#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 239

##### Ф.И.О: Ботвиновская Анастасия Павловна

Год рождения: 1991

Место жительства: г. Энергодар, ул. Строителей 3, к-65

Место работы: н/р, инв Ш гр.

Находился на лечении с 18.02.15 по 03.03.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Начальные проявления дистальной диабетической полинейропатии н/к II , сенсорная форма. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. С-м ВСД. Цервицит. ВМК.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 8 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 180/100 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2011г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. Ранее получала Фармасулин Н, Фармасулин НNР. В наст. время принимает: Инсуман Рапид п/з-18 ед., п/о- 14ед., п/у-14 ед., Инсуман Базал 22.00 – 24 ед. Гликемия –9,0-3,0 ммоль/л. НвАIс – 8,6 % от 08.09.15. Последнее стац. лечение в 2014г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

19.02.15 Общ. ан. крови Нв – 137 г/л эритр – 4,1 лейк – 5,1 СОЭ –5 мм/час

э- 1% п-4 % с- 70% л- 22 % м- 3%

19.02.15 Биохимия: СКФ –113,0 мл./мин., хол –5,3 тригл 1,33- ХСЛПВП -1,42 ХСЛПНП -3,28 Катер 2,7 мочевина –4,0 креатинин – 75 бил общ – 11,3бил пр –3,0 тим –2,7 АСТ –0,2 АЛТ 0,1– ммоль/л;

### 19.02.15 Общ. ан. мочи уд вес 1018 лейк –2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - у; эпит. перех. - в п/зр

23.0.2315 кал на я/г - отр

23.02.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -7500 эритр - 500 белок – отр

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

20.02.15 Суточная глюкозурия – 2,0%; Суточная протеинурия – отр

##### 25.02.15 Микроальбуминурия –80,3 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 19.02 | 12,5 | 7,6 | 2,6 | 11,3 |
| 23.02 2.00-5,0 | 8,8 | 13,8 | 3,0 | 8,8 |
| 26.02 | 10,5 | 8,6 | 4,3 | 9,2 |
| 28.02 | 10,7 | 8,6 | 7,6 | 4,6 |

26.02.15Невропатолог: Начальные проявления дистальной диабетической полинейропатии н/к II , сенсорная форма.

18.02.15Окулист: VIS OD=0,8 OS= 0,9

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

18.02.15ЭКГ: ЧСС 109 - уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось отклонена влево. Неполная блокада ПНПГ. Гипертрофия левого желудочка.

20.02.15Кардиолог: С-м ВСД.

19.02.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

26.02.15Гинеколог: Цервицит. ВМК.

18.02.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,0 см3; лев. д. V = 6,2 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхоструктура и эхогенность обычная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Инсуман Базал, Инсуман Рапид, диалипон, витаксон.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, гипергликемия в утренние часы связана с погрешностью в питании, проведена беседа. 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: Инсуман Рапид п/з- 15-17ед., п/о-6-8 ед., п/уж 6-8ед., Инсуман Базал 22.00 28-30ед.

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. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
3. Рек. кардиолога: фитосед 1к 4р/д 1 мес. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
4. Эналаприл 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
5. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
6. Рек. невропатолога: актовегин 10,0 в/в № 10, келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.
7. Рек. гинеколога: св. повидин 1р/день на ночь, КС по м\ж.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

и/о Зав. отд. Ермоленко В.А

Нач. мед. Костина Т.К.