#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1045

##### Ф.И.О: Симаченко Ольга Леонидовна

Год рождения: 1985

Место жительства: Васильевский р-н, с. Зеленый гай. Ул. Мира 79

Место работы: н/р

Находился на лечении с 26.08.14 по 09.09.14 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, впервые выявленный. Кетоацидотическое состояние. ЖКБ хр. калькулезный холецистит. Киста пр яичника. Продольная деформация шейки матки. Бактериальный вагиноз.

Жалобы при поступлении на выраженную общую слабость, жажду, судороги н/к, слабость в мышцах н/к, периодическое вздутие живота, потерю веса на 6-8 кг за год..

Краткий анамнез: В связи с вышеуказанными жалобами самостоятельно сдала анализы, гликемия – 16,1-12,0 ммоль/л в течение последнего месяца, в связи с чем направлена к эндокринологу в эндокриндиспансер. ЖКБ, конкремент желчного пузыря выявлен впервые на УЗИ 08.2014. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для подбора инсулинотерапии.

Данные лабораторных исследований.

27.08.14 Общ. ан. крови Нв – 147,2 г/л эритр – 4,4лейк –5,0 СОЭ –14 мм/час

э-2 % п- 1% с-67% л- 27% м-3 %

27.08.14 Биохимия: хол –4,9 тригл – 2,16ХСЛПВП -1,03 ХСЛПНП – 2,88 Катер -3,7 мочевина –3,3 креатинин – 90 бил общ – 12,2 бил пр –3,0 тим – 7,6 АСТ – 0,13 АЛТ – 0,11 ммоль/л; амилаза – 125,2 ед/л

02.09.СКФ – 132,3 креатинин – 74 тим – 5,6 амилаза – 96,2 ед/л

28.08.14 - амилаза 84,3(0-90) ед/л

08.09.14 - амилаза 79(0-90) ед/л

05.09.14 НВsАg – не выявлен, Анти НСV - не выявлен

26.08.14 Гемогл – 143 ; гематокр –0,42 ; общ. белок – 77 г/л; К – 4,4 ; Nа – 136 ммоль/л

27.08.14 К – 3,5 ммоль/л

28.08.14 К – 5,0 ммоль/л

26.08.14 Коагулограмма: вр. сверт. –5 мин.; ПТИ –90 %; фибр –4,2 г/л; фибр Б – отр; АКТ – 93%; св. гепарин – 6\*10-4

28.08.14 Проба Реберга: Д-2,5 л, d- 1,73мл/мин., S1,54 кв.м, креатинин крови-97 мкмоль/л; креатинин мочи- 3900 мкмоль/л; КФ-78,13 мл/мин; КР- 98 %

### 26.08.14 Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –3+++; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - ед в п/зр

С 28.08.14 ацетон - отр

27.08.14 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -2000 эритр -1000 белок – отр

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

08.09.14 Суточная глюкозурия – 4,0%; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 26.08 |  |  | 22,3 | 9,5 | 15,3 |
| 28.08 | 10,9 | 9,2 | 9,1 | 9,2 |  |
| 30.08 | 8,6 | 6,5 | 6,2 | 6,1 | 6,7 |
| 02.09 | 14,8 | 8,6 | 12,5 | 8,4 | 7,7 |
| 03.09 | 10,8 | 10,2 |  |  | 6,8 |
| 04.09 | 11,2 | 5,0 | 10,6 | 7,2 | 10,7 |
| 05.09 2.00-13,6 | 15,5 |  |  |  |  |
| 08.09 | 12,8 (после еды) | 7,3 | 14,3 | 6,9 | 9,4 |
| 09.09 | 7,1 |  |  |  |  |

27.08 Окулист: Осмотр в ОИТ

Оптические среды и глазное дно без особенностей.

26.08ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка.

08.09Гастроэнтеролог: ЖКБ хр. калькулезный холецистит. (конкремент желчного пузыря до 20 мм). СД диабет, впервые выявленный.

Гинеколог: Киста пр яичника. Продольная деформация шейки матки. Бактериальный вагиноз.

05.09.УЗИ: Заключение: Эхопризнаки эндоцервицита, кисты правого яичника ( 2,15\*2,24 см с гиперэхогенной перегородкой внутри)

04.09.УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,7см3; лев. д. V = 6,4 см3

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

Лечение: альмагель, энтеросгель, рантак, ККБ, тиоктацид., торвокард, Генсулин Н, Генсулин Р, эссенциале.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, прибавила в весе 5 кг, АД мм рт. 110/70ст. Уменьшилось вздутие живота.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9.
3. Инсулинотерапия: Генсулин R п/з- 10-12ед., п/уж -6-8 ед., Генсулин Н п/з 26-28 ед п/у – 20-22 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. Тиоктацид ( диалипон) 600 мг/сут. 1 мес.
7. Рек. гастроэнтеролога: Плановая конс хирурга по поводу ЖКБ, урсосан (урсофальк) 500 мг на ночь 3 мес, УЗИ ОБП ч/з 3 мес.
8. Рек. гинеколога: свечи Гравагин p.v № 10, после Гинолакт p.v 6 дней, св. Дистректоза p.r. № 10, УЗИ контроль на 7-10 день менструального цикла.

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.