#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни №

##### Ф.И.О: Балаян Лиана Аркадиевна

Год рождения: 1981

Место жительства: Ореховский р-н, с. Мирное, Молодежная 1-37

Место работы: инв IIгр.

Находился на лечении с 05.08.13 по 16.08.13 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая нефропатия IV ст. в сочетании с инфекцией мочевыводящих путей . ХБП I ст Дистальная диабетическая полинейропатия в/к и н/к, сенсорная форма. Миопия средней степени ОИ. Начальная катаракта ОИ.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду,полиурию, увеличение веса на 6 кг, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, редкие гипогликемические состояния, боли в поясничной области.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1989г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы - кетоацидотические (1989, 1994.) С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з- 12ед., п/о- 8ед., п/у- 8ед., Протафан НМ 22.00 – 19-20 ед. Гликемия –8,0-13,0 ммоль/л. НвАIс – 9,0 % от 01.2013. Последнее стац. лечение в 2012г. Боли в н/к с начала заболевания. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

06.08.13Общ. ан. крови Нв –134 г/л эритр –4,1 лейк –6,3 СОЭ –25 мм/час

э-1 % п- 0% с- 50% л- 45% м-4 %

06.08.13Биохимия: СКФ –68 мл./мин., хол –5,7 мочевина – 4,1 креатинин –104 бил общ –8,9 бил пр – 2,2 тим – 1,8 АСТ –0,42 АЛТ –0,17 ммоль/л;

### 06.08.13Общ. ан. мочи уд вес 1015 лейк – на ½ в п/зр белок – 0,131 ацетон –отр; эпит. пл. -ед

08.08.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -500250 эритр - белок – 0,054

15.08.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -15000 эритр - белок – 0,206

07.08.13Суточная глюкозурия – 0,64 %; Суточная протеинурия – 0,065

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 06.08 | 8,6 | 15,1 | 6,1 | 6,5 |
| 08.08 |  | 11,8 |  |  |
| 12.08 | 8,6 | 7,9 | 10,3 | 7,2 |

Невропатолог: Дистальная диабетическая полинейропатия в/к и н/к, сенсорная форма

Окулист: VIS OD=0,1 с кор = 0,8 OS=0,0,1 с кор =0,8 ; ВГД OD= 22 OS=22

Помутнения в хрусталиках ОИ. Гл. дно: Единичные микроаневризмы, микрогеморрагии, экссудаты. Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Миопия средней степени ОИ. Начальная катаракта ОИ. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

05.08.13ЭКГ: ЧСС -92 уд/мин. Вольтаж умеренно снижен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Умеренная гипертрофия левого желудочка.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

Лечение: Протафан НМ, Актрапид НМ, норфлоксацин, цифран, актовегин, тиотриазолин

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 115/70 мм рт. ст. Гликемия натощак 8,6 обусловлена обострением сопутствующем патологией, (хроническим пиелонефритом) по поводу которой принимает антибактериальную терапию. Нуждается в продолжении гликемического контроля однако настаивает на выписке по семейным обстоятельствам. Рекомендованная доза Протафан НМ на амб. лечении 19-21 ед.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, окулиста, уролога по м\жит.
2. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Актрапид НМ п/з-14-16 ед., п/о-9-11 ед., п/у-8-10 ед., Протафан НМ 22.00 19-21 ед
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., протеинурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10мг веч) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Берлитион 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут. 1 мес
8. В течении 6 мес. 2 нед. уросептики (ципрофлоксацин, норфлоксацин, офлоксин 1 т.\*2 р., цифран 500 мг 1 т.\* 3 р., амоксиклав, аугментин 825 мг 1т.\*2 р.), 2 нед. отвар трав (спорыш, толокнянка, почечный чай), фитолизин. Контроль ан. мочи по Нечипоренко ч/з 10 дней. Конс уролога по м/ж.
9. Рек. окулиста: квинакс 2к.\*3р/д. в ОИ, окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.,

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Фещук И.А.

Гл. врач Черникова В.В.