#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 203

##### Ф.И.О: Редук Наталья Георгиевна

Год рождения: 1986

Место жительства: Н-Николаевский р-н, с. Викторовка, ул. Садовая, 4

Место работы: н/р

Находился на лечении с 11.02.14 по 21.02.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Начальные проявления диабетической полинейропатии н\к, сенсорная форма. Дисметаболическая энцефалопатия 1. Астеновегетативный с-м, цефалгический с-м. Диаб. ангиопатия артерий н/к.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, общую слабость, 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- 8ед., п/о-8 ед., п/у- 8ед., Протафан НМ 22.00 – 24 ед. Гликемия –2-13 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.

12.02.14 Общ. ан. крови Нв – 129 г/л эритр –4,0 лейк –6,2 СОЭ –17 мм/час

э- 2% п- 0% с- 63% л- 32% м- 3%

12.02.14 Биохимия: СКФ –82,4 мл./мин., хол –4,1 тригл -1,0 ХСЛПВП -1,23 ХСЛПНП -2,4 Катер -2,3 мочевина –4,9 креатинин – 80,6 бил общ –11,9 бил пр –4,0 тим – 2,4 АСТ – 0,35 АЛТ –0,31 ммоль/л;

12.02.14 Глик. гемоглобин – 9,1%

### 12.02.14 Общ. ан. мочи уд вес мм лейк –2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ум; эпит. перех. - в п/зр

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

14.02.14 Суточная глюкозурия – 1,85%; Суточная протеинурия – отр

##### 14.02.14 Микроальбуминурия –26,0 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 11.02 |  |  | 3,5 |  |  |
| 12.02 | 10,7 | 9,5 | 8,9 | 5,8 |  |
| 14.02 | 11,7 | 9,1 | 4,8 | 3,6 |  |
| 15.02 2,00-7,6 | 10,7 | 6,2 | 3,4 | 4,5 |  |
| 18.02 | 4,8 | 4,0 | 5,9 | 2,9 | 6,5 |
| 19.02 |  |  |  | 7,8 |  |

Невропатолог: Дисметаболическая энцефалопатия 1. Астеновегетативный см, цефалгический с-м. Начальные проявления диабетической полинейропатии н\к, сенсорная форма.

Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ;

Единичные микроаневризмы. Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

11.02ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная.

17.02Кардиолог: НЦД по смешанному типу

13.02Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к

17.02 Гинеколог: п/род. деформация шейк матки.

12.02РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

11.02УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,6 см3; лев. д. V =5,5 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, в целом однородная. В пр. доле в ср\3 расширенный фолликул 0,87\*0,51 см.. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Коллоидная киста правой доли.

Лечение: Протафан НМ, Актрапид НМ, диалипон, актовегин, витаксон.

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.
3. Инсулинотерапия: Актрапид НМ п/з- 6-8ед., п/о- 4-6ед., п/у-4-6 ед., Протафан НМ 22.00 26-28 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д. 1 мес, Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
7. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
8. 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.
9. Рек. невропатолога: УЗД МАГ повторный осмотр.
10. УЗИ щит. железы 1р. в год.
11. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д., вазонит 1т.\*2р/д. 1 мес,

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.