#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1434

##### Ф.И.О: Николаенко Анна Валерьевна

Год рождения: 1985

Место жительства: г. Мелитополь, Февральская, 200-32

Место работы: ООО « Лидер», подсобный рабочий, инв II гр.

Находился на лечении с 05.11.13 по 18.11.13 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям и кетоацидотическим, декомпенсация. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетический отек сетчатки ОИ. Диабетическая нефропатия IV ст безсимптомная бактериоурия. ХБП II ст. Беременность II, 22 нед ( по УЗИ), 24 нед (по mensis) роды 1. Преждевременная отслойка плаценты. Преэклампсия легкой степени тяжести. Симптоматическая артериальная гипертензия II ст.

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 10 кг за год, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, общую слабость, гипогликемические состояния.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1992г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния, в ночное время. Комы гипогликемическая 09.2013, ургентно госпитализирована в ОИТ эндокриндиспансера. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з- 10ед., п/о-8 ед., п/у-4 ед., Протафан НМ 22.00 – 12ед. Гликемия –4,0-7,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 09.2013г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

06.11.13Общ. ан. крови Нв –120 г/л эритр – 3,8 лейк – 8,9 СОЭ –33 мм/час

э- 1% п-1 % с-75 % л- 19 % м-3 %

06.11.13Биохимия: хол –5,9 тригл -1,66 ХСЛПВП – 1,65ХСЛПНП -3,49 Катер -2,6 мочевина – 5,0 креатинин – 123 бил общ –9,8 бил пр –2,6 тим –1,4 АСТ –0,15 АЛТ – 0,11 ммоль/л;

05.11.13Анализ крови на RW- отр

05.11.13Гемогл – 127 ; гематокр – 0,38 ; общ. белок – 68,9 г/л; К – 3,5 ; Nа – ммоль/л

07.11.13Коагулограмма: вр. сверт. –8 мин.; ПТИ – 86,2 %; фибр –29 г/л; фибр Б – отр; АКТ – 93%; св. гепарин – 6\*10-4

07.11.13Проба Реберга: Д1,0- л, d-0,69 мл/мин., S-100 кв.м, креатинин крови- 100 мкмоль/л; креатинин мочи-7670 мкмоль/л; КФ- 62,7мл/мин; КР98,7- %

### 06.11.13Общ. ан. мочи уд вес 1012 лейк – на ½ в п/зр белок – 0,032 ацетон –отр; эпит. пл. -ед; эпит. перех. - ед в п/зр

06.11.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -64000 эритр -1500 белок – 0,028

10.11.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 29500 эритр - 1000 белок – отр

18.11.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -312500 эритр -1000 белок – 0,047

07.11.13Суточная глюкозурия – 2,9%; Суточная протеинурия – 0,028

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 05.11 |  | 7,4 | 3,0 | 6,1 | 15,4 |
| 06.11 | 13,1 | 6,9 | 9,9 | 3,1 | 4,2 |
| 07.11 2.00-,8 | 10,7 | 10,1 | 4,4 | 7,3 |  |
| 09.11 2.00-11,0 | 15,9 | 8,9 | 8,1 | 7,3 |  |
| 11.11 | 5,5 | 7,3 | 4,9 | 6,2 |  |
| 13.11 2.00-8,0 | 15,0 | 8,8 | 8,2 | 4,5 |  |
| 15.11 | 12,0 | 6,6 | 8,0 | 7,7 |  |
| 16.11 2.00-6,7 | 10,7 | 8,8 | 5,7 | 4,8 |  |
| 17.11 2.00-7,8 | 7,8 | 5,5 | 4,2 | 4,4 |  |

Окулист: (осмотр в ОИТ) Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетический отек сетчатки ОИ.

Нефролог: ХПБ II. Диабетическая нефропатия в сочетании с пиелонефритом, обострение.

ЭКГ: ЧСС - 85уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: Симптоматическая артериальная гипертензия II ст.

Гинеколог: Беременность II, 22 нед ( по УЗИ), 24 нед (по mensis) роды 1. Преждевременная отслойка плаценты. Преэклампсия легкой степени тяжести.

УЗИ МВС : Эхопризнаки полного удвоения обеих почек.

Лечение: амоксиклав, линекс, магне В 6, Le cran, Актрапид НМ , Протафан НМ, фенигидин, этамзилат.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован. АД 120/80 мм рт. ст. У больной 18.11.13 появились жалобы на кровянистые выделения из половых путей, боли в низу живота, осмотрена гинекологом, переведена ЗОКБ гинекологическое отделение.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Актрапид НМ п/з- 10-12ед., п/о- 7-9ед., п/у-2-4 ед., Протафан НМ 22.00 12ед.

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. Рек. нефролога: наблюдение терапевта по м/ж, контроль ан. крови, мочи.
3. Б/л серия. АГВ № 2341 с 05.11.13 по 18.11.13. продолжает болеть.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.