#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1264

##### Ф.И.О: Сапьянова Елена Витальевна

Год рождения: 1992

Место жительства: Вольнянский р-н, с. Яковлевка, ул. Октябрьская 21

Место работы: н/р

Находился на лечении с 13.10.14 по 24.10.14 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП II ст, диабетическая нефропатия III ст. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, субклиническое течение. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Диффузный зоб I ст, Эутиреоидное состояние. НЦД по смешанному типу.

Жалобы при поступлении на боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2005г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з-18 ед., п/о- 16ед., п/у-9 ед., Протафан НМ 22.00 – 18 ед. Гликемия –12,0-13,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2013г. 2011 – АТТГ – 12,2(0-100) МЕ/л; АТТПО – 2,3(0-30) МЕ/мл ТТГ – 0,6(0,3-4,0) Мме/л. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

14.10.14 Общ. ан. крови Нв – 154 г/л эритр –4,7 лейк – 3,8 СОЭ – 3 мм/час

э-2 % п- 2% с-63 % л- 27 % м- 6%

20.10.14 Нв – 146,9 г/л

14.10.14Биохимия: СКФ – 82мл./мин., хол –5,13 тригл -2,36 ХСЛПВП -1,03 ХСЛПНП -3,02 Катер -4,0 мочевина –7,9 креатинин –85 бил общ –10,8 бил пр –2,7 тим –3,3 АСТ –0,36 АЛТ – 0,35 ммоль/л;

15.10.14 Глик гемоглобин – 8,9%

14.10.14 Анализ крови на RW- отр

### 14.10.14 Общ. ан. мочи уд вес 1015 лейк – 3-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ум; эпит. перех. - в п/зр

16.10.14 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -2500 эритр -500 белок – отр

17.10.14 Суточная глюкозурия – 1,25%; Суточная протеинурия – отр

##### 17.10.14 Микроальбуминурия – 27,2мг/сут

##### ТТГ сдан 24.10.14

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 14.10 | 10,0 | 5,1 | 6,7 | 4,0 |
| 16.10 | 8,6 | 5,3 | 5,4 | 5,3 |
| 19.10 | 8,4 | 6,6 | 3,7 | 6,2 |
| 21.10 | 6,1 | 4,6 | 6,7 | 5,2 |

22.10.14Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, субклиническое течение.

13.10.14Окулист: VIS OD=1,0 OS= 1,0

Аномалии венозных сосудов (извитость). Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

24.10.14Кардиолог: НЦД по смешанному типу.

13.10.14ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная.

14.10.Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

14.10.РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

14.10.14Допплерография: ЛПИ справа – 1,0, ЛПИ слева – 1,0. Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон.

13.10.14УЗИ щит. железы: Пр д. V = 9,8 см3; лев. д. V = 7,9см3

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

Лечение: Диалипон, витаксон, Актрапид НМ, Протафан НМ.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/70 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Актрапид НМ п/з- 15-17ед., п/о- 14-16ед., п/уж -7-9 ед., 22.00 Протафан НМ 20-22ед.

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. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
5. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.
6. УЗИ щит. железы,ТТГ 1р. в год. Препараты йода.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.