#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1172

##### Ф.И.О: Мироненко Наталья Николаевна

Год рождения: 1982

Место жительства: г. Запорожье ул. Калнышевского 18-187

Место работы: ПАТ «Запорожсталь», приемо-здатчик груза и багажа ЦТВС

Находился на лечении с 29.09.15 по 09.10.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. НЦД по гипертоническому типу. ПМК 1 ст, с минимальной регургитацией 1 ст СН 0ст. Беременность II, 19 нед.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 3 кг в течении месяца (беременность), боли в н/к при ходьбе на расстояния.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2008г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з- 16ед., п/о- 14ед., п/у- 8-10ед., Фармасулин НNР 22.00 – 16 ед. Гликемия –3,2-13,0 ммоль/л. НвАIс – 8,9 % от 08.2015. Последнее стац. лечение в 08.2015г. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

30.09.15 Общ. ан. крови Нв –137 г/л эритр –4,1 лейк –6,4 СОЭ – 7 мм/час

э- 3% п-0 % с-72 % л- 23 % м-2 %

30.09.15 Биохимия: СКФ –143 мл./мин., олл –7,4 тригл -1,78 ХСЛПВП -1,55 ХСЛПНП -5,04 Катер -3,8 мочевина –2,5 креатинин –64,8 бил общ –13,2 бил пр –4,5 тим –0,19 АСТ –0,19 АЛТ – 0,42 ммоль/л;

### 30.09.15 Общ. ан. мочи уд вес 1006 лейк –0-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. –ед ; эпит. перех. - в п/зр

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

01.10.15 Суточная глюкозурия –0,62 %; Суточная протеинурия – отр

##### 01.10.15 Микроальбуминурия – 280,5мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 29.09 |  |  | 6,7 | 10,0 |
| 30.09 | 9,9 | 9,8 | 6,0 | 3,9 |
| 01.09 | 5,0 | 4,6 | 9,5 | 14,0 |
| 03.10 | 11,3 | 9,1 | 9,9 | 6,3 |
| 06.10 |  | 3,4 | 7,7 | 3,4 |
| 07.10 | 5,7 | 13,3 |  | 7,6 |
| 08.10 |  | 5,6 |  |  |

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

30.9.15Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 0,6 ;

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

29.09.15ЭКГ: ЧСС - 75уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Неполная блокада ПНПГ. Умеренная гипертрофия левого желудочка.

02.10.15Кардиолог: НЦД по гипертоническому типу. ПМК 1 ст, с минимальной регургитацией 1 ст СН 0ст.

30.09.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

05.10.15Нефролог: ХБП I ст.: диаб. нефропатия.

06.10.15УЗИ беременных: Беременность 19 нед, 6 дней.

01.10.15Гинеколог: Беременность II, 19 нед.

28.07.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,3 см3; лев. д. V =5,5 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, элевит, кальций Д3 никомед

Состояние больного при выписке: СД компенсирован. АД 120/70 мм 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: Фармасулин Н п/з-16 ед., п/о- 14-16ед., п/уж – 6-8ед., Фармасулин НNР 22.00 16 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Рек. кардиолога: Динамика ЭХО КС в сроке беременности 24-26 нед. Повторный осмотр.
6. Повторная госпитализация в ОКЭД в сроке беременности 28-30 нед.
7. Рек нефролога: УЗИ МВС, повторный осмотр.
8. Б/л серия. АГВ № 235016 с 29.09.15 по 09.10.15. К труду 10.10.15.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.