#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 821

##### Ф.И.О: Падалка Елена Александровна

Год рождения: 1963

Место жительства: Запорожье, ул. Чумаченко 12-3

Место работы: ЗОУНБ им. Горького, библиотекарь

Находился на лечении с 10.06.13 по 26.06.13 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, впервые выявленный, средней тяжести. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Дистальная диабетическая сенсо-моторная полинейропатия н/к, парез стопы справа. Вторичный лимфостаз л. н/к. Диабетическая нефропатия III ст. Миопия ОИ. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Макулодистрофия ОД. Метаболическая кардиомиопатия СН I. Железодефицитная анемия. Лейомиома матки.

Жалобы при поступлении на потерю веса на 20 кг, ухудшение зрения, онемение ног, вздутие живота после еды, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: Обследовалась у невропатолога в связи со снижением чувствительности стоп, выявлено впервые гипергликемия 20,8 моль/л. Со слов пациента врачом по м/ж назначен амарил 4 мг утром, принимает около 3х нед. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для дообследования.

Данные лабораторных исследований.

11.06.13Общ. ан. крови Нв –108 г/л эритр – 3,4 лейк – 3,1 СОЭ – 19 мм/час

э-1 % п- 3% с- 68% л- 21 % м-7 %

11.06.13Биохимия: СКФ –92,9 мл./мин., хол –6,1 тригл -1,4 ХСЛПВП -1,57 ХСЛПНП -3,9 Катер -2,9 мочевина –5,7 креатинин –88,4 бил общ –12,1 бил пр –3,0 тим –1,3 АСТ –0,38 АЛТ – 0,35 ммоль/л;

14.06.13 Сывороточное железо – 7,1 мколь/л

11.06.13Анализ крови на RW- отр

### 11.06.13Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк –20-25 эрит 1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ум ; эпит. перех. - в п/зр

13.06.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 1000 эритр - 750 белок – 0,019

12.06.13Суточная глюкозурия – 5,92 %; Суточная протеинурия – отр

##### 11.06.13Микроальбуминурия –134,5 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 11.06 | 15,2 | 19,8 | 21,2 | 11,6 | 10,7 |
| 13.06 | 12,4 |  |  |  |  |
| 14.06 | 15,5 |  | 18,4 | 15,5 |  |
| 17.06 | 10,2 |  |  | 9,7 | 12,4 |
| 19.06 | 10,6 | 13,2 | 9,8 | 9,8 | 9,6 |
| 21.06 | 4,6 |  | 14,6 | 12,8 |  |
| 23.06 | 6,9 | 6,0 | 6,4 | 4,7 |  |
| 25.06 |  |  |  | 11,3 |  |

Невропатолог: Дистальная диабетическая сенсо-моторная полинейропатия н/к, парез стопы справа. Вторичный лимфостаз н/к.

Окулист: VIS OD=0,09 OS=0,3 ; ВГД OD= 21 OS=21

Экссудативные очаги в макулярной области ОД. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Вены умеренно полнокровны. Д-з: Диабетическая нефропатия III ст. Миопия ОИ. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Макулодистрофия ОД.

10.06.13ЭКГ: ЧСС - 92уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось отклонена влево. Позиция горизонтальная.

Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН I.

25.06.13 Р-скопия ЖКТ: хр. гастродуоденит, хр. панкреатит.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к. Вторичный лимфостаз л. н/к

Гематолог: Железодефицитная анемия.

Гинеколог: Лейомиома матки.

12.06.13РВГ: Нарушение кровообращения III ст. с обеих сторон, тонус сосудов повышен.

Лечение: агапурин, нуклео ЦМФ, торсид, тардиферон, Фармасулин Н, Фармасулин НNР, диалипон, актовегин, витаксон, нейромидин.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к, сохраняется отечночность лев. н/к. АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з-18-20 ед., п/о-16-18 ед., п/у-12-14 ед., Фармасулин НNР 22.00 22- 24ед.

Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, соблюдение режима диетотерапии.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога: трифас 5 мг 1р/д, тиотриазолин 200 мг 3р/д. Контроль АД,
5. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*1р/д. 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
6. Рек. невропатолога: нейромидин 20 мг 3р/д до 1 мес., нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней.
7. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д, ОСТ макулярной области.
8. Рек. гематолога: тардиферон 1т./д. утр. 2 мес., нейровитан 1т/д. веч. Дан совет по питанию. Контроль ч/з 2 мес. Нуждается в дообследовании: ирригоскопия.
9. Рек. гинеколога: УЗИ ОМТ
10. Б/л серия. АБЖ № 503952 с 10.06.13 по 26.06.13. К труду 27.06.13г.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

и/о Зав. отд. Ермоленко В.А

Нач. мед. Костина Т.К.