#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 918

##### Ф.И.О: Нижник Елена Анатольевна

Год рождения: 1972

Место жительства: Мелитопольский р-н, с. Арабка ул. Хазарьяна 18

Место работы: н/р

Находился на лечении с 09.08.16 по 23.08.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Кетоацидотическое состояние 1. ХБП III ст. Диабетическая нефропатия III ст. Пресбиопия. Метаболическая кардиомиопатия СН 1

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 20 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: Диабетические жалобы в течении 1,5 лет, гликемия первично в 01.2015 – 15,5 (со слов), обращалась по м/ж, был назанчен ССТ – Диабетон MR 500. В наст. время принимает: Диабетон MR 2т утром +2т веч, диаформин 1000 2р/д. Гликемия –13,0 ммоль/л. Боли в н/к с начала заболевания. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

09.08.16 Общ. ан. крови Нв – 142 г/л эритр –4,4 лейк – 5,7 СОЭ –12 мм/час

э- 2% п- 3% с- 58% л- 30% м- 7%

09.08.16 Биохимия: хол –5,7 мочевина –3,6 креатинин –108,9 бил общ –11,0 бил пр – 2,8 тим –0,58 АСТ – 0,45 АЛТ – 0,68 ммоль/л;

10.08.16 Биохимия: хол –4,9 тригл -1,31 ХСЛПВП -1,39 ХСЛПНП -2,91 Катер – 2,5

09.08.16 Амилаза – 21,1 (0-90) ед/л

15.08.16 СКФ – 49,5 креатинин крови – 108,9

15.08.16 С-пептид – 0,35 (1,1-4,4) нг/мл

11.08.16 К – 3,7 ммоль\л

12.08.16 К – 3,76 ммоль\л

09.08.16 Гемогл – 142 ; гематокр – 0,42 ; общ. белок – 79 г/л; К – 3,8 ; Nа – 132 ммоль/л

09.08.16 Коагулограмма: вр. сверт. – 7 мин.; ПТИ – 105,6 %; фибр –3,1 г/л; фибр Б – отр; АКТ –103%; св. гепарин – 2

### 09.08.16 Общ. ан. мочи уд вес 1045 лейк – 1-3 в п/зр белок – отр ацетон –3+++; эпит. пл. - ед; эпит. перех. -ед в п/зр

15.08.16 Суточная глюкозурия – 3,0 %; Суточная протеинурия – отр

##### 19.08.16 Микроальбуминурия – 48,6мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 09.08 |  | 11,3 | 6,4 | 6,3 | 8,3 |
| 11.08 | 5,8 | 5,7 | 11,5 | 11,2 |  |
| 13.08 | 6,4 | 8,8 | 11,4 | 11,9 |  |
| 16.08 | 9,9 | 10,2 | 6,3 | 8,8 |  |
| 20.08 | 7,3 | 7,9 | 8,1 | 8,4 |  |

22.08.16Невропатолог: Патологии на момент осмотра нет.

16.08.16 Окулист: Оптические среды прозрачны. ДЗН бледно-розовый, Дз: Пресбиопия.

10.08.16ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж низкий . Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Дистрофические изменения миокарда.

09.08.16Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН 1.

15.08.16РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов повышен.

15.08.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,3 см3; лев. д. V =4,3 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, диалипон, витаксон, новопасит, тиоктацид, ККБ, атоксил, фуросемид, трифас, кардонат.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 90/60 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: Фармасулин Н п/з- 8-10ед., п/о- 12-14ед., п/уж -10-12 ед., Фармасулин НNР 22.00 18-20 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д.й. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.