#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 984

##### Ф.И.О: Аркавенко Юлия Александровна

Год рождения: 1987

Место жительства: Токмакский р-н, с. Садовое, ул. Сачка 96

Место работы: н/р

Находился на лечении с 30.07.13 по 14.08.13 в диаб. отд. (31.07-31.07.13 в ОИТ)

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1,тяжелая форма, лабильное течение со склонность к гипогликемическим состояниям и ацетонурии, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к.НЦД по смешанному типу.

Жалобы при поступлении на тошноту, судороги, онемение ног, головные боли, неустойчивый вес.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2011г. во время беременности , после родов 6 мес не принимала инсулинотерапию, в последующем в кетоацидотическом состоянии поступила в ОИТ ЦРБ. Гипогликемические состояния до 2-3 р/ нед, комы отрицает. Была назначена инсулинотерапия (Фармасулин Н, Фармасулин НNР). Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з-18-20 ед., п/о- 4-10ед., п/у- 8ед., Фармасулин НNР 22.00 12-14 ед. Гликемия –13,0 ммоль/л. НвАIс - 9,9%. Последнее стац. лечение в 03.2013г. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

30.07.13Общ. ан. крови Нв – 145 г/л эритр – 4,5 лейк –3,5 СОЭ –4 мм/час

э-1 % п-1 % с- 66% л- 28 % м- 4%

30.07.13Биохимия: хол – 3,4 мочевина – 6,2 креатинин – 96 бил общ –11,3 бил пр –2,8 тим – 3,5 АСТ –0,87 АЛТ –3,2 ммоль/л; бил общ 71

02.08.13 АСТ 0,87, АЛТ 3,2

02.08.13 бил общ 15,1 бил пр – 2,3 тим -4,1 АСт – 0,48 АЛТ – 1,07

30.07.13Анализ крови на RW- отр

30.07.13Гемогл – 145 ; гематокр – 0,46; общ. белок – 71 г/л; К – 3,7 ; Nа – 147,7 ммоль/л

31.07.13 К – 3,3ммоль/л

03.08.13 К – 4,4 ммоль/л

30.07.13Коагулограмма: вр. сверт. – 8 мин.; ПТИ – 92,6 %; фибр – 8,1 г/л; фибр Б – отр; АКТ – 100%; св. гепарин – 4\*10-4

30.4.13 Амилаза 24,0

### 31.07.13Общ. ан. мочи уд вес мм лейк – 2-4 в п/зр белок – отр ацетон –1+; эпит. пл. - ед; эпит. перех. -ед в п/зр

С 10.08.13 Ацетон - отр

31.07.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 500 эритр - белок – отр

02.08.13Суточная глюкозурия – 4,6%; Суточная протеинурия – отр

##### 02.08.13Микроальбуминурия –13,4 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 7.00 | 8.00 | 11.00 | 13.00 | 16.00 | 17.00 | 20.00 | 21.00 | 22.00 |
| 30.07 |  |  |  | 8,0 |  | 5,9 |  | 2,2 | 9,2 |
| 31.07 | 8,5 |  |  | 11,3 |  |  |  |  |  |
| 01.08 |  | 15,1 | 11,9 |  | 10,3 |  | 4,8 |  |  |
| 03.08 |  | 16,2 | 10,9 |  | 15,1 |  | 7,3 |  |  |
| 05.08 |  |  |  |  |  |  | 3,0 |  | 8,3 |
| 07.08 |  | 11,9 | 15,2 |  | 2,7 |  | 9,5 |  | 12,3 |
| 11.08 |  | 10,5 | 4,9 |  | 5,1 |  | 11,0 |  | 16,8 |
| 13.08 |  | 7,0 | 17,0 |  | 9,4 |  | 5,2 |  | 8,8 |
| 14.08 |  |  | 8,8 |  |  |  |  |  |  |

Окулист: Осмотр в ОИТ

Оптические среды и глазное дно без особенностей

30.7.13 ЭКГ: ЧСС - 63уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось S тип ЭКГ. Позиция неопределенная. Гипертрофия левого желудочка. Неполная блокада ПНПГ.

Кардиолог: НЦД по смешанному типу.

03.2013Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

06.08.13 УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени; перегиба ж/пузыря в в/3 тела и в области шейки, застоя в ж/пузыре, фиброзирования подж. железы.

Лечение: Энтеросгель, альмагель, рантак, тивортин, берлитион, ККБ, эссенциале, тималин, линекс, ксилат, трисоль, Фармасулин Н, Фармасулин НNР, кортексин, пироцетам, глюкоза 5%, 30%, KCL, Ннсуман Рапид, диалипон

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/70 – 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9,
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з-11-12 ед., п/о-8-10 ед., п/у-4-6 ед., Фармасулин НNР 22.00 25-27 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д. Контроль АД, ЭКГ.
7. Берлитион (диалипон) 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут. 1 мес. или мильгамма 1т.\*3р/д. 1 мес., витаксон 1т. \*1р/д. 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.