#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1538

##### Ф.И.О: Рубан Наталья Сергеевна

Год рождения: 1989

Место жительства: Мелитопольский р-н, с. Новобогдановка, ул. 1 мая 64

Место работы: н/р

Находился на лечении с 05.12.14 по 16.12.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести впервые выявленный, кетоацидотическое состояние 1 ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. НЦД по смешанному типу. Неполная блокада ПНПГ. СНО. Острый фарингит. Дрожжевой кольтит.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 8 кг за год, судороги, онемение ног, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: Со слов повышение гликемии выявлено год назад, при оперативном лечении, принимала инсулин коротким курсом. В дальнейшем от инсулинотерапии отказалась. К врачу не обращалась. Обратилась по м/ж 03.12.14- гликемия 14,7, ацетон мочи – 2++. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для подбора инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

05.12.14 Общ. ан. крови Нв – 150 г/л эритр – 4,5 лейк – 4,5 СОЭ – 4мм/час

э- 2% п- 0% с-69 % л- 26% м- 3%

08.12.14 Общ. ан. крови Нв – 130 г/л эритр – 4,1 лейк – 6,2 СОЭ – 4мм/час

э- 2% п- 2% с-64 % л- 25% м- 7%

05.12.14 Биохимия: хол –5,48 мочевина –5,2 креатинин –82 бил общ – 27,9 бил пр – 3,8 тим – 4,8 АСТ – 0,58 АЛТ –0,59 ммоль/л; общ белок – 73 г/л

Амилаза – 31,6

05.12.14 Гемогл –150 ; гематокр – 0,46 ; общ. белок – 73 г/л; К – 3,8 ; Nа –135 ммоль/л

06.12.14 К – 3,5 ммоль/л

08.12.14 К – 4,3 ммоль/л

08.12.14 Коагулограмма: вр. сверт. –11,5 мин.; ПТИ – 83,3 %; фибр –2,9 г/л; фибр Б – отр; АКТ – 100%; св. гепарин – 4\*10-4

08.12.14 Проба Реберга: Д- 1,8л, d- 1,25мл/мин., S-1,65 кв.м, креатинин крови- мкмоль/л; креатинин мочи- 420 мкмоль/л; КФ- 74,4мл/мин; КР- 98,3 %

### 05.12.14 Общ. ан. мочи уд вес 1м/м лейк –1-2 в п/зр белок – 0,01 ацетон –3++; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

С 07.1.214 ацетор - отр

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

08.12.14 Суточная глюкозурия – 1,0%; Суточная протеинурия – отр

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

##### 08.12.14 Микроальбуминурия –111,78 мг/сут

##### 12.12.14 Микроальбуминурия –63,75 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 05.12 |  | 12,8 | 5,6 | 6,2 | 7,4 |
| 07.12 | 5,7 | 9,5 | 9,7 | 6,1 | 8,7 |
| 09.12 | 9,3 | 9,1 | 4,4 | 9,8 |  |
| 11.12 | 8,5 | 6,5 | 6,0 | 4,9 |  |
| 12.12 | 6,4 |  |  |  |  |

09.12.14Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС без органической патологии.

Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

Д-з: Оптические среды лазное дно без особенностей

05.12.14ЭКГ: ЧСС -60 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена влево. Позиция промежуточная. Неполная блокада ПНПГ. С-м укороченного PQ. Умеренная гипертрофия левого желудочка.

05.12.14Кардиолог: НЦД по смешанному типу. Неполная блокада ПНПГ. СНО

09.12.14Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

09.12.14 ЛОР: Острый фарингит.

09.12.14Гинеколог: дрож. кольтит

08.12.14РВГ: Нарушение кровообращения справа – 1, слева – N, тонус сосудов N.

09.12.14УЗИ щит. железы: Пр д. V =5,4 см3; лев. д. V =4,5 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность эхоструктура обычные. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР, энтеросгель альмагель, берлитион, рантак, тивортин, ново-пасит, ККБ, фуросемид, стрепсилс,

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/70 мм 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- 10-12ед., п/о-10-12ед., п/уж -8-10 ед., Фармасулин НNР 22.00 12-14 ед.

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

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
3. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д.1 мес. Контроль АД, ЭКГ.
4. Эналаприл 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД
5. Рек ЛОР: ингалит 4 ин 4р/д 5 дней.
6. Рек гинеколога: фуцис 50 мг 1т 1р\д 5 дней, св. флуомизин № 6.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.