

Случаи из практики

Основной: Наследственный кальцифицирующий панкреатит в стадии обострения, с умеренной внешнесекреторной недостаточностью поджелудочной железы.

Сопутствующие: Синдром Шмидта (ХНН, тяжелая форма, стадия декомпенсации; аутоиммунный тиреоидит, гипотиреоз средней тяжести, стадия компенсации; сахарный диабет, тип 2, средней тяжести). Правосторонний узловый зоб II степени. Диабетическая ангиопатия сетчатки глаз. Диабетическая энцефалопатия I степени. Диабетическая полинейропатия с вегетативно-сенсорными нарушениями. Диабетическая ангиопатия сосудов нижних конечностей. Ишемия стоп I степени. Дисметаболическая миокардиодистрофия. Недостаточность митрального клапана I степени. Врожденный порок сердца — открытый артериальный проток. СН-1 с сохраненной систолической функцией левого желудочка (фракция выброса — 69%), ФК II. Хронический колит в стадии нестойкой ремиссии. Долихоколон.

Получала лечение: стол №9, контрикал 10 тысяч ЕД внутривенно

капельно 1 раз в день №10, гасек по 20 мг 2 раза в день, дуспаталин по 1 капс. 2 раза в день. Креон 10 000 ЕД 3 раза в день, риабал по 1 ампуле внутримышечно 2 раза в день, нормолакт по 30 мг 1 раз в день; лантус 8 ЕД утром, новонорм по 2 мг за 30 минут до приема медрола, медрол по 4 мг 2 раза в день (утро, день), кортинефф по 0,5 табл. 1 раз в день, сиофор по 500 мг в день.

На фоне проводимого лечения общее состояние больной улучшилось. Уменьшились боли в левом подреберье, диспептические жалобы. Стул 1 раз в сутки, оформленный, без патологических примесей. Температура тела нормальная. Показатели общих и биохимических исследований крови и мочи, копрограммы в пределах нормы.

Таким образом, при диагностике АПГС необходимо обращать внимание на возможность развития сопутствующих заболеваний внутренних органов, в том числе патологии органов пищеварения.

Литература

1. Айзенбарт Д. Эндокринология (руководство) / пер. с англ., под ред.: Н. Лавина. — М.: Практика, 1999. — 1128 с.
2. Балаболкин М. И. Дифференциальная диагностика и лечение эндокринных заболеваний: (руководство) / М. И. Балаболкин, Е. М. Клебанова, В. М. Креминская. — М.: МИА, 2002. — 752 с.
3. Дедов И. И. Недостаточность надпочечников / И. И. Дедов, В. В. Фадеев, Г. А. Мельниченко. — М.: Знание-М, 2002. — 320 с.
4. Дедов И. И. Эндокринология / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. — М.: Медицина, 2000. — 624 с.
5. Свириденко Н. Ю. Аутоиммунный полигlandулярный синдром 2типа. Типичные затруднения диагностики и лечения / Н. Ю. Свириденко, М. В. Брижан, Г. Ф. Александрова // Клиническая тиреология. — 2003. — Т.1, №4. — С. 126.
6. Betterle C. Update on autoimmune polyendocrine syndromes (APS) / C. Betterle, R. Zanchetta // Acta Biomed. Ateneo Parmense. — 2003. — Vol. 74 (1). — P. 9–33.
7. Clemente M. G. Two cytochromes P450 are major hepatocellular autoantigens in autoimmune polyglandular syndrome type 1 / M. G. Clemente, A. Meloni, P. Obermayer-Straub [et al.] // Gastroenterology. — 1998. — Vol. 114 (2). — P. 324–328.

УДК 616.831.8-009.11-031.49+616.37-002-056.7

СИНДРОМ ШМИДТА: ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ И КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЕГО СОЧЕТАНИЯ С НАСЛЕДСТВЕННЫМ ПАНКРЕАТИТОМ

Губергриц Н. Б., Голубова О. А., Баланцова Э. А., Люциференко В. К.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького, Украина

Ключевые слова: аутоиммунные полигlandулярные синдромы, синдром Шмидта, наследственный панкреатит, панкреатическая недостаточность, Креон.

В статье представлен краткий обзор литературы об аутоиммунных полигlandулярных синдромах, в частности, о синдроме Шмидта. Описано клиническое наблюдение сочетания синдрома Шмидта с наследственным кальцифицирующим панкреатитом.

УДК 616.831.8-009.11-031.49+616.37-002-056.7

СИНДРОМ ШМІДТА: ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ І КЛІНІЧНЕ СПОСТЕРЕЖЕННЯ ЙОГО ПОСДНАННЯ ІЗ СПАДКОВИМ ПАНКРЕАТИТОМ

Губергриц Н. Б., Голубова О. О., Баланцова Е. А., Люциференко В. К.

Донецький національний медичний університет ім. М. Горького. Україна

Ключові слова: аутоімунні полігlandулярні синдроми, синдром Шмідта, спадковий панкреатит, панкреатична недостатність, Креон.

У статті представлено короткий огляд літератури про аутоімунні поліglandулярні синдроми, зокрема, про синдром Шмідта. Описано клінічне спостереження поєдання синдрому Шмідта із спадковим кальцифікуючим панкреатитом.

SYNDROME OF SHMIDT: REVIEW OF LITERATURE AND CLINICAL SUPERVISION OF HIS COMBINATION WITH THE INHERITED PANCREATITIS

Gubergrits N. B., Golubova O. A., Balantsova E. A., Lyutsiferenko V. K.

Donetsk National Medical University named after M. Gorky, Ukraine

Key words: autoimmune poliglandulyare syndromes, syndrome of Shmidt, inherited pancreatitis, pancreatic insufficiency, Creon.

In the article brief review of literature about autoimmune poliglandulyare syndromes, in particular, about Shmidt syndrome is presented. The clinical supervision of combination of Shmidt syndrome with inherited calcified pancreatitis is described.