

Андрей 11 лет

Диагноз: сахарный диабет I тип, стадия декомпенсации обменных процессов, кетоз.

Осложнения: автономная нейропатия (гастроинтестинальная, кардиальная форма, уропатия, нарушение потоотделения, бессимптомные гипогликемии).

Периферическая симметричная дистальная сенсомоторная полинейропатия.

Энцефалопатия (эмоционально-когнитивные нарушения).

Нефропатия II стадии с сохранной функцией почек.
Ретинопатия (непролиферативная).

Задержка физического развития.

Жировой гепатоз

Длительность заболевания - 4 года

Спустя 1,5 года от начала заболевания

– диагностировано поражение всех отделов нервной системы

- Установлен синдром мальабсорбции**
- Отмечались частые декомпенсации с кетоацидозом**

Особенности сахарного диабета у Андрея

- Течение лабильное
- Стойкая декомпенсация
- Синдром «большого живота»
- Дефицит массы тела
- Отечный синдром
- Гнойные осложнения (одонтогенный сепсис)

Причины:

- 1. Неприятие родителями «сахарного диабета» с его особым образом жизни**
- 2. Постоянные диетические нарушения**
- 3. Использование альтернативных методов лечения в ущерб основного лечения**
- 4. Постоянное самостоятельное снижение дозы инсулина при выходе из стационара**
- 5. Отсутствие постоянного самоконтроля**
- 6. Сочетание с синдромом мальабсорбции**

Последняя госпитализация в декабре 2003 г



- Декомпенсация с кетоацидозом
- Дистрофия, истощение
- Сепсис
- Отеки
- Гепатомегалия

Лабораторные исследования при последней госпитализации:

- ОАК – Эр.- $2,7 \times 10^{12}$ /л, Нв-65 г/л, Л- $10,7 \times 10^9$ /л, п-17%, с-61%, л-11%, СОЭ-34 мм/ч
- Гликемия – от 9,0 до 21,8 ммоль/л
- б/х крови – билирубин-12,8ммоль/л, ОХС-7,1ммоль/л, креатинин-0,068ммоль/л, АСТ-41,3Ед/л, АЛТ-42,4Ед/л, Белок-79ммоль/л, альбумины-39г/л
- Суточная моча- (V-4,5 л) белок-0,1 г/л
- Посевы мочи – отрицат.
- Копрограмма – коричн., кашицеобр., мышеч.волокна и нейтр.жир – в умеренном к-ве, клетчатка – в большом к-ве

Лечение

- Инсулин (протафан и актрапид) – 24 – 29 ЕД/сут
- Аугментин, амикацин, цефтриаксон
- Эритромакса (3 хкратно)
- Антистафилококковая плазма, нативная свежезамороженная плазма (4 раза)
- Инфузионная терапия
- Креон, мезим-форте
- Эналаприл
- Симптоматическая терапия