#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни №576

##### Ф.И.О: Зиненко Александр Анатольевич

Год рождения: 1972

Место жительства: Васильевский р-н, с. Лесное, ул. К-Маркса 25

Место работы: н/р

Находился на лечении с 18.04.13 по 25.04.13 в энд. отд. ( в ОИТ)

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация, кетоацидотическое состояние. Метаболическая кардиомиопатия СН I.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду,полиурию, увеличение веса на 24 кг за год, судороги н/к, головные боли, отеки н/к, гипогликемические состояния до 3р в неделю в различные время суток.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2012г. Течение заболевания стабильное. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з-10 ед., п/о- 10ед., п/у10- ед., Протафан НМ 22.00 – 12 ед. Гликемия –3,8-12,6 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2012г. Судороги в н/к с начала заболевания. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД, при обследовании в ОКЭД ацетон 3+++, госпитализирован в ОИТ.

Данные лабораторных исследований.

19.04.13Общ. ан. крови Нв –154 г/л эритр –4,6 лейк –3,0 СОЭ –4 мм/час

э-4 % п-0 % с- 64% л-27 % м-5 %

21.04.13Общ. ан. крови лейк –3,8 э-4 % п-2 % с- 52% л-36 % м-6 %

19.04.13Биохимия: СКФ – мл./мин., хол –4,80 тригл -1,39 ХСЛПВП -1,51 ХСЛПНП -2,66 Катер -2,17 мочевина –3,4 креатинин –93 бил общ –25,8 бил пр –1,1 тим –2,1 АСТ –0,58 АЛТ –0,57 ммоль/л;

23.04.13Биохимия: бил общ –14,8 бил пр –3,7 тим – АСТ –0,31 АЛТ –0,59 ммоль/л;

18.04.13Гемогл –146 ; гематокр –0,46 ; общ. белок –80 г/л; К –3,6 ; Nа –141,7 ммоль/л

19.04.13 К 3,8 ммоль/л

20.04.13К 4,3 ммоль/л

21.04.13 К 4,6 ммоль/л

24.04.13 К – 4,9 ммоль/л

18.04.13Коагулограмма: вр. сверт. – 13 мин.; ПТИ – 90,4 %; фибр – 3,3 г/л; фибр Б – отр; АКТ –103 %; св. гепарин –2\*10-4

18.04.13Амилаза 20,4

### 18.04.13Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк –0-0-1 в п/зр белок – отр ацетон –3+++; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. – 0-1 в п/зр

С 23.04.13 Ацетон - отр

19.04.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -250 эритр - белок – отр

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 7.00 | 13.00 | 17.00 | 21.00 | 22.00 |
| 18.04 |  |  | 5,4 | 4,7 | 6,9 |
| 19.04 | 5,6 | 4,2 | 10,9 | 9,6 | 7,4 |
| 20.04 | 13,5 | 6,5 | 3,8 | 8,1 | 5,7 |
| 21.04 2.00-8,2 | 11,2 | 3,6 | 6,6 | 6,2 |  |
| 22.04 | 12,0 | 6,3 | 4,9 | 7,3 | 7,8 |
| 23.04 | 5,7 | 6,4 | 4,2 | 4,2 | 7,7 |
| 24.04 | 10,8 | 10,8 |  |  |  |

Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС без Органической патологии.

Окулист: осмотр в ОИТ

Оптические среды и гл. дно без особенностей.

18.04.13ЭКГ: ЧСС - 67уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция полугоризонтальная. Гипертрофия левого желудочка. Нарушение коронарного кровообращения по задней стенке.

Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН I.

18.04.13Рграфия ОГК№4401: Без патологических изменений

24.04.13РВГ: Нарушение кровообращения справа –II, слева - N, тонус сосудов N.

24/04/13УЗИ щит. железы: Пр д. V = 8.1 см3; лев. д. V = 8.4 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, однородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков щит. ж. нет

Лечение: Альмагель, энтеросгель, тиоктацид, рантак, ксилат, трисоль, ресорбилат, лайф, калий-нормин, ККБ, тиотриазолин, предуктал, сода-буфер, Актрапид НМ, Протафан НМ, гепарин, ново-пасит, актовегин.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 105/70 мм рт. ст. выписан по настоянию по семейным обстоятельствам.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9.
3. Инсулинотерапия: Актрапид НМ п/з- 8-10ед., п/о-10-12 ед., п/у-8-10 ед., Протафан НМ НМ 22.00 14-16 ед.

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

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Рек. кардиолога: предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес., Дообследование: ЭХО КС по м/ж..
3. Конс. ангиохирурга по м/ж.
4. Суточная протеинурия(альбуминурия) по м/ж.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.