#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1515

##### Ф.И.О: Рубан Наталья Сергеевна

Год рождения: 1989

Место жительства: Мелитопольский р-н, с. Новобогдановка ул. Ленина 50

Место работы: н/р

Находился на лечении с 07.12.15 по 14.12.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Вегетативная дисфункция, цереброастенический с-м. НЦД по смешанному типу. С-м укороченного PQ. СН 0.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 4 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 130/70 мм рт.ст., головные боли, гипогликемические состояния, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 05.2014г. в кетоацидотическом состоянии. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з-68 ед., п/о-8 ед., п/у- 6ед., Фармасулин НNР 22.00 – 20 ед. Гликемия –19,7-17,4 ммоль/л. НвАIс – 7,9 % от 30.10.15. Последнее стац. лечение в 2014г. Боли в н/к в течение года. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

08.12.15 Общ. ан. крови Нв –120 г/л эритр – 3,8 лейк – 3,8 СОЭ –6 мм/час

э-1 % п- 2% с- 63% л- 31% м- 3%

08.12.15 Биохимия: СКФ –101 мл./мин., хол –4,8 тригл -0,8 ХСЛПВП -1,59 ХСЛПНП -2,84 Катер -2,0мочевина – 4,7 креатинин –82,8 бил общ –12,2 бил пр – 3,0 тим – 1,8 АСТ –0,19 АЛТ –0,11 ммоль/л;

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

09.12.15 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 08.12 | 9,2 | 4,8 | 7,1 | 6,1 |
| 09.12 |  | 3,8 |  |  |
| 11.12 | 6,1 | 9,3 | 10,4 | 5,7 |

07.12.15Невропатолог: Вегетативная дисфункция, цереброастенический с-м.

07.12.15Окулист: VIS OD= 1,0 OS=1,0 ; Д-з: Оптические среды и глазное дно без особенностей.

07.12.15ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. С-м укороченного PQ.

11.12.15Кардиолог: НЦД по смешанному типу. С-м укороченного PQ. СН 0.

09.12.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

09.12.15РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

09.12.15Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

10.1.215УЗИ щит. железы: Пр д. V =6,7 см3; лев. д. V = 5,6 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность и эхоструктура обычные.. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР, диалипон турбо, витаксон, армадин.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. 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: Фармасулин Н п/з-6-8 ед., п/о-7-9 ед., п/уж -6-8 ед., Фармасулин НNР 22.00 11-13 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д., конс. врача вертебролога по м/ж. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
8. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.