

Клинический случай



БОЛЬНОЙ: К.С.Д. 13 ЛЕТ

ДИАГНОЗ: САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 1 ТИПА СРЕДНЕТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ,
ФАЗА ДЕКОМПЕНСАЦИИ

ОСЛОЖНЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ: ДИАБЕТИЧЕСКАЯ
ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ СЕНСОРНО-МОТОРНАЯ ПОЛИНЕЙРОПАТИЯ
НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

ОСЛОЖНЕНИЯ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ: ЛИПОДИСТРОФИЯ ПО
ГИПЕРТРОФИЧЕСКОМУ ТИПУ

Анамнез заболевания



- Болен диабетом с октября 2015 года (1 год 3 месяца). Заболевание началась с классических симптомов диабета – жажды, полиурии, полидипсии. Находился на интенсифицированной схеме инсулинотерапии лантусом и новорапидом. С мая 2016 года находится на помповой заместительной инсулинотерапии. Получает новорапид - суточная базальная доза – 17 ЕД, перед завтраком 1,8 ЕД/ХЕ, перед обедом, ужином 1 ЕД/ХЕ. Периодически отмечаются уровни гипергликемии до 11-12 ммоль/л. Амбулаторно при сдаче анализа мочи на суточный белок отмечалось протеинурия до 0,1 г/л. Данная госпитализация плановая с целью скрининга осложнений, коррекции дозы инсулинотерапии.

Объективный осмотр



- Рост 150 см, вес 40 кг. Физическое развитие среднее гармоничное. ИМТ = 17,7 кг/м². Состояние ребенка средней степени тяжести по роду основного заболевания. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Подкожно-жировая клетчатка развита нормально, распределена равномерно. На области живота в местах установки катетера помпы участки липодистрофии по гипертрофическому типу. Телосложение нормостеническое. В зеве без особенностей. Язык чистый, влажный. Носовое дыхание свободное. В легких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. ЧДД - 18 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 89 в минуту. Живот при осмотре не увеличен, доступен глубокой пальпации, безболезненный во всех отделах. Печень не пальпируется. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Стул регулярный. Щитовидная железа при осмотре не визуализируется, не пальпируется. Половое развитие соответствует 2 ст. по Tanner. G2P2Aх2

Сводка патологических данных



- 1) Нестабильный уровень глюкозы в крови (от 4 до 12 ммоль/л)
- 2) На области живота в местах установки катетера помпы участки липодистрофии по гипертрофическому типу
- 3) Снижение тактильной чувствительности в нижних конечностях
- 4) Слабость в мышцах нижних конечностей
- 5) Болезненные ощущения в мышцах нижних конечностей

План обследования



- 1. ОАК
- 2. Биохимический анализ крови
- 3. Гликемический профиль
- 4. Гормоны – ТТГ, Т4 свободный, тестостерон, ЛГ, ФСГ
- 5. Антитела к тиреоидной пероксидазе
- 6. Уровень гликированного гемоглобина
- 7. ОАМ
- 8. Проба Нечипоренко
- 9. Проба Зимницкого
- 10. Суточная протеинурия
- 11. Посев мочи на флору
- 12. Гликурический профиль
- 13. Копрограмма
- 14. Соскоб на яйца глист
- 15. ЭКГ
- 16. УЗИ щитовидной железы
- 17. УЗИ брюшной полости
- 18. ЭНМГ
- 19. Консультация окулиста

Результаты лабораторных и инструментальных методов исследования



- 1. ОАК – без патологии
- 2. Биохимический анализ крови – гиперфосфатемия до 1,62 ммоль/л
- 3. Гликемический профиль 5,3 -9,8 ммоль/л
- 4. Гормоны ТТГ, Т4 свободный, тестостерон, ЛГ,ФСГ – ТТГ 0,74 мкМЕ/мл (норма), Т4 82,8 нмоль/л (норма), тестостерон 19,4 нмоль/л (норма), ФСГ 2,6 мЕ/л (норма), ЛГ 3,68 мЕ/л (норма)
- 5. Антитела к тиреоидной пероксидазе – меньше 10 Е\л (норма)
- 6. Уровень гликированного гемоглобина – 5,8% (норма)



- 7. ОАМ – без патологии
- 8. Проба Нечипоренко – без патологии
- 9. Проба Зимницкого – без патологии
- 10. Суточная протеинурия - белок мочи отрицательный
- 11. Посев мочи на флору – бактериурия не обнаружена
- 12. Гликурический профиль – глюкоза мочи отрицательна
- 13. Копрограмма – без патологии
- 14. Соскоб на яйца глист – не найдены



- 15. ЭКГ - ритм синусовый, ЧСС 86 в мин, горизонтальное положение ЭОС
- 16. УЗИ щитовидной железы
- 17. УЗИ брюшной полости
- 18. ЭНМГ
- 19. Консультация окулиста – ангиопатия сетчатки обоих глаз

Лечение



- Режим – стационарный
- Стол – 3Д
- Помповая инсулинотерапия
Sol.Novogaridi-базальная доза 17 ЕД, перед завтраком 1,8 , обоим, ужином – 1 ЕД/ХЕ
- Vit.В1,В6 в/м через день
- Sol.Octolipeni 300 ЕД + Sol. Natrii Chloridi 0,9%-в/в
- Физиотерапия
 - магнитотерапия на область липидодистрофии (живот)
 - массаж нижних конечностей