#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1337

##### Ф.И.О: Мудрая Марина Игоревна

Год рождения: 1983

Место жительства: г. Запорожье ул. Автозаводская 12-99

Место работы: ООО НПФ «МИДА ЛТД» подсобный рабочий.

Находился на лечении с 01.11.16 по 16.11.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. МКБ микролиты обеих почек. Хронический пиелонефрит, стадия неполной ремиссии. ПМК СН 0. С-м ВСД.

Жалобы при поступлении на повышение АД макс. до 140/90 мм рт.ст., головные боли, головокружение, гипогликемические состояния, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1992г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП инсулинотерапия: Актрапид НМ, Протафан НМ. В 2003 в связи с гипогликемическими состояниями переведена на Лантус, Эпайдра. В наст. время принимает: Эпайдра п/з-4 ед., п/о-6-8 ед., п/у- 6-7ед., Лантус 22.00 – 32 ед. Гликемия –5,0-16,0 ммоль/л. НвАIс – 6,3 %. Последнее стац. лечение в 2015г. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

02.11.16 Общ. ан. крови Нв – 131 г/л эритр – 4,0 лейк –5,5 СОЭ –7 мм/час

э- 0% п- 1% с-67 % л- 30% м- 2%

02.11.16 Биохимия: СКФ –69 мл./мин., хол –5,7 тригл -0,84 ХСЛПВП -2,06 ХСЛПНП – 3,2Катер -1,8 мочевина –5,4 креатинин –88 бил общ –9,0 бил пр –2,2 тим –2,4 АСТ – 0,17АЛТ – 0,12 ммоль/л;

04.11.16 Глик. гемоглобин – 7,9%

02.11.16 Анализ крови на RW- отр

04.11.16Паратгормон -124 пг/мл (12-65)

04.11.16 мочевая кислота – 291 мкмоль/л (154-357)

04.11.16 АСЛО- колич – 211,8МЕ/мл (0-200)

04.11.16 СРБ кол – 1,0 мг/л ( 0-5)

04.11.16 Ревм. фактор кол – 3,8 МЕ/мл (0-14)

04.11.16 К – 3,6 ; Nа –138,6 Са – 2,5 ммоль/л

### 08.11.16 Общ. ан. мочи уд вес 1016 лейк – на все в п/зр белок – 0,040 ацетон –отр; эпит. пл. -1-2 ; эпит. перех. - в п/зр

07.11.16 Суточная глюкозурия –1,9 %; Суточная протеинурия – отр

##### 11.11.16 Микроальбуминурия – 36,2мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 02.11 | 9,2 | 3,5 | 4,5 | 5,6 |
| 07.11 | 3,1 | 3,2 | 7,2 | 7,5 |
| 10.11 | 7,2 | 7,4 | 8,1 | 3,5 |
| 15.11 | 3,6 | 9,6 | 9,2 | 7,4 |

Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисметаболическая энцефалопатия 1. Цереброастенический с-м

02.11.16Окулист: VIS OD=0,1 с кор 0,7 OS= 0,1 с кор 1,0

Единичные микроаневризмы, микрогеморрагии. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

01.11.16ЭКГ: ЧСС -63 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена.

03.11.16Кардиолог: метаболическая кардиомиопатия ПМК СН 0. С-м ВСД.

03.11.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

04.11.16 На р-гр кистей остеопороз, сужение суставных поверхностей и субхондрального склероза в межфаланговых и лучезапястных сочленениях

07.11.16 ревматолог: Остеоартроз суставов кистей Ro II НФС 1. В сочетании с диабетической артропатией.

04.11.6РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов снижен.

03.11.16Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Эхопризнаки стеноза ЗББА слева 23-26% Диаб. ангиопатия артерий н/к.

16.11.16Нефролог ХБП II ст: Диабетическая нефропатия, артериальная гипертензия. МКБ. Конкременты обеих почек.

16.11.16 Уролог: МКБ микролиты обеих почек. Хронический пиелонефрит, стадия неполной ремиссии.

15.11.16УЗИ: Заключение: Эхопризнаки диффузных изменений в паренхиме печени, поджелудочной железы, застойных изменений в желчном пузыре, МКБ, мелких конкрементов в обеих почках.

07.11.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,4 см3; лев. д. V = 4,0 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная, снижена. Эхоструктура крупнозернистая с единичными расширенными фолликулом 0,22 см, в правой доле. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: расширенный фолликул правой доли.

Лечение: Эпайдра, Лантус, нейрорубин, тивортин, луцетам

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, сохраняется тенденция гипогликемическим состояниям, уменьшились боли в н/к. 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: Эпