#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1490

##### Ф.И.О: Сапьянова Елена Витальевна

Год рождения: 1992

Место жительства: Вольнянский р-н, с. Яковлево, ул. Октябрьская 21

Место работы: ООО «РУШ» - магазин «Ева», 131 продавец-кассир, инв Ш гр.

Находился на лечении с 01.12.15 по 11 .12.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Диабетическая хроническая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. НЦД по смешанному типу. Диффузный зоб 0-1 ст .Эутиреоидное состояние.

Жалобы при поступлении на снижение веса на 4 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног.

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- 18ед., п/о- 16ед., п/у- 9ед., Протафан НМ 22.00 – 20 ед. Гликемия –6,0-15,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2014г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

02.12.15 Общ. ан. крови Нв –150 г/л эритр –4,5 лейк –6,2 СОЭ –3 мм/час

э- 1% п- 1% с- 71% л- 24% м- 3%

02.12.15 Биохимия: СКФ –71,9 мл./мин., хол –4,0 тригл -1,38 ХСЛПВП -0,96 ХСЛПНП -2,41 Катер -3,2 мочевина –5,4 креатинин –88,8 бил общ – 11,5 бил пр –2,9 тим –1,7 АСТ – 0,32 АЛТ – 0,38 ммоль/л;

04.12.15ТТГ – 0,3 (0,3-4,0) Мме/мл. Т4св – сдан.

02.12.15 глик гемоглобин – 10,0%

### 02.12.15 Общ. ан. мочи уд вес 1005 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

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

04.12.15 Суточная глюкозурия – 2,3 %; Суточная протеинурия – отр

##### 04.12.15 Микроальбуминурия –20,1 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 02.12 | 4,4 | 7,4 | 7,8 | 6,3 |
| 04.12 | 10,2 | 8,,2 | 5,8 | 6,4 |
| 06.12 | 9,4 | 6,2 | 6,3 | 4,7 |
| 08.12 | 11,2 | 10,3 | 4,2 | 8,1 |
| 10.12 | 10,2 | 3,1 | 5,6 | 6,1 |
| 11.12 | 9,9 |  |  |  |

01.12.15Невропатолог: Диабетическая хроническая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма

01.12.15Окулист: VIS OD= 0,6 OS= 0,7

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

01.12.15ЭКГ: ЧСС - 67уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

07.12.15Кардиолог: НЦД по смешанному типу. ПМК ? СН0

09.12.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

02.12.15Допплерография: ЛПИ справа –1,0 , ЛПИ слева – 1,0. Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон.

10.12.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 9,4 см3; лев. д. V = 7,2 см3

Перешеек –0,58 см.

Щит. железа увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, однородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы 0-1 ст. Незначительные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, диалипон, нейрорубин.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, с больной проведена беседа о соблюдении режима диетотерапии, уменьшились боли в н/к. АД 105/60 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: Актрапид НМ п/з-18-20 ед., п/о-15-17 ед., п/уж – 7-9ед., Протафан НМ 22.00 22-24 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. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
3. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
4. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
5. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.
6. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр Т4 св , повторная конс. эндокринолога.
7. Б/л серия. АГВ № 235093 с 01.12.15 по 11.12.15. К труду 12.12.15.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.