#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 242

##### Ф.И.О: Чумаченко Зоя Александровна

Год рождения: 1943

Место жительства: Ореховский р-н, пгт Камышеваха, Чкалова 6

Место работы: н\р, инв Ш гр.

Находился на лечении с 18.02.14 по 28.02.14 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, субкомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к II ст. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП I ст. Дисметаболическая энцефалопатия 1, цереброастенический синдром. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсорная форма. Блокада передней ветви ЛНПГ. СН1 ф. кл II.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 15 кг за год, частые гипогликемические состояния, головные боли, головокружения.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2007г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з- 2-4ед., п/у- 2ед., Фармасулин НNР п/з- 26ед., п/у- 24ед. Гликемия –3-10 ммоль/л. НвАIс - 10,1% от 2013. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

19.02.14 Общ. ан. крови Нв – 138 г/л эритр –4,3 лейк –7,1 СОЭ –18 мм/час

э- 2% п- 0% с-70 % л- 19 % м-9 %

19.02.14 Биохимия: СКФ –93 мл./мин., хол –4,0 тригл -1,44 ХСЛПВП -1,60 ХСЛПНП -1,7 Катер -1,5мочевина –3,1 креатинин –79 бил общ –22,8 бил пр –5,0 тим – 1,5 АСТ –0,11 АЛТ –0,10 ммоль/л;

### 20.02.14 Общ. ан. мочи уд вес 1031 лейк – 3-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ум; эпит. перех. - в п/зр

20.02.14 Суточная глюкозурия – 2,9 %; Суточная протеинурия – отр

##### 21.02.14 Микроальбуминурия –34,5 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 19.02 | 9,5 | 13,7 | 9,3 | 11,1 |
| 21.02 | 11,2 |  |  |  |
| 22.02 | 6,0 |  |  |  |
| 25.02 | 9,4 | 3,8 | 10,1 | 11,3 |
| 26.02 |  | 9,0 |  |  |
| 27.02 | 6,3 | 8,7 | 11,0 |  |

Невропатолог: Дисметаболическая энцефалопатия 1. Цереброастенический с-м, Дистальная диабетическая полинейропатия н/к, сенсорно-моторная форма II ст.

18.02Окулист: VIS OD= 1,0 OS=0,9

Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

18.02ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось резко отклонена влево. Позиция горизонтальная. Гипертрофия левого желудочка. Блокада передней ветви ЛНПГ

21.02Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН 1 ст.

19.02Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к II ст.

19.02РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

24.02.УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени; перегиба ж/пузыря в в/3 тела и в области шейки, застоя в ж/пузыре, нельзя исключить наличие микролитов в почках.

18.02УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,1см3; лев. д. V = 5,4 см3

Щит. железа не увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий фиброз. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР, келтикан, тиогамма, тивортин, актовегин, мильгамма.

Состояние больного при выписке: Нормализованы значения гликемии, АД 110/70 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: п/з- Фармасулин Н 6 ед., Фармасулин НNР - 28 ед

п/у- Фармасулин Н 2ед., Фармасулин НNР – 24-26 ед.

Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, соблюдение режима диетотерапии.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 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. Рек. кардиолога: тиотриазолин 200мг \*3р/д., тридуктан МВ 1т. \* 2р/д. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
5. Эналаприл 2,5 мг веч, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
6. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., мильгамма 1т.\*3р/д., 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
7. Рек. невропатолога: витамины гр В 1 м., прамистар 1т р\сут.

##### Леч. врач Соловьюк А.О.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.