#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 545

##### Ф.И.О: Гузева Антонина Викторовна

Год рождения: 1968

Место жительства: Акимовский р-н, с. Шелюги ул. Гагарина 27

Место работы: н/р

Находился на лечении с 21.04.16 по 11.05.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, впервые выявленный. Ацетонурия, Вегетативная дисфункция, астеноневротический с-м. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Вульвовагинит.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 6 кг за год, боли в н/к, судороги, онемение ног, зябкость стоп , никтурия до 3раз за ночь

Краткий анамнез: При обращении к врачу по м/ж по поводу вышеизложенных жалоб выявлена гипергликемия 11,0 ммоль/л, при повторной сдаче – 11,9 ммоль/л. С 15.04.16 эндокринологом по м\ж назначен Диабетон MR 60 мг, сиофор 500 мг 2р\д. В наст. время принимает: Диабетон MR 60 мг утром, сиофор 500 2р\д. НвАIс – 10,5 % от 15.04.16. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

22.04.16 Общ. ан. крови Нв –133 г/л эритр –4,2 лейк – 3,4 СОЭ –6 мм/час

э- 2% п- 1% с-48 % л- 42% м- 7%

22.04.16 Биохимия: СКФ –65,5 мл./мин., хол –6,07 тригл -1,37 ХСЛПВП -1,5 ХСЛПНП – 3,94Катер -3,0 мочевина –4,6 креатинин – 82 бил общ –9,5 бил пр – 2,3 тим – 1,8 АСТ – 0,16АЛТ – 0,32 ммоль/л;

27.04.16 Анализ крови на RW- отр

27.04.16; С-пептид – 0,87 (1,1-4,4) нг/мл

22.04.16 К – 4,6 ; Nа –134 Са – 2,64 ммоль/л

### 22.04.16 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк –5-7 в п/зр белок – отр ацетон –следы; эпит. пл. –ум ; эпит. перех. –е в п/зр

С 27.04.16 ацетон – отр

26.04.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 2000эритр - белок – отр

25.04.16 Суточная глюкозурия – 3,3 %; Суточная протеинурия – отр

##### 29.04.16 Микроальбуминурия –16,4 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 22.04 | 13,5 | 15,3 | 15,4 | 17,4 |  |
| 24.04 | 9,9 | 13,9 | 15,6 | 14,1 | 14,2 |
| 26.04 | 12,1 | 15,6 |  |  |  |
| 29.04 | 9,4 | 11,5 | 8,3 | 14,2 |  |
| 02.05 | 12,3 | 11,9 | 12,4 | 14,9 | 10,3 |
| 05.05 | 7,5 | 14,1 | 3,6 | 7,0 |  |
| 07.05 | 5,8 | 7,7 | 5,7 | 4,1 |  |
| 09.05 | 5,1 | 7,9 | 3,0 | 6,2 |  |
| 10.05 |  | 12,5 | 4,5 |  |  |
| 11.05 |  |  |  |  |  |

21.04.16Невропатолог: Вегетативная дисфункция , астеноневротический с-м

21.04.16Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

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

21.04.16ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

22.04.16Гинеколог: Вульвовагинит (кандидозный?) на фоне СД

22.04.16РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

05.05.16УЗИ: Заключение: Эхопризнаки застойных изменений в желчном пузыре, выраженных изменений паренхимы поджелудочной железы, диффузных изменений паренхимы почек, микролитов в обеих почках.

10.05.16УЗИ щит. железы: Пр д. V =5,1 см3; лев. д. V = 4,4 см3

Перешеек –0,26 см.

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

Лечение: Диабетон MR, сиофор, магнерот, димарил, диалипон турбо, Фармасулин НNР

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, периодически отмечает приступы голода; уменьшились боли в н/к, исчезли судороги. АД 110/70 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин НNР п/з-20-22 ед., п/уж -6-7 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. Берлитион (диалипон) 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес.
8. Рек. невропатолога: валериана 1-2т/д 1 мес, магнерот 2т веч 1 мес.
9. Рек гинеколога: неотрезол p\v 1 св 2р\д 5 дней, крем клотримазол, дифлюкан 1т однократно per os.

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.