#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1158

##### Ф.И.О: Белякова Ольга Павловна

Год рождения: 1988

Место жительства: Запорожье ул. Стешенко 18 прописана г. Донецк ут. Петровского 264а-15

Место работы: н/р, инв Ш гр

Находился на лечении с 24.09.15 по 06.10.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Миопия ОИ Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия IV ст.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, гипогликемические состояния ч/з день в ночное время, пекущие боли в стопах.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1999г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. Постоянно инсулинотерапия. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з- 8-10ед., п/о-8-10 ед., п/у- 8-10ед., Протафан НМ 23.00 11 ед. Гликемия –2,8-16,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2014г. Боли в н/к в течение 3-4 лет. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

25.09.15 Общ. ан. крови Нв –147 г/л эритр –4,3 лейк – 4,2 СОЭ –3 мм/час

э- 0% п- 4% с- 59% л- 32% м- 5%

25.09.15 Биохимия: СКФ –70 мл./мин., олл –4,25 тригл – 0,86ХСЛПВП -2,04 ХСЛПНП -1,8 Катер -1,1 мочевина –3,6 креатинин –98 бил общ –12,2 бил пр –3,1 тим – 2,0 АСТ –0,22 АЛТ – 0,45 ммоль/л;

### 25.09.15 Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк – на все в п/зр белок – 0,068 ацетон –отр; эпит. пл. –ум ; эпит. перех. - в п/зр

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

29.09.15 Суточная глюкозурия – 1,2 %; Суточная протеинурия – 0,047

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 25.09 | 13,2 | 16,0 | 6,5 | 9,6 |
| 28.09 | 15,2 | 9,4 | 6,3 | 9,7 |
| 30.09 | 13,5 | 6,8 | 9,9 | 7,8 |
| 02.09 | 11,7 | 11,8 | 7,8 | 8,2 |
| 05.10 | 5,9 | 4,7 | 10,8 |  |

21.09.15Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма

23.09.15Окулист: VIS OD= 0,2 OS= 0,2 Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Миопия ОИ Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

24.09.15ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Диффузные изменения миокарда.

30.09.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

29.09.15РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, тиоктодар, витаксон

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Актрапид НМ п/з-9-11 ед., п/о-9-11 ед., п/уж – 10-11ед., Протафан НМ 22.00 12-14 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., протеинурии 1р. в 6 мес.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Берлитион (диалипон) 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д 1 мес.
7. Рек. окулиста: оптикс форте 1т 1р\д

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед Костина Т.К.