#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 363

##### Ф.И.О: Павлова Анна Юрьевна

Год рождения: 1986

Место жительства: Акимовский р-н, пгт Акимовка ул. Ленина 87-7

Место работы: ООО «Почторг–Каталог», ведущий специалист по консультациям и продажам

Находился на лечении с 17.03.16 по 01.04.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсорная форма, хроническое течение. Метаболическая кардиомиопатия СН 0.

Жалобы при поступлении на боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, гипогликемическое стояния 2р\ мес

Краткий анамнез: СД выявлен в 2004г. Комы гипогликемическая – 2010, 07.2015. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Хумодар Р100Р п/з- 6ед., п/о-4ед., п/у-6 ед., Хумодар Б 100Р 8-10 ед. Гликемия –9,8-17,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2013г. Боли в н/к с начала заболевания. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

18.03.16 Общ. ан. крови Нв – 162 г/л эритр –5,0 лейк –5,2 СОЭ –4 мм/час

э- 2% п- 0% с- 41% л-47 % м- 10%

18.03.16 Биохимия: СКФ –55,9 мл./мин., хол –4,62 тригл -1,35 ХСЛПВП -1,87 ХСЛПНП -2,13 Катер -1,5 мочевина – 2,6 креатинин – 94,0 бил общ –21,3 бил пр –6,7 тим –1,3 АСТ – 0,46 АЛТ – 0,20 ммоль/л;

28.03.16бил общ –9,8 бил пр – 2,4 тим –1,4 АСТ – 0,5 АЛТ 0,49 ммоль/л;

### 18.03.16 Общ. ан. мочи уд вес 1027 лейк –4-5-6 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. –много ; эпит. перех. ум- в п/зр

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

21.03.16 Суточная глюкозурия –6,3 %; Суточная протеинурия – отр

##### 21.03.16 Микроальбуминурия –20,4 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 18.03 | 13,6 | 13,9 | 15,0 | 9,5 |  |
| 22.03 | 13,2 | 14,8 | 10,1 | 17,0 |  |
| 25.03 | 16,1 | 14,7 | 9,5 | 10,3 | 9,7 |
| 26.03 2.00-5,5 |  |  |  |  |  |
| 29.03 | 11,8 | 12,0 | 9,2 | 6,5 |  |
| 30.03 |  | 8,5 |  |  |  |
| 31.03 | 12,7 |  |  |  |  |
| 01.04 | 8,8 |  |  |  |  |

13.03.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма, хроническое течение.

17.03.16Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

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

17.03.16ЭКГ: ЧСС -92 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. С- укороченного PQ.

23.03.16Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН 1.

23.03.16ЭХО КС: КДР-3,1 см; КСР-2,5 см; ФВ-70 %; просвет корня аорты -2,5 см; ПЛП – 3,1 см; МЖП –0,8 см; ЗСЛЖ –0,8 см; ППЖ- 2,3см; По ЭХО КС: Эхопризнаки дисфункции по первому типу, регургитации 1 ст на ТК, систолическая функция сохранена.

18.03.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

18.03.16Гинеколог: Кистозные изменения обоих яичников.

22.03.16РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

18.03.16УЗИ: Заключение: Эхопризнаки кистозных изменений обоих яичников.

18.03.16УЗИ щит. железы: Пр д. V =5,3 см3; лев. д. V =4,4 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхогенность и эхоструктура обычные. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, диалипон, витаксон

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/70 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога, невропатолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Хумодар Р100Р п/з- 10-12ед., п/о- 8-10ед., п/уж -10-12 ед., Хумодар Б100Р 22.00 13-15ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Рек. кардиолога: тризипин лонг 1т 1р\сут 1 мес. Контроль АД, ЭКГ.
7. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.,
8. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.
9. Рек. окулиста: оптикс форте 1т 1р\д
10. Рек гинеколога: УЗИ ОМТ ч\з 6 мес, тазалок по схеме 6 мес.
11. Б/л серия. АГВ № 235210 с 17.03.16 по 01.04.16. К труду 02.04.16.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.