#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1233

##### Ф.И.О: Федосеева Людмила Александровна

Год рождения: 1975

Место жительства: г. Запорожье ул. Новокузнецкая 20 6а

Место работы: магазин «Украиночка», оператор

Находился на лечении с 12.10.15 по 22.10.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, впервые выявленный. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. С-м вегетативной дисфункции, перманентного характера, цефалгический с-м. Аутоиммунный тиреоидит, без увеличения объема щит. железы. Эутиреоз.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 2-3 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен впервые при амбулаторном обследовании. Гликемия –13,0-10,0 ммоль/л. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для подбора ССТ.

Данные лабораторных исследований.

13.10.15 Общ. ан. крови Нв – 120 г/л эритр – 3,8 лейк – 5,5 СОЭ – 6 мм/час

э- 8% п- 0% с- 59% л- 24% м-9%

13.10.15 Биохимия: СКФ –99,2 мл./мин., хол –5,6 тригл -1,85 ХСЛПВП -1,02 ХСЛПНП -3,75 Катер -4,5 мочевина –6,0 креатинин –72 бил общ –23,6 бил пр –5,9 тим – 4,5 АСТ – 0,34 АЛТ – 0,54 ммоль/л;

19.10.15бил общ –25,7 бил пр – 6,4тим –6,0 АСТ –0,34 АЛТ – 0,35 ммоль/л;

16.10.15ТТГ – 3,1 (0,3-4,0) Мме/мл; АТ ТПО –1338,0 (0-30) МЕ/мл

### 13.10.15 Общ. ан. мочи уд вес 1025 лейк – 0-1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ум; эпит. перех. -ного в п/зр

16.10.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 1000 эритр - белок – отр

15.10.15 Суточная глюкозурия – 2,0%; Суточная протеинурия – отр

##### 16.10.15 Микроальбуминурия –37,6 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 12.10 |  | 10,0 | 10,0 |  |  |
| 13.10 | 14,4 | 13,0 | 12,0 | 11,3 |  |
| 15.10 | 11,1 |  | 8,8 | 7,1 |  |
| 17.10 | 10,6 | 9,9 | 6,6 | 5,3 |  |
| 20.10 |  |  |  |  |  |

13.10.15Невропатолог: С-м вегетативной дисфункции перманентного характера, цефалгический с-м.

15.10.15Окулист: VIS OD=0,9 OS= 0,9. Д-з: Оптические среды и глазное дно без особенностей.

12.10.15ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

13.10.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

13.10.15РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

13.10.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,6см3; лев. д. V = 5,4см3

Щит. железа не увеличена, контуры фестончатые. Капсула уплотнена. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий фиброз.. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: умеренные диффузные изменения паренхимы.

Лечение:

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 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: п/з- ед., п/о- ед., п/уж - ед., 22.00 ед.

Актрапид НМ, Протафан НМ, Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, Хумодар К 25 100Р, Инсуман Базал, Инсуман Рапид, Хумулин R, Хумулин НПХ, Фармасулин Н, Фармасулин НNР, Генсулин R, Генсулин Н

1. ССТ: диабетон МR (диаглизид МR) 60 мг

диапирид (амарил, олтар ) 3 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

диаформин (сиофор, глюкофаж) 1000 - 1т. \*2р/сут.

Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, соблюдение режима диетотерапии. При нестабильной гликемии повторная консультация. в КУ «ОКЭД» ЗОС, для решения вопроса о дальнейшей тактики инсулинотерапии.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога:

аспирин кардио 100 мг 1р\д

аспекард 100 мг 1р/д.,

аторвастатин 20 мг\*1р/сут. на ночь.

розувастатин 10 мг\*1р/сут. на ночь.

глицисед 1т\*3р/д 1 мес.,

дилтиазем ретард 90мг \*2р/д.,

эналаприл 5-10 мг \*1р/д.,

лоспирин 75 мг \*1р/д.,

карведилол 12,5-25мг утр.,

кардиомагнил 75мг 1т. веч.,

кардонат 1т. \*3р/д.,

небилет 2,5-5 мг\*1р/сут,

нолипрел форте 1т\*утром,

предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес.,

престариум 5-10 мг веч.,

тиотриазолин 200мг \*3р/д.,

тридуктан МВ 1т. \* 2р/д.,

фитосед 1к 4р/д 1 мес

при болях в сердце изокет спрей. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.

1. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
2. Берлитион (диалипон) 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
3. Рек. невропатолога: преп. а-липоевой к-ты 600 мг в/в кап., витамины гр В, актовегин 10,0 в/в № 10, бенфогамма 300 мг 1т/сут до 2 мес., вита-мелатононин 1-2 т веч., вестибо 24 мг 2р\д, вестинорм 16 мг 1т 3р\д до 2 мес,, габагамма 300 мг веч, габантин 300мг 2р/сут. 2-3 нед., глицин 2т 3/д., глиятон 1000 в/м № 10, кортексин 10,0 в/м №10., келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес., луцетам 15,0 в/в стр № 10, нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней, сермион 30 мг утр. 1 мес.,
4. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес. Йодная профилактика - употребление в пищу йодированной соли и продуктов содержащих йод.
5. Б/л серия. АГВ № 2350 с .10.15 по .10.15. К труду .10.15.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.