#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 439

##### Ф.И.О: Куцаева Лариса Петровна

Год рождения: 1968

Место жительства: Пологовский р-н, г. Пологи, ул. Ульянова6-24

Место работы: Коммунальное учебное дошкольное заведение №5 «Лисичка», воспитатель.

Находился на лечении с 31.03.14 по 10.04.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП II ст Дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсорная форма. начальные проявления. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Дисциркуляторная энцефалопатия 1. Астено-невротический с-м.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 6 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2012г. Гипогликемические состояния редкие, связанные с физ нагрузкой. Комы отрицает. В 2012 проходила стац лечение в энд диспансере, где подобрана инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/о-4 ед., п/у- 4ед., Фармасулин НNР п/з – 10 ед, 21.00 – 10 ед. Гликемия –5-16 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2012г. Боли в н/к в течение года. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

01.04.14 Общ. ан. крови Нв – 137 г/л эритр –4,1 лейк –4,6 СОЭ 18 мм/час

э- 1% п- 0% с- 65% л- 31 % м-3 %

01.03.14 Биохимия: СКФ –73 мл./мин., олл –8,0 тригл -1,55 ХСЛПВП -2,06 ХСЛПНП -6,74 Катер -2,9 мочевина –3,0 креатинин –95 бил общ –10,3 бил пр –2,6 тим –3,2 АСТ – 0,45 АЛТ –0,55 ммоль/л;

01.04.14 Глик. гемоглобин -11,1 %

01.04.14 Анализ крови на RW- отр

### 01.04.14 Общ. ан. мочи уд вес мм лейк – 4-5 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. –ум ; эпит. перех. – ум в п/зр

02.04.14 Суточная глюкозурия –1,1 %; Суточная протеинурия – отр

##### 02.04.14 Микроальбуминурия –46,9 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 01.04 | 9,3 | 11,2 | 8,9 | 6,8 |  |
| 03.04 | 8,6 | 5,4 | 3,9 | 8,1 |  |
| 05.04 | 9,3 | 8,4 | 5,0 | 3,6 |  |
| 07.04 |  | 11,4 | 9,4 | 7,8 |  |
| 08.04 | 6,3 |  | 4,7 |  |  |
| 09.04 | 8,9 | 4,1 |  |  |  |
| 10.04 |  |  |  |  |  |

01.04Невропатолог: Дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсорная форма. начальные проявления. Дисциркуляторная энцефалопатия 1. Астено-невротический с-м.

31.03Окулист: VIS OD=0,5 OS= 0,5 оптические среды и глазное дно без особенностей.

02.04ЭКГ: ЧСС - 63уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция неопределенная. Неполная блокада ПНПГ. Диффузные изменения миокарда.

Кардиолог: НЦД по гипертоническому типу

01.04Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

01.04РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

04.04УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени; перегиба ж/пузыря в н/3 тела и в области шейки, застоя в ж/пузыре, мелкоочагового лейомиоаматоза матки, спаек слева от матки.

31.03УЗИ щит. железы: Пр д. V = 4,4 см3; лев. д. V =3,8 см3

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

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР, диалипон, актовегни, витаксон, розард.

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

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з-8 ед., п/о-4 ед., п/у-4 ед., Фармасулин НNР 22.00 – 8 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д. 1 мес.
8. Эналаприл 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
10. Рек. невропатолога: глицисед 2т 3р/д 1 мес.
11. Б/л серия. АГВ № 234365 с 31.03.14 по 10.04.14. К труду 11.04.14г.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.