#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 843

##### Ф.И.О: Скрипка Юлия Леонидовна

Год рождения: 1967

Место жительства: Токмакский р-н, г. Токмак. Ул. Революционная 65-7

Место работы: Терриотриальный центр социального обслуживания ТГС, соц. работник

Находился на лечении с 07.07.14 по 18.07.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к Диабетическая нефропатия III ст. ХБП II ст Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Лейомиома матки небольших размеров, постменопауза, бактериальный вагиноз.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 160/100 мм рт.ст., головные боли, частые гипогликемические состояния, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2006г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з-32 ед., п/о-12 ед., п/у-14 ед., Фармасулин НNР 22.00 – 38 ед. Гликемия –12,5 ммоль/л. НвАIс - 7,9% от 02.07.14 . Последнее стац. лечение в 2013г. Боли в н/к с начала заболевания. Повышение АД в течение 20 лет. Из гипотензивных принимает карведилол. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

08.07.14 Общ. ан. крови Нв –110 г/л эритр –3,4 лейк –3,6 СОЭ –21 мм/час

э-1 % п- 1% с- 69% л- 23 % м- 6%

08.07.14 Биохимия: СКФ –99,4 мл./мин., хол –4,94 тригл -1,62 ХСЛПВП -0,99 ХСЛПНП -3,21 Катер -4,0 мочевина – 3,9 креатинин –73 бил общ –9,6 бил пр –2,1 тим –1,4 АСТ – 0,3 АЛТ –0,4 ммоль/л;

08.07.14 Анализ крови на RW- отр

### 08.07.14 Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк – 5-6 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -много ; эпит. перех. -ед в п/зр

09.07.14 Суточная глюкозурия – 1,2%; Суточная протеинурия – отр

##### 11.07.14 Микроальбуминурия –59,6 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 08.07 | 11,1 | 11,5 | 6,6 | 6,2 |
| 11.07 | 9,1 | 10,7 | 4,0 | 6,4 |
| 15.07 | 7,5 | 8,3 | 7,7 | 10,0 |
| 16.07 |  |  |  | 8,4 |

Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма.

08.07Окулист: VIS OD=1,0 OS=1,0

Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Аномалии венозных сосудов. Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

07.07.14ЭКГ: ЧСС - 85уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена влево. Позиция промежуточная.

Кардиолог: врач в отпуске

09.07Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

14.07Гинеколог: Лейомиома матки небольших размеров, постменопауза, бактериальный вагиноз.

10.07.РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов повышен.

07.07УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,4 см3; лев. д. V = 5,5см3

Перешеек –0,4 см.

Щит. железа не увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, однороднаям. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Незначительные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР, карведилол, диалипон, витаксон

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/70 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- 34-36ед., п/о-10-12 ед., п/уж – 14-16ед., Фармасулин НNР 22.00 42-44 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 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. Конс кардиолога по м/ж.
8. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д..
10. Рек. невропатолога:, актовегин 10,0 в/в № 10.
11. Рек. гинеколога: св. тержинон № 10-12 ломадей, фуцис 150 , экобиол 1\*1р/д.
12. УЗИ щит. железы 1р. в год.
13. Б/л серия. АГВ № 234476 с 07.07.14 по 18 .07.14. К труду 19.07.14г.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.