43 mmol/mol. Medicinerar med Lantus 40E sc på kvällen och Novorapid 16E x3 sc vid måltid.

Inkommer nu akut med polis till Tierps VC med sänkt medvetandegrad.

AT: RLS III. Temp 37,2 C. Saturation 98%.

Hjärta: RR 94/minut.

BT: 140/70 mmHg.

Lungor: normala andningsljud.

Buk: mjuk, oöm.

a) Sannolik(a)/alternativa diagnos(er)?

b) Utredning – Lab? Rtg? Annat?

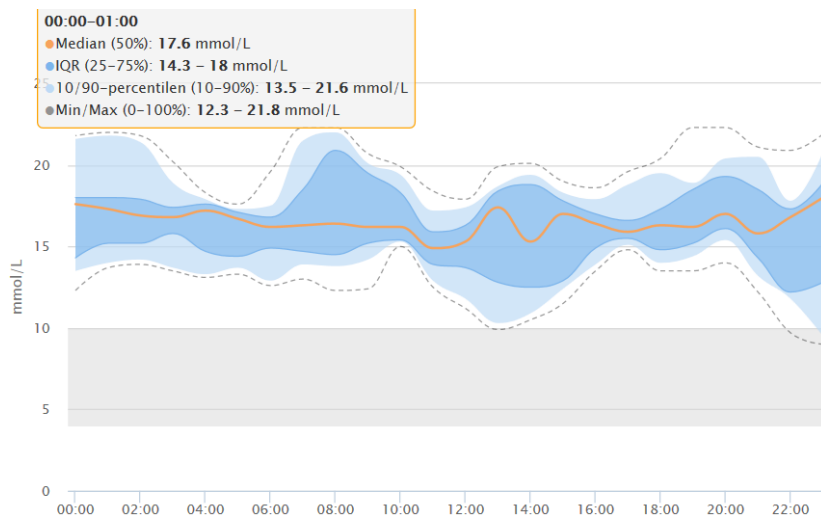
c) Behandling?

d) Förebyggande åtgärd(er)?

Fall 4. Två olika patienter med typ 1 diabetes och glukosmonitorering med FGM

Nedan grafer från Diasend nedladdningsverktyg med en så kallad **AGP** (Ambulatory Glucose Profile). AGP är en ny internationell standard för att visualisera kontinuerlig glukosmätning med de senaste 2 veckorna vad gäller dygnsmönster, median och standardavvikelse, se figurer!

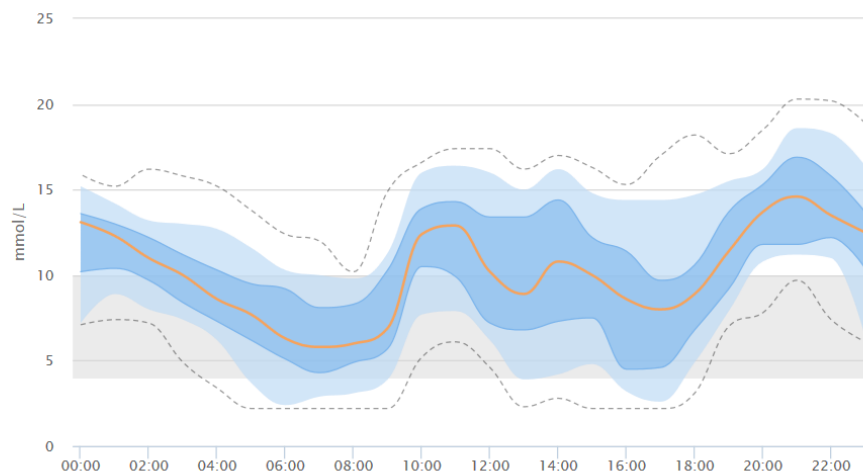
A. Ebba född 1977, polis. Typ 1 diabetes sedan 1988. HbA1c 94 mmol/mol. Insulinpump Medtronic 640G med Novorapid. FreeStyle Libre (FGM). Synpunkter?



Visa aktiv basal profil

Antal mätvärden: 1738	Värden över målnråde (10 mmol/L): 1727	Högsta värde (mmol/L): 22.3
Antal värden per dag: 124.1	Värden inom målnråde (4-10 mmol/L): 11	Lägsta värde (mmol/L): 9.0
Medelvärde under perioden (mmol/L): 16.4	Värden under målnråde (4 mmol/L): 0	Standardavvikelse: 2.5

B. Lousie född 1945, konstnär. Typ 1 diabetes sedan 2001. HbA1c 77 mmol/mol. Har Tresiba och Novorapid. FreeStyle Libre. Synpunkter?



