#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 672

##### Ф.И.О: Вакуленко Роман Алексеевич

Год рождения: 1997

Место жительства: Запорожье, ул Г. Сталинграда. Д 18 -130

Место работы: ЗЭК ЗНТУ 1 курс, студент

Находился на лечении с 24.05.14 по 11.06.14 в диаб. отд. ( ОИТ 24.05-26.05)

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, впервые выявленный. Кетоацидотическое состояние. Миопия ОИ.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, потерю веса на 5 кг за год, ухудшение зрения, болезненность в эпигастрии и поясничной области.

Краткий анамнез: СД впервые выявлен 24.05.14. Гликемия 9,4-17,3 ммоль/л, ацетонурия 2++ Госпитализирован в обл. энд. диспансер для подбора инсулинотерапии по настоянию мамы. У младшего брата сахарный диабет тип1.

Данные лабораторных исследований.

24.05.14 Общ. ан. крови Нв –148 г/л эритр – 4,4 лейк – 4,3 СОЭ –5 мм/час

э- 4% п- 2% с- 37% л- 52% м- 5%

24.05.14 Биохимия: хол –3,7 А-амил-21,0 мочевина – 4,9 креатинин – 102 бил общ – 24,6бил пр –4,3 тим – 1,6 АСТ –0,52 АЛТ – 0,23 ммоль/л;

26.05.14 бил общ – 19,7 бил пр – 4,5 АСТ – 0,75 АЛТ – 0,12 мкмлоь/л

26.05.14 К – 4,7 ммоль/л;

25.05.14 К – 4,8 ммоль/л;

25.05.14 Анализ крови на RW- отр

26.05.14 НВsАg – не выявлен, Анти НСV - не выявлен

25.05.14 Гемогл –148 ; гематокр –0,44 ; общ. белок – 70,9 г/л; К –3,68 ммоль/л

24.05.14 Коагулограмма: вр. сверт. – 8 мин.; ПТИ –96,2 %; фибр – 2 г/л; фибр Б – отр; АКТ –100 %; св. гепарин – 4\*10-4

### 25.05.14 Общ. ан. мочи уд вес 1032 лейк – 1-3 в п/зр белок – отр ацетон –2++; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - ед в п/зр

С 26.05.14. – ацетон – отр.

25.05.14 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -250 эритр - белок – отр

30.05.14 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -250 эритр - белок – отр

30.05.14 Суточная глюкозурия – 0,9%; Суточная протеинурия – отр

##### 30.05.14 Микроальбуминурия –266,6 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 7.00 | 11.00 | 13.00 | 16.00 | 17.30 | 20.00 | 22.00 |
| 24.05 |  |  | 9,4 |  | 17,3 | 7,8 | 4,2 |
| 25.05 | 7,0 | 7,9 |  | 6,6 |  | 4,0 | 4,4 |
| 27.05 |  | 13,0 |  | 4,8 |  | 3,7 |  |
| 30.05 | 6,5 | 6,6 |  | 5,4 |  | 10,8 | 10,3 |
| 03.06 | 7,0 | 8,5 |  | 3,8 |  | 11,6 | 10,6 |
| 05.06 | 7,6 | 10,9 | 9,0 | 8,5 | 10,3 | 11,3 | 11,7 |
| 06.06 2.00 – 6,5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 09.06 | 5,9 | 4,2 |  | 9,0 |  | 4,9 | 7,9 |
| 10.06 |  | 3,6 | 5,0 | 3,6 | 4,2 | 5,5 | 6,5 |

26.05Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС без органической патологии.

26.05Окулист: осмотр в ОИТ

Оптические среды и глазное дно без особенностей.. Д-з: Миопия ОИ.

26.05ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная. Диффузные изменения миокарда.

29.05.14УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени; перегиба ж/пузыря в в/3 тела и в области шейки, фиброзирования поджелудочной железы..

30.05УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,2 см3; лев. д. V = 4,2 см3

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

Лечение: Альмагель, энтеросгель, рантак, ККБ, нейрорубин, луцетам, эссенциале, гепарин, Актрапид НМ, Протафан НМ.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован. АД 110/60 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, 2650ккал/сут, 19-21 XE, 3-5 ХЕ на основной прием пищи, 1-2 ХЕ на «перекус».
3. Инсулинотерапия: Актрапид НМ (пенфил) п/з- 7-9ед., п/о- 7-9ед., п/уж -4-6 ед., Протафан НМ(пенфил) 22.00 8-9 ед. обучен пользованию шприц-ручками
4. Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, по стандартной схеме (утром натощак, перед обедом, перед ужином, перед сном)
5. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
6. Дозированные физические нагрузки: утр гимнастика, дозированная ходьба, ЛФК, занятия спортом
7. Направить на конс. к обл. детскому эндокринологу для решения вопроса об оформлении социального пособия.

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.