#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 852

##### Ф.И.О: Суркова Оксана Александровна

Год рождения: 1975

Место жительства: Васильевский р-н, г. Васильевка ул. Спортивная 8-1

Место работы: н/р, инв Ш гр

Находился на лечении с 14.07.16 по 23.07.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1,тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсорная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Метаболическая кардиомиопатия. Узловой зоб 0-1. Мелкий узел правой доли. Эутиреоз. Ожирение II ст. (ИМТ 35кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 8 кг за год, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 145/90 мм рт.ст., головные боли, головокружение, общую слабость, быструю утомляемость

Краткий анамнез: СД выявлен в 2009г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з-10-14 ед., п/о-10 ед., п/у-6-8 ед., Фармасулин НNР 22.00 – 30-32. Гликемия –2,3-14 ммоль/л. Боли в н/к в с начала заболевания. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

15.07.16 Общ. ан. крови Нв –154 г/л эритр – 4,8 лейк – 4,4 СОЭ – 5 мм/час

э- 4% п-0 % с- 60% л- 29% м- 7%

15.07.16 Биохимия: СКФ –130 мл./мин., хол – 6,06тригл -1,49 ХСЛПВП – 0,99ХСЛПНП – 4,39Катер – 5,1мочевина –3,3 креатинин – 74,8бил общ – 14,8 бил пр – 3,3 тим – 1,9 АСТ – 0,36 АЛТ – 0,44 ммоль/л;

15.07.16 Глик. гемоглобин -12,6 %

15.07.16ТТГ – 2,0 (0,3-4,0) Мме/мл

15.07.16 К – 3,7 ; Nа – 137 Са – 2,24 ммоль/л

### 15.07.16 Общ. ан. мочи уд вес 1029 лейк – 1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

18.07.16 Суточная глюкозурия – 4,4%; Суточная протеинурия – отр

##### 18.07.16 Микроальбуминурия – мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 15.07 | 6,5 | 6,2 | 8,3 | 10,7 |
| 17.07 | 15,3 | 9,4 | 2,8 | 8,8 |
| 19.07 2.00-3,3 | 4,9 | 6,0 | 10,2 | 11,7 |
| 20.07 | 9,8 |  | 3,7 | 7,9 |

14.07.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма

Окулист: VIS OD= 0,3 OS= 0,2 ;

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

14.07.16ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена. Умеренная гипертрофия левого желудочка.

2015.Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия.

15.07.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

15.07.16УЗИ щит. железы: Пр д. V =7,2 см3; лев. д. V = 5,7 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий фиброз. В пр. доле в в/3 изоэхогенный узел 00,53см.скальцинатами в центре Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Диффузные изменения паренхимы. Мелкий узел правой доли.

Лечение: келтикан диалипон, актовегин, витаксон, Фармасулин Н, Фармасулин НNР

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 100/70 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-10-12 ед., п/о- 8-10ед., п/уж -6-8 ед., Фармасулин НNР22.00 28-30 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: кардонат 1т. \*3р/д. Контроль АД, ЭКГ.
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., актовегин 200 мг \*2р/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.
12. Рек. окулиста: оптикс форте 1т 1р\д

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.