#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 220

##### Ф.И.О: Головач Ирина Васильевна

Год рождения: 1986

Место жительства: Г-Польский р-н, Г. Поле, ул Гоголя 48

Место работы: н/р, инв Ш гр.

Находился на лечении с 16.02.15 по 27.02.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Дисциркуляторная энцефалопатия I-II сочетанного генеза. астеновегетативный с-м, цефалгический с-м. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. Миопия слабой степени ОИ. НЦД по смешанному типу. СН0.

Жалобы при поступлении на боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, частые гипогликемические состояния, общую слабость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2001г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з- 8ед., п/о-8 ед., п/у- 6ед., Протафан НМ 22.00- 6 ед Гликемия –6,0 ммоль/л. НвАIс – 9,9 % от 2014 . Последнее стац. лечение в 2014г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

17.02.15 Общ. ан. крови Нв –141 г/л эритр – 4,4 лейк –4,2 СОЭ – 8 мм/час

э- 1% п- 2% с- 65% л- 29 % м- 3%

17.02.15 Биохимия: СКФ –105 мл./мин., хол –5,49 тригл -1,12 ХСЛПВП -1,14 ХСЛПНП -3,84 Катер -3,81 мочевина –2,7 креатинин – 66 бил общ –10,6 бил пр –2,6 тим –3,6 АСТ –0,46 АЛТ –0,24 ммоль/л;

17.02.15 Глик. гемоглобин – 12,0%

16.02.15 Анализ крови на RW- отр

### 17.02.15 Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк – 2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. –на всё ; эпит. перех. - ед в п/зр

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

18.02.15 Суточная глюкозурия – 0,27%; Суточная протеинурия – отр

##### 10.02.15 Микроальбуминурия –32,3 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 17.02 | 6,2 | 8,9 | 7,5 | 4,1 |
| 21.02 | 4,3 | 5,7 | 5,5 | 5,9 |

20.02.15Невропатолог: Дисциркуляторная энцефалопатия I-II сочетанного генеза. астеновегетативный с-м, цефалгический с-м. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма

16.02.15Окулист: VIS OD= 0,1 – 1,5 = 0,7 OS= 0,1-1,5=0,7;

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

16.02.15ЭКГ: ЧСС -70 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная.

20.02.15Кардиолог: НЦД по смешанному типу. СН.0.

20.01.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

17.02.15РВГ: Нарушение кровообращения справа I ст слева N. Тонус сосудов N.

16.02.15УЗИ щит. железы: Пр д. V =7,2 см3; лев. д. V = 5,9см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, однородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, витаксон, диалипон, карсил, берлитион.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 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: Актрапид НМ п/з- 8ед., п/о- 8ед., п/уж 6 ед., Протафан НМ 22.00 6 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.
4. Эналаприл 2,5 мг на ночь.
5. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
6. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.

##### Леч. врач к.мед.н.Соловьюк А.О.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.