#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1344

##### Ф.И.О: Клокова Ирина Владимировна

Год рождения: 1978

Место жительства: Васильевский р-н, с. Приморское, ул Горького 22

Место работы: ПАО «ЗКФ» лифтер, инв Ш гр.

Находился на лечении с 28.10.14 по 10.11.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальные появления дистальной диабетической полинейропатии н/к. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. НЦД по смешанному типу. Диффузный зоб 1 ст. Эутиреоз.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 150/90 мм рт.ст., головные боли, головокружение, гипогликемические состояния.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2007г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП (Диабетон MR, диаформин). В 2013 в связи с неэффективностью ССТ, переведена на инсулинотерапию. В 2013 в усл. энд. диспансера назначена инсулинотерапия и изменен тип сахарного диабета на 1 тип. В наст. время принимает: Генсулин Н п/з- 20ед., п/у- 16ед., Генсулин R п/з – 4 ед, п/уж – 4 ед. Гликемия –9-15 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2013г. Боли в н/к в течение 5 лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

29.10.14 Общ. ан. крови Нв – 157 г/л эритр – 4,6 лейк –8,1 СОЭ – 10 мм/час

э-0 % п-0% с- 66% л- 29% м- 5%

29.10.14 Биохимия: СКФ –111 мл./мин., хол –5,2 тригл -1,76 ХСЛПВП -1,51 ХСЛПНП -2,89 Катер -2,4 мочевина –6,1 креатинин – 70,8 бил общ –14,2 бил пр –3,6 тим –5,6 АСТ – 0,14 АЛТ –0,25 ммоль/л;

29.10.14 Глик. гемоглобин – 7,5%

31.10.14ТТГ – 1,2 (0,3-4,0) Мме/л; АТ ТПО – 32,1 (0-30) МЕ/мл

### 29.10.14 Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк – 2-5 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ум ; эпит. перех. -е в п/зр

03.11.14 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -1500 эритр - белок – отр

04.11.14 Суточная глюкозурия – 0,75%; Суточная протеинурия – отр

##### 07.11.14 Микроальбуминурия –162 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 29.10 | 9,5 | 9,4 | 8,5 | 7,2 |
| 01.11 | 7,1 | 5,0 | 8,2 | 7,6 |
| 07.11 | 8,3 | 7,5 | 7,8 | 6,5 |
| 08.11 | 6,5 |  |  |  |

30.10.14Невропатолог: Начальные появления дистальной диабетической полинейропатии н/к.

06.11.14Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

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

28.10.14ЭКГ: ЧСС -70 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция полувертикальная. Гипертрофия левого желудочка. Диффузные изменения миокарда.

30.10.14Кардиолог: НЦД по смешанному типу.

29.10.14Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

29.10.14Дупл сканирование брахиоцефальных артерий н/к: Данные на руках.

31.10.14РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

28.10.14УЗИ щит. железы: Пр д. V = 11,5 см3; лев. д. V =9,0 см3

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

Лечение: Генсулин Н, Генсулин R, диалипон в/в, актовегин в/в, витаксон в/м.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/70 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: Генсулин Н п/з- 24ед., п/уж -18 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. Рек. кардиолога: фитосед 1к 4р/д 1 мес.
8. Эналаприл 2,5 мг утром курсами. 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: бифрен 250 мг 31р\д 1 мес, магникум 3р\д 1 мес.
11. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.Диета богатая йодом.
12. Б/л серия. АГВ № 234612 с 28.10.14 по 11.11.14. К труду 11.11.14г.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.