#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1189

##### Ф.И.О: Довгаль Екатерина Григорьевна

Год рождения: 1964

Место жительства: Токмакский, с. Пшеничное, Степная 29

Место работы: н/р

Находился на лечении с 20.09.13 по 02.10.13 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, впервые выявленный. Дистальная диабетическая полинейропатия н/к. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП II ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Отдаленные последствия перенесенной неоинфекции ( менингит 2005) Ликворно гипертензивный с-м. Цефалгический с-м. Гепатит С

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, потерю веса на 10 кг, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 160/100 мм рт.ст., головные боли, головокружение.

Краткий анамнез: Гепатит С выявлен в 2007г. во время стац. лечения в Токмацкой ЦРБ, в это же время ацетон мочи 2+, сахар крови 10,9. С 25.07.07 – 01.08.07 стац лечение в энд отд. диагноз: сах отд. был исключен. В дальнейшем ежегодно стац лечение в токмацкой ЦРБ по поводу гепатита С. С 17.09.13 госп. В инф. отд. Токмацкой ЦРБ с жалобами на выраженные боли в правом подреберье, сухость во рту жажду. При обследовании уровень гликемии 27 ммоль/л. ацетон – отр. получала Хумодар РР 40-45 ед/сут. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для подбора инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

23.09.13Общ. ан. крови Нв – 132 г/л эритр –4,1 лейк –7,2 СОЭ – 15 мм/час

э- 3% п-1 % с-59 % л- 33 % м- 5%

23.09.13Биохимия: СКФ –58 мл./мин., олл – 3,40тригл -1,26 ХСЛПВП -1,43 ХСЛПНП -1,39 Катер -1,37 мочевина –4,9 креатинин –74 бил общ –10,4 бил пр –2,6 тим –4,2 АСТ – 0,73 АЛТ –1,5 ммоль/л;

24.09.13 С-пептид 0,70 нг/мл

### 23.09.13Общ. ан. мочи уд вес 1022 лейк – 2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. – ум;

24.09.13Суточная глюкозурия – 3,8%; Суточная протеинурия – отр

##### 27.09.13Микроальбуминурия –202,7 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 20.09 |  | 16,2 | 16,0 | 5,0 | 8,2 |
| 22.09 | 11,0 | 19,6 | 13,8 | 11,8 |  |
| 24.09 | 11,6 | 11,5 | 14,3 | 12,0 |  |
| 26.09 | 4,3 | 8,4 | 9,3 | 15,4 |  |
| 28.09 | 8,2 | 9,0 | 9,4 | 10,2 |  |
| 30.09 |  |  | 10,7 | 6,5 |  |
| 01.10 | 6,7 | 7,7 | 9,9 |  |  |

Невропатолог: Отдаленные последствия перенесенной неоинфекции ( менингит 2005) Ликворно гипертензивный с-м. Цефалгический с-м. Дистальная диабетическая полинейропатия н/к.

Окулист: VIS OD= 20 OS=20 ; ВГД OD= 1,0 OS=1,0

Артерии сужены, склеротические изменения. Салюс I-II. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж низкий. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция горизонтальная.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,7см3; лев. д. V =5,5 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура мелкозернистая. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР, диалипон, эссенциале, мезим форте, эналаприл.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/70 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, инфекциониста, гастроэнтролога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з- 18ед., п/о- 22-24ед., п/у- 16ед., Фармасулин НNР 22.00 16 ед.
4. Повторная госпитализация в энд диспансер ч/з 3-6 мес, для перевода на 2х кратный режим инсулина.
5. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Эналаприл 5 мг утром. Контр. АД.
8. Конс кардиолога по м/ж (врач в отпуске)
9. 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.
10. Конс в гепатоцентре.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.