#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1490

##### Ф.И.О: Никишина Галина Хамитовна

Год рождения: 1968

Место жительства: г. Днепрорудный ул. Шахтерская 46-98

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 28.11.16 по 09.12.16 в диаб. отд. (ОИТ 28.11-01.12.16)

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести. Кетоацидотическое состояние (28.11.16) Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма Дисциркуляторная энцефалопатия II сочетанного генеза, цереброастенический с-м, с- умеренно вестибулопатии. Умеренно выраженная церебральная атрофия. ИБС, стенокардия напряжения Шф. Кл п/инфарктный (2000) кардиосклероз .Гипертоническая болезнь III стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 5 кг за год, боли в н/к, судороги, онемение ног, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2016г. по м/ж принимала ТСП (название не помнит). Поступила в эндокриндиспансер для подбора СТТ, возможжного перевода на инсулинотерапию, т.к. выявлено кетоацидотическое состояние.

Данные лабораторных исследований.

29.11.16 Общ. ан. крови Нв –182 г/л эритр –5,5 лейк – 6,5 СОЭ –6 мм/час

э- 1% п-0% с- 63% л- 29% м- 7%

22.11.16 Биохимия: хол –3,03 тригл -1,48 ХСЛПВП -0,91 ХСЛПНП – 1,44Катер -2,3 мочевина –19,0 креатинин –147 бил общ –16,8 бил пр – 4,2 тим –1,9 АСТ – 0,6 АЛТ – 0,76 ммоль/л;

29.11.16 Глик. гемоглобин -11,0 %

29.11.16 Гемогл –122 ; гематокр –0,50 ; общ. белок – 72,3 г/л; К –3,7 ; Nа – 135 ммоль/л

29.11.16 Коагулограмма: вр. сверт. –9 мин.; ПТИ –88,2 %; фибр – 4,2г/л; фибр Б – отр; АКТ –85 %; св. гепарин – 10

29.11.16 Проба Реберга: креатинин крови-140 мкмоль/л; креатинин мочи- 7424 мкмоль/л; КФ-54,67 мл/мин; КР-98,10 %

### 29.11.16 Общ. ан. мочи уд вес 1015 лейк –5-6 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -много ; эпит. перех. - много в п/зр

30.11.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -2500 эритр - белок – отр

30.11.16 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 28.11 |  |  | 10,2 | 7,7 |  |
| 29.11 | 9,1 | 6,7 | 7,2 | 7,6 |  |
| 01.12 | 6,5 | 7,1 |  |  |  |
| 03.12 | 5,5 | 11,7 | 6,2 | 5,9 |  |
| 06.11 | 12,9 | 8,0 | 9,6 | 8,8 | 9,4 |

Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия II сочетанного генеза, цереброастенический с-м, с- умеренно вестибулопатии. Умеренно выраженная церебральная атрофия.

9.12.16Окулист: (осмотр в ОИТ)

Помутнения в хрусталиках ОИ. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ.

28.11.16ЭКГ: ЧСС -60 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево.

29.11.16Кардиолог: ИБС, стенокардия напряжения Шф. Кл п/инфарктный (2000) кардиосклероз .Гипертоническая болезнь III стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4.

28.11.16 ФГ№ 38795 без патологии.

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNP метаклопромид, кардиомагнил, вестибо, адаптол, ново-пасит, прозерин, мильгамма, кардиомагнил, адаптол, цераксон, тиоктацид, мильгамма, актовегин, левофлоксацин, предуктал MR, кардиомагнил, реополиглютин, тиоцетам, кейвер.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 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: Хумодар Р100Р п/з-10 ед., Хумодар Б100Р п/з 1 2ед. п/у 8 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. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Рек. кардиолога: аспирин кардио 100 мг 1р\д нолипрел форте 1т\*утром, предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес.. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
8. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Тиоктацид (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.
10. Рек. невропатолога: вестибо 24 мг 2р\д 1 мес. нейродар, цераксон 500 г 2р\д, нейодар 500 мг 2р\д 1 мес.
11. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.

##### Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В