#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 594

##### Ф.И.О: Бодрова Валерия Александровна

Год рождения: 1990

Место жительства: г. Запорожье ул. Бочарова 10-56

Место работы: КП «5 Стоматологическая поликлиника» мл медсестра

Находился на лечении с 10.05.16 по 23.05.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, впервые выявленный. Вегетативная дисфункция астенический с-м Аутоиммунный тиреоидит, без увеличения объема щит. железы. Эутиреоз.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 17 кг за год, головные боли, головокружение, общую слабость, быструю утомляемость, пастозность голеней.

Краткий анамнез: Диабетические жалобы беспокоят в течении 4 месяцев. 04.05.16 глик гемоглобин – 13,1%, инсулин 1,21 ( 2,6-24,9) С-пептид – 0,99 ( 1,1-4,4) Глюкоза крови – 20,0 ммоль\л. 05.05.16 ацетон мочи 3+. 07.05.16 конс. эндокринологом «Диасервис», рекомендована ургентная госпитализация в специализированное эндокринологическое отделение. Назначена инсулинотерапия амбулаторно (приобретала самостоятельно) Актрапид НМ п/з 10 ед, п/о – 8 ед, п/у 6 ед. В 22.00 Протафан НМ – 10 ед. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

11.05.16 Общ. ан. крови Нв –144 г/л эритр – 4,3 лейк – 4,8 СОЭ – 9 мм/час

э-2 % п-0 % с- 63% л- 32 % м- 3%

18.05.16 Общ. ан. крови Нв –134 г/л эритр 4,0 лейк – 5,7 СОЭ – 9мм/час

э- 2% п- 1% с- 65% л- 29% м- 3%

11.05.16 Биохимия: СКФ –96,3 мл./мин., хол –4,6 тригл -1,3 ХСЛПВП -2,82 ХСЛПНП -2,9 Катер -3,1 мочевина –3,1 креатинин –74 бил общ –11,8 бил пр –2,9 тим –3,3 АСТ – 0,29 АЛТ –0,29 ммоль/л;

13.05.16 ТТГ –1,1 (0,3-4,0) Мме/мл; АТ ТПО –270,3 (0-30) МЕ/мл

### 11.05.16 Общ. ан. мочи уд вес 1032 лейк –2-3 в п/зр белок – 0,043 ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

13.05.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 750 эритр - белок – отр

12.05.16 Суточная глюкозурия – 3,3 %; Суточная протеинурия – 0,180

23.05.16 Суточная глюкозурия – 0,4 %; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 11.05 | 14,3 | 15,1 | 12,4 | 7,7 |
| 12.05 | 8,3 | 13,4 | 6,7 | 6,1 |
| 14.05 2.00-6,3 | 8,8 | 10,6 | 8,1 | 5,0 |
| 17.05 | 14,2 | 5,9 | 8,3 | 7,0 |
| 19.05 | 11,8 | 11,7 | 5,4 | 10,8 |
| 20.05 | 10,5 | 8,6 |  | 4,5 |
| 22.05 2.00-6,3 |  |  |  |  |
| 23.05 | 7,5 |  |  |  |

11.05.16Невропатолог: Вегетативная дисфункция астенический с-м

11.05.16Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Д-з: сетчатка без особенностей.

10.05.16ЭКГ: ЧСС - 85уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена.

11.05.16Кардиолог: НЦД по гипотоническому типу. СН 0.

11.05.16Ангиохирург: на момент осмотра данных за окклюзирующее поражение нижних конечностей не выявленно.

12.05.16РВГ: Нарушение кровообращения справа – IIст, слева 1 ст, тонус сосудов N.

17.05.16 осмотр асс каф. терапии к.м.н. Ткаченко О.В.: диагноз см. выше.

02.04.16 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 4,7 см3; лев. д. V = 4,4 см3

Перешеек – 0,2см. Щит. железа расположена типично ,треугольной формы,контуры ровные ,четкие.Капсула железы прослеживается на всем Эхогенность паренхимы обычная,. Эхоструктура несколько неоднородная,крупнозернистая. Кистозных и солидных образований не выявлено. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР,энтеросгель.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован . АД 120/70 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-16-18 ед., п/о-10-12 ед., п/уж -8 ед., Фармасулин НNР 22.00 22-24 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д.
6. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.
7. Б/л серия. АГВ № 2352 80 с 10.05.16 по 23 .05.16. К труду 24 .05.16.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.