#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 494

##### Ф.И.О: Гуменюк Мария Владимировна

Год рождения: 1990

Место жительства: г. Запорожье, ул. Космическая 101-9

Место работы: Запорожский Государственный медицинский университет, лаборант, инв Ш гр.

Находился на лечении с 08.04.15 по 21.04.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Миопия слабой степени ОИ. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия Шст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. НЦД по смешанному типу. ПМК 1 ст . СН0. Беременность 1, 18 нед.

Жалобы при поступлении на головные боли, головокружение, пастозность н/к., слабость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1997г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. С начала заболевания инсулинотерапия: Актрапид НМ, Протафан НМ. В 2000 переведена на Лантус, Эпайдра. В наст. время принимает: Эпайдра п/з- 8ед., п/о- 8ед., п/у- 5-7ед., Лантус 22.00-18ед. Гликемия –3,5-1,8 ммоль/л. НвАIс – 7,4 % от 20.01.15. Беременность 1 .18 нед. Последнее стац. лечение в 01.2015г. Больной рекомендовано перевод на генно-инженерные виды инсулина, от которых пациентка отказывается. Проведена беседа о возможных рисках, которые могут возникнуть во время беременности родах, послеродовом периоде, о последствиях предупреждена. Настаивает на пролонгации беременности, о чем имеется запись в истории болезни. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии.

Данные лабораторных исследований.

09.04.15 Общ. ан. крови Нв –129 г/л эритр –3,9 лейк –5,9 СОЭ – 4мм/час

э-2 % п- 2% с- 61% л- 33% м- 2%

09.04.15 Биохимия: СКФ – 112,6мл./мин., хол –4,8 тригл -1,26 ХСЛПВП – 1,42ХСЛПНП -2,97 Катер -2,4 мочевина –4,2 креатинин – 76 бил общ – 12,4 бил пр –4,0 тим –2,6 АСТ – 0,33 АЛТ –0,18 ммоль/л;

14.04.15 Коагулограмма: ПТИ – 95 %; фибр –4,2 г/л; фибр Б – отр; АКТ –100 %; св. гепарин – 4\*10-4

### 09.04.15 Общ. ан. мочи уд вес 10 лейк – 0-1-2 в п/зр белок – 0,033 ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

14.04.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -1500 эритр - белок – отр

10.04.15 Суточная глюкозурия – 3,4%; Суточная протеинурия – отр

##### 10.04.15 Микроальбуминурия –48,0 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 10.04 | 6,1 | 8,5 | 8,7 | 4,2 |  |
| 14.04 | 9,5 | 8,4 | 12,6 | 4,4 | 8,5 |
| 16.04 | 6,6 | 8,6 | 10,4 | 7,6 | 6,7 |
| 19.04 |  | 5,7 | 8,8 | 7,8 | 7,2 |
| 20.04 | 5,6 | 5,5 | 4,0 | 6,1 |  |

09.04.15Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. ВСА.

09.04.15Окулист: VIS OD= 0,1 с кор 0,4 OS= 0,1 с кор 0,4

Единичные микроаневризмы, микрогеморрагии. Экссудативные очаги. Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (колебания калибра). Д-з: Миопия слабой степени ОИ. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

08.0415ЭКГ: ЧСС - 92уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена влево.

10.04.15Кардиолог: НЦД по смешанному типу. ПМ 1 ст. СН0.

20.04.15Нефролог: ХБП I ст.: диаб. нефропатия.

09.04.15Гинеколог: Беременность 1, 18 нед.

Лечение: Элевит, Эпайдра, Лантус.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован. АД 110/70мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, гинеколога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Эпайдра п/з- 10-11ед., п/о- 12-14ед., п/уж – 6-7ед., Лантус 22.00 18-20 ед.

Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, соблюдение режима диетотерапии. Больной выдан глюкометр Ассu Check – 1 шт, тест полоски – 300 шт.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Рек. кардиолога: фитосед 1т 4р/д 1 мес. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж в сроке 22-24 нед. беременности.
3. Рек. окулиста: Конс на кафедре глазных болезней ЗМАПО (тактика лечения?).
4. Рекомендовано обращение в клинико-диагностического отд. областного перинатального центра. ( б. Шевченко 27, регистратура т. 224-09-57).
5. Б/л серия. АГВ № 234827 с 08 .04.15 по 21.04.15. К труду 22.04.15.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.