Visa aktiv basal profil

Antal mätvärden: 1325	Värden över målnråde (10 mmol/L): 663	Högsta värde (mmol/L): 20.3
Antal värden per dag: 94.6	Värden inom målnråde (4-10 mmol/L): 570	Lägsta värde (mmol/L): Lo
Medelvärde under perioden (mmol/L): 10.1	Värden under målnråde (4 mmol/L): 92	Standardavvikelse: 3.9

5. Husläkarmottagning- Ada från Göteborg

Ada är en 52-årig ensamstående överviktig busschaufför med typ 2 diabetes sedan 2 år tillbaka. Hon har aldrig rökt och har ett imponerande stort socialt nätverk samt en liten pigg katt. Inga diabeteskomplikationer och är i övrigt helt frisk. Ada bor i Göteborg där hon har hand om den viktiga busslinjen mellan Centralstationen och Liseberg, ett uppdrag som hon verkligen sköter med ackuratess. Vikten brukar ligga kring 80kg (BMI 30), hon mår bra men det som oroar henne en aning är att blodssockret gått upp på den senaste tiden. Nyligen diskuterat med en dietist. Akt medicinering: T Metformin 500mg 2x2.

Nu årskontroll på Vårdcentralen Olskroken, följande parametrar kontrolleras inför besöket:
Vikt 84kg. Blodtryck 130/80 mmHg. Mikroalbuminprov ua. S-kreatinin/eGFR ua. Kolesterol 5,3 mmol/l. HDL 1,0 mmol/l. LDL 2,5 mmol/l. Tg 1,5 mmol/l. HbA1c 60 mmol/mol. P-glukos fastande 8,5 mmol/l.

- A. Eventuella åtgärder med tanke på dessa fynd ovan? Behandlingsförslag? Målvärde HbA1c?
- B. **Om Ada hade ett BMI på 36**, skulle det påverka ditt ställningstagande vad gäller val av diabetesbehandling? I så fall hur? Motivera!?
- C. **Om Ada hade en nedsatt njurfunktion med ett eGFR kring 40 ml/min**, skulle det påverka ditt ställningstagande vad gäller val av diabetesbehandling? I så fall hur? Motivera!?
- D. **Om Ada hade en känd ischemisk hjärtsjukdom**? skulle det påverka ditt ställningstagande vad gäller val av diabetesbehandling? I så fall hur? Motivera!?

6. Husläkarmottagning – Metabolt syndrom på Sandvik

60-årig man som arbetar på Sandvik Coromant, rökare och kör lastbil. Överviktig. Typ 2 diabetes samt hypertoni upptäckt 2004. HbA1c har legat mellan 60-80 mmol/mol de senaste åren. Känd simplexretinopati bilateralt. Fått byta basinsulin från Insulatard till Lantus under året, upplever inte att det fungerar riktigt bra. Ganska högt blodsocker på morgonen, bättre på eftermiddagen. Vikten stabil.

Aktuella läkemedel:

Insulin Lantus 16E sc på morgonen. T Metformin 850mg x3, T Seloken Zoc 100mg x1, T Enalapril 20mg x1, T Plendil 10mg x1 samt T Simvastatin 20mg tn.

Status

AT: Gott men övervikt. BMI 34.

Hjärta: RR, normal frekvens, inga biljud.

BT: 160/85 mmHg (höger arm liggande).

LS: Fina fotpulsar dorsalis pedis och tibialis posterior. Känner monofilament och har intakt vibrationssinne. Varma fötter. Inga sår.

Laboratoriesvar:

HbA1c 66 mmol/mol. Krea 119 mikromol/L, eGFR 45 ml/min.

Kolesterol 5,1 mmol/L, HDL 1,5 mmol/L, LDL 2,9 mmol/L samt Triglycerider 1,1 mmol/L.

U-albumin 3+, erythrocyter 3+ och glukos 4+, U-albumin 2853mg/L(ref <25 mg/L).

U-albumin/kreatinin 547,7 mg/mmol (ref <3,0 mg/mmol).

a) Bedömning?

b) Utredning – Lab? Rtg? Annat?

c) Behandling fortsatt?