#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1108

##### Ф.И.О: Якубина Елена Анатольевна

Год рождения: 1964

Место жительства: Запорожье, ул. Автозаводская 12-38

Место работы: ОСП «Запорожская железная дорога», уборщица, инв Ш гр.

Находился на лечении с 15.09.15 по 01.10.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Шст. Стеноз левой подколенной артерии. Диабетическая хроническая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Метаболическая кардиомиопатия СН 0-1. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце Риск 4. Дисциркуляторная энцефалопатия 1, цереброастенический с-м. Аутоиммунный тиреоидит, без увеличения объема щит. железы. Эутиреоидное состояние. Ожирение II ст. (ИМТ 37 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Преклимактерический с-м.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 8 кг за 6 мес., ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 160/80 мм рт.ст., головные боли,боли в поясничной области, гипогликемические состояния в ночное время 1-2 р в мес..

Краткий анамнез: СД выявлен в 2007г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. Ранее принимал Хумодар Р, Б Фармасулин Н, HNP. С 2012 учитывая неустойчивую гликемию переведена на Актрапид НМ, Протафан НМ. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з-14 ед., п/о- 16ед., п/у-16 ед., Протафан НМ 22.00 – 14 ед. Гликемия –9,5 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2012г. Боли в н/к с начала заболевания. Повышение АД в течение 8 лет. Из гипотензивных принимает лизиноприл 10 мг утром. АИТ с 2010 года, заместительную терапию не принимает. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

16.09.15 Общ. ан. крови Нв –134 г/л эритр –4,2 лейк –5,7 СОЭ –11 мм/час

э-0 % п-1 % с- 58% л- 32% м- 9%

16.09.15 Биохимия: СКФ –86,5 мл./мин., хол –6,2 тригл -1,14 ХСЛПВП -1,44 ХСЛПНП -4,2 Катер -3,3 мочевина –7,2 креатинин –85 бил общ – 11,8 бил пр 2,9 тим –1,8 АСТ – 0,49 АЛТ –0,94 ммоль/л;

### 16.09.15 Общ. ан. мочи уд вес 1027 лейк – 6-8 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ум ; эпит. перех. - в п/зр

18.09.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -250 эритр - белок – отр

17.09.15 Суточная глюкозурия – 2,6%; Суточная протеинурия – отр

##### 18.09.15 Микроальбуминурия –110,6 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 16.09 |  | 13,0 | 10,5 | 14,3 | 13,8 |
| 17.09 2.00-9,1 | 9,4 |  |  |  |  |
| 19.09 | 8,9 | 11,9 | 6,5 | 12,5 |  |
| 23.09 | 13,0 | 16,3 | 13,3 | 15,2 |  |
| 25.09 | 11,8 | 13,0 | 8,5 | 11,2 |  |
| 28.09 | 16,1 | 11,4 | 4,8 | 12,5 | 8,8 |
| 29.09 2-00 4,0 |  |  |  | 4,9 |  |
| 30.09 |  | 8,9 |  |  |  |
| 01.10 | 8,7 |  |  |  |  |

16.09.15 Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия 1, цереброастенический с-м.

16.09.15Окулист: VIS OD= 0,5 OS= 0,5 ;

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

15.09.15ЭКГ: ЧСС -92 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

17.09.15Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН 0-1. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце Риск 4.

18.09.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к. Шст. Стеноз левой ПКА.

18.09.15Гинеколог: Преклимактерический с-м.

30.09.15Нефролог: ХБП I ст., диаб. нефропатия.

17.09.15РВГ: Нарушение кровообращения справа –II-Ш ,слева II ст., тонус сосудов N.

18.09.15Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Эхопризнаки стеноза левой подколенной артерии 29-31%. Диабетическая ангиопатия артерий н/к.

30.09УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени; функционального раздражения кишечника.

22.09.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,8 см3; лев. д. V = 6,3 см3

Щит. железа не увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, с мелким фиброзом. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, диалипон, армадин, актовегин, фервекс, амизон, анальгин, лизиноприл, йогурт норм, роксера, седавит.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 мм рт. ст. С пациенткой проведена беседа о необходимости соблюдения режима питания и физ.нагрузок при сах.диабете.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта , кардиолога, ангиохирурга, невропатолога, гинеколога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Актрапид НМ п/з- 23-25 ед., п/о- 20 ед., п/уж -21-23 ед., Протафан НМ 22.00 15-17 ед.

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 (роксера 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога: лизиноприл 5-10 мг/сут., бисопролол 5-10 мг/сут. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
5. Берлитион (диалипон) 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут.
6. Рек. невропатолога: бифрен 1т\*3 р/д-1 мес.
7. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.
8. Рек. окулиста: оптикс форте 1т 1р\д
9. Рек гинеколога: сагинит по 1 т веч.,+0,5т утром -30 дней, йогурт норм по 1т\*1р/д 1 мес., конс. уролога
10. Рек. нефролога : Ингибиторы АПФ, курсы сосудистых препаратов
11. Б/л серия. АГВ № 2350 с 15.09.15 по 01.10.15. К труду 02.10.15.

##### Леч. врач Гура Э.Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Гл. врач Черникова В.В.