#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1531

##### Ф.И.О: Калитай Анастасия Владимировна

Год рождения: 1986

Место жительства: Запорожский р-н, с. Степное, Первомайская д. 114

Место работы: н/р, инв III гр.

Находился на лечении с 22.11.13 по 02.12.13 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая нефропатия IIIст. ХБП I ст. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к, в/к IIст., сенсо-моторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. НЦД по смешанному типу. Дополнительная хорда ЛЖ. Миокардиодистрофия. СН0.

Жалобы при поступлении на боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1997г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы: гипогликемическая – 2002, 2007, периодически ацетонурия. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з- 18ед., п/о-10 ед., п/у- 6 ед., Протафан НМ 22.00 – 28 ед. Гликемия –3,0-20,0 ммоль/л. НвАIс - 9,4%. Последнее стац. лечение в 2012г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

25.11.13Общ. ан. крови Нв –147 г/л эритр –4,7 лейк – 6,7 СОЭ –5 мм/час

э- 4% п-0 % с-63 % л- 26 % м- 7%

25.11.13Биохимия: СКФ –86 мл./мин., хол –3,4 тригл -1,75 ХСЛПВП -1,73 ХСЛПНП -0,87 Катер -0,97 мочевина –3,3 креатинин –70 бил общ –9,8 бил пр –2,3 тим –1,1 АСТ – 0,37 АЛТ –0,16 ммоль/л;

25.11.13Глик. гемоглобин – 9,4%

### 27.11.13Общ. ан. мочи уд вес 1011 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. – ед - в п/зр

28.11.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 500 эритр - белок – отр

25.11.13Суточная глюкозурия – 2,55%; Суточная протеинурия – отр

##### 29.11.13Микроальбуминурия –63,6 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 22.11 |  | 8,5 | 6,6 | 4,7 |
| 24.11 | 13,5 | 9,4 | 8,1 | 6,9 |
| 26.11 | 8,4 |  |  | 7,6 |
| 27.11 2.00-8,5 | 4,6 |  |  |  |
| 29.11 | 4,7 | 6,9 | 4,4 | 5,7 |

Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к, в/к IIст., сенсо-моторная форма.

Окулист: VIS OD= 0,5 OS= 0,5

Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). В макулярно области перегрупировка пигмента. Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: НЦД по смешанному типу. Дополнительная хорда ЛЖ. Миокардиодистрофия. СН0.

22.11.13 Фг № 73780Легкие и сердце в норме.

ЭХО КС: КДР- 4,5см; КСР- 2,6см; ФВ-70 %; просвет корня аорты -2,4 см; ПЛП -3,0 см; МЖП –1 см; ЗСЛЖ –1 см; ППЖ- 2,5см По ЭХО КС: Эхопризнаки регургитации 1 ст на КЛА и МК. Фальшхорда средней трети ЛЖ. Систолическая функция ЛЖ сохранена.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, кардонат, тиогамма турбо, мильгамма.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, гипогликемические состояния не отмечаются, уменьшились боли в н/к. АД 120/70мм 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: Актрапид НМ п/з- 18-20ед., п/о-10-12 ед., п/у-7-8 ед., Протафан НМ 22.00 26-28 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д.Контроль АД, ЭКГ.
7. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
8. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут. (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес.
9. Рек. невропатолога: нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней,
10. УЗИ щит. железы 1р. в год.
11. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.