



Департамент здравоохранения города Москвы  
**ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА им З.А. БАШЛЯЕВОЙ**

Адрес: Улица Героев Панфиловцев, дом 28  
**ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 15132/016**

**Василевский Федор Леонидович 3 года 18.09.2012 г**

на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
**Диагноз:** Сахарный диабет 1 типа впервые выявленный. Кетоацидоз.  
Медикаментозная субкомпенсация. Аллергический дерматит.  
Домашний адрес: Уваровский переулок 2-22  
ДГП 140

Находился в ДГКБ с 5.04.16 г. по 20.04.16 г.

Мальчик 3 лет переведен из ОРИТ, куда поступил в состоянии кетоацидоза с дебютом сахарного диабета 1 типа.

Из анамнеза известно, что полиурия, полидипсия, слабость, потеря веса в течение полутора месяцев. Потерял в весе 2,5. Вызвана 03. Выявлены гипергликемия 26,3 ммоль/л. При поступлении сахар крови 27 ммоль/л, рН 7,19 ВЕ – 20, сахар+++ , ацетон +++ в моче, калий 4,9 ммоль/л; натрий 132 ммоль/л

Начата инфузионная терапия глюкозо – солевыми растворами по уровню гликемии, проводилась инсулинотерапия скоростью 0,1 ед\кг\час. Проводилась симптоматическая, антибактериальная и противокетоацидотическая терапия. Выведение из кетоацидоза осложнено гипонатриемией, что определило необходимость коррекции уровня электролитов. По данным УЗИ : гепатоспленомегалия, увеличение поджелудочной железы, мезаденит, выраженный метеоризм. 5.04.16 консультирован окулистом: ДЗН сероват. Границы четкие. Сосуды – выражено сужение, пастозность перимакулярной зоны.

После улучшения метаболических показателей (рН 7,47 ВЕ 1,6, сахар крови 7,2 ммоль/л, калий 5,2 натрий 136 ммоль/л) 7.08.16 переведен в отделение эндокринологии для подбора адекватных доз инсулинотерапии и обучения в "Школе диабета».

**При осмотре в отделении эндокринологии:** Состояние средней степени тяжести. Рост 97,5 см. Вес 15,5 кг. Физическое развитие на 3 года. Правильного телосложения, удовлетворительного питания. Подкожно — жировая клетчатка развита удовлетворительно. ИМТ 14,52. SDS роста -0,24; SDS ИМТ -1,1; ППТ 0,61; Аппетит удовлетворительный. Кожные покровы чистые, сухие, бледные. На плечах и кистях рук мелкоочечная сыпь. Тургор тканей сохранен. Язык обложен белым налетом, влажный. Носовое дыхание не затруднено. Выделений нет. Зев спокойный. Щитовидная железа не пальпируется. Клинически эутиреоз  
Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 104 ЧД 20  
Живот мягкий, безболезненный. Печень +1 от края реберной дуги  
Половое развитие: Р1G1яички в мошонке, 2 мл, эластичные

**При обследовании:**

1. Общий анализ крови 7.04.16: гемоглобин – 121; эритроциты – 4,61; лейкоциты – 12,8; сегм – 30,9; лимфоциты – 60,1; моноциты – 9,0; СОЭ – ; тромбоциты 190