#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1628

##### Ф.И.О: Недайвода Ольга Васильевна

Год рождения: 1978

Место жительства: г. Запорожье, ул. Передаточная 6/3

Место работы: ЧП «Михайленко», д/о

Находился на лечении с 29.12.14 по 09.01.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Варикозная болезнь н/к 1-IIст. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, смешанная форма. С-м краниоцеребральной ангиодистонии на фоне патологической извитости ВСА с 2х сторон. С-м венозно-ликворной дисфункции на фоне ДДПП ШОП. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Метаболическая кардиомиопатия СН 0-I.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/90 мм рт.ст., головные боли, гипогликемические состояния в различное время суток.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2004г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, Хумодар К 25 100Р, Фармасулин Н, Фармасулин НNР. В связи с отсутствием компенсации, гипогликемическими состояниями в 2005 переведена на Актрапид НМ, Протафан НМ. В 2006 на Новорапид, Протафан НМ. В наст. время принимает: Новорапид п/з-6 ед., п/о- 6ед., п/у-8 ед., Протафан НМ 22.00 – 24 ед. Гликемия –2,5-16,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2012г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

30.12.14 Общ. ан. крови Нв – 130 г/л эритр – 3,9 лейк –4,3 СОЭ –8 мм/час

э- 2% п-1 % с-48 % л- 45 % м-4 %

30.12.14 Биохимия: СКФ –75,7 мл./мин., хол –5,2 тригл -1,0 ХСЛПВП -1,45 ХСЛПНП -3,3 Катер -3,18 мочевина –4,9 креатинин – 99,6 бил общ –10,6 бил пр –2,7 тим –3,3 АСТ – 0,47 АЛТ –0,21 ммоль/л;

### 30.12.14 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк –1-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - ед в п/зр

05.01.14 Суточная глюкозурия – 3,2%; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 30.12 | 9,9 | 7,5 |  |  |
| 05.01 | 6,5 | 8,4 | 5,7 | 6,4 |
| 08.01 | 4,0 | 4,1 | 7,7 | 4,9 |

30.1.214Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, смешанная форма. С-м краниоцеребральной ангиодистонии на фоне патологической извитости ВСА с 2х сторон. С-м венозно-ликворной дисфункции на фоне ДДПП ШОП.

Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ;

Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость). Вены расширены. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

30.12.14ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена влево. Позиция вертикальная. Гипертрофия левого желудочка. Диффузные изменения миокарда.

05.01.15Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН0-1

30.12.14Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

05.01.14Гинеколог: пр. здорова

30.12.14РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

Лечение: Новорапид, Эспа-липон, Протафан НМ.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/70 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: Новорапид п/з-6-8 ед., п/о- 6-8ед., п/уж -8-10 ед., Протафан НМ 22.00 24-26 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. 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: кардонат 1т. \*3р/д.. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС, 5-ти ступенчатая проба.
5. Эспа-липон 600 мг/сут. 2-3 мес.
6. Рек. невропатолога:, витамины гр В, актовегин 10,0 в/в № 10, бифрен 250 мг 3р\д. нормовен 2 т утром 1 мес, массаж ШВЗ.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

и/о Зав. отд. Ермоленко В.А

Нач. мед. Костина Т.К.