#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1178

##### Ф.И.О: Шульга Наталья Александровна

Год рождения: 1989

Место жительства: Пологовский р-н, г. Пологи, ул. Луговая 19

Место работы: н/р, инв Ш гр

Находился на лечении с 30.09.15 по 12.10.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия I ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Начальные проявления диабетической дистальной полинейропатии н/к, сенсорная форма. Киста шишковидной железы. Миопия высокой степени OS. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. НМЦ по типу оскоменореи. Метаболическая кардиомиопатия СН 0.

Жалобы при поступлении на боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли пастозного характера, гипогликемические состояния 2р/мес.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з-9 ед., п/о-10-12 ед., п/у- 9-10ед., Протафан НМ 22.00 – 24-26ед. Гликемия –3,4-14,0 ммоль/л. НвАIс – 10,5 % от 07.2015. Последнее стац. лечение в 2014г. Боли в н/к в течение 6 лет. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

01.10.15 Общ. ан. крови Нв –148 г/л эритр –4,6 лейк –4,3 СОЭ –6 мм/час

э- 2% п- 1% с- 68% л- 24 % м-5 %

01.10.15 Биохимия: СКФ –91,8 мл./мин., хол –5,3 тригл -0,87 ХСЛПВП -1,91 ХСЛПНП – 3,0Катер -1,8 мочевина –3,2 креатинин –75,6 бил общ –13,0 бил пр –3,2 тим –2,2 АСТ – 0,16 АЛТ – 0,24 ммоль/л;

### 01.10.15 Общ. ан. мочи уд вес 1037 лейк –0-2 в п/зр белок – отр ацетон –2++; эпит. пл. -ум ; эпит. перех. - ед в п/зр

С 01.10.15 ацетон - отр

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

05.10.15 Суточная глюкозурия – 1,2%; Суточная протеинурия – отр

##### 02.10.15 Микроальбуминурия –185,8 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 01.10 | 10,5 | 8,9 | 3,4 | 7,8 |  |
| 05.10 2.00-11,3 | 10,6 | 8,6 | 8,7 | 12,2 | 12,1 |
| 07.10 | 10,3 | 5,5 | 7,4 | 11,2 | 13,8 |
| 08.10 | 13,9 |  |  |  |  |
| 09.10 | 9,7 | 7,2 | 10,3 | 6,4 |  |
| 10.10 | 6,0 |  |  |  |  |

12.10.15 5 стандартных проб: ДАНС, явные изменения.

МРТ головного мозга, дупл. сосудов головного мозга на руках.

01.10.15Невропатолог: Начальные проявления диабетической дистальной полинейропатии н/к, сенсорная форма.

30.09.15Окулист: VIS OD= 1,0 OS=0,2

Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны. Д-з: Миопия высокой степени OS. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

30.90.15ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена.

05.10.15Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН 0.

01.10.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

05.10.15Гинеколог: Нарушение менструального цикла по типу оксоменореи.

01.10.5РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, диалипон, витаксон, армадин.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/60 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- 8-10ед., п/о-6-8 ед., п/уж -10-12 ед., 20.00 2-4 ед ( при вечернем перекусе), Протафан НМ 22.00 26-28 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. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
4. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
5. Рек. невропатолога: флебодия (нормовен) 600 мг сут – 2 мес.
6. Рек гинеколога: нормоцикл 1к 2р\д 6 мес, витамин Е 200г/сут с 1 по 15 день месячных, фолиевая кислота 5 мг\сут с 15 дня месячных.

##### Леч. врач Ермоленко В.А.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.