#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 814

##### Ф.И.О: Стрилец Юлия Сергеевна

Год рождения: 1991

Место жительства: Ореховский р-н, г. Орехов ул. мидта 35-19

Место работы: инв Ш гр

Находился на лечении с 05.07.16 по 15.07.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Ангиомиолипома левой почки. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. НЦД по смешанному типу. СН0. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, снижение веса на 3 кг за год, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли на фоне гипогликемических состояний,. гипогликемические состояния в предутренние часы 3р/нед. боли в прекардиальной области, склонность к гипотонии.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2011г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. Ранее принимала Фармасулин Н, Фармасулин НNР. С 2013 переведена на Актрапид НМ, Протафан НМ. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з-12 ед., п/о- 12ед., п/у-14 ед., Протафан НМ 22.00 - 26 ед. Гликемия –6,0-13,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2015г. Боли в н/к с начала заболевания. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

06.07.16 Общ. ан. крови Нв –149 г/л эритр –4,7 лейк –5,9 СОЭ – 7 мм/час

Э-1 % п- 0% с-67 % л- 26% м- 6%

06.07.16 Биохимия: СКФ –79 мл./мин., хол –5,0 тригл -1,3 ХСЛПВП – 2,6ХСЛПНП – 1,8 Катер -0,92 мочевина –4,5 креатинин –84 бил общ – 37,1 бил пр –5,4 тим –1,8 АСТ – 0,32 АЛТ – 0,34 ммоль/л;

### 06.07.16 Общ. ан. мочи уд вес 1024 лейк – 1-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ум ; эпит. перех. - в п/зр

08.07.16 Суточная глюкозурия – 3,5 %; Суточная протеинурия – отр

##### 08.07.16 Микроальбуминурия –52,3 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 06.07 | 10,3 | 13,5 | 3,6 | 6,6 |
| 08.07 | 6,5 | 5,2 | 3,4 | 13,2 |
| 11.07 |  |  | 9,6 | 7,2 |
| 14.07 |  |  | 4,5 |  |

05.07.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма

05.07.16 Окулист: VIS OD= 1,0 OS=1,0

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

05.07.16ЭКГ: ЧСС - 80уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена вправо. блокада задней ветви ЛНПГ.

07.07.16Кардиолог: НЦД по смешанному типу ПМК? СН0

07.07.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

07.07.16Нефролог: ХБП I ст.: Ангиомиолипома левой почки.

06.07.16 УЗИ Почек Эхопризнаки образования левой почки (ангиомиолипома?)

05.07.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,1 см3; лев. д. V =4,2 см3

Перешеек –0,28 см.

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

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, берлитион, актовегин, мильгамма,

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 100/70 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта ,кардиолога, нефролога, невропатолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Актрапид НМ п/з- 14-16ед., п/о-10-12 ед., п/уж -14-16 ед., Протафан НМ 22.00 27-29 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: Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
8. Берлитион 600 мг/сут. 2-3 мес., мильгамма 1т.\*3р/д.. 1 мес.
9. Рек нефролога: наблюдение в динамике, УЗИ контроль.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

и/о Зав. отд. Гура Э. Ю.

Нач. мед. Костина Т.К.