#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 313

##### Ф.И.О: Кунчева Татьяна Васильевна

Год рождения: 1967

Место жительства: приморский р-н, с. Преслав ул. Ленина, 21

Место работы: н/р

Находился на лечении с 09.03.16 по 21.03.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма, начальные проявления. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Гипертоническая болезнь I ст. Смешанный зоб 1, узлы обеих долей. Эутиреоз.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, повышение АД макс. до 140/90 мм рт.ст., головные боли, боли в н/к.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2014г в кетоацидотическом состоянии. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з- 6ед., п/о- 5ед., п/у- 5ед., Протафан НМ 8.00-10 22.00 – 10 ед. Гликемия –11,0-14,6 ммоль/л. НвАIс -8,1 % от 29.02.16. Последнее стац. лечение в 2014г. Боли в н/к в течение года. Узловой зоб с 2014 ТАПБ от 16.12.14 – узловой зоб ТТГ 0,8– (0,3-4,0) Мме/мл; АТ ТПО –14,4 (0-30) МЕ/мл от . С –пептид 0,1 (0,7-8,9) от 06.11.15. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

10.03.16 Общ. ан. крови Нв –131 г/л эритр –3,9 лейк –4,7 СОЭ –7 мм/час

э- 0% п-2 % с- 71% л- 23 % м- 4%

10.03.16 Биохимия: СКФ –41,6 мл./мин., хол –5,58 тригл -1,47 ХСЛПВП -1,69 ХСЛПНП -3,2 Катер – 2,3мочевина –5,3 креатинин –139,2 бил общ – 17,8 бил пр –4,3 тим –1,8 АСТ – 0,54 АЛТ –0,46 ммоль/л;

14.03.16мочевина – 4,0

16.03.16 креатинин - 100

11.03.16 ТТГ – 0,3 (0,3-4,0) Мме/мл

### 11.03.16 Общ. ан. мочи уд вес 1015 лейк –3-5 в п/зр белок – отр ацетон –1+; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

11.03.16 Суточная глюкозурия – 1,0 %; Суточная протеинурия – отр

##### 11.03.16 Микроальбуминурия –148,3 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 10.03 | 65 | 8,9 | 5,6 | 5,3 |
| 14.03 | 10,8 | 13,5 | 18,7 | 14,5 |
| 16.03 | 8,0 | 8,6 | 8,2 | 6,3 |

09.03.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к

09.03.16Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

Артерии сужены, склеротические изменения. Салюс I. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

09.03.16ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена влево.

10.03.16 Кардиолог: ГБ I ст.

10.03.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

10.03.16РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

10.03.16Дупл. сканирование артерий н/к: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

10.03.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 11,0см3; лев. д. V = 10,7 см3

Щит. железа увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, неоднородная. В пр доле у заднего контура изоэхогенный узел с гидрофильным ободком 1,67 1,25\* см, рядом такой же узел 0,96\*0,75 см. В левой доле у перешейка такой же узел 2,0 1,12 с крупным кальцинатом в центре. В правой доле в/3 гидрофильный узел 0,73 0,75 см. В левой доле множество изоэхогенных узлов от 0,5 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Узлы обеих долей.

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, диалипон, витаксон,

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: Актрапид НМ п/з-8-10 ед., п/о-8-10 ед., п/уж -8-10 ед., Протафан НМ п/з 12-14 ед, п/у 10-12 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Рек. кардиолога: фитосед 1к 4р/д 2-3 нед. . Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
8. Эналаприл 2,5 мг утром курсами, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес. витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
10. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.
11. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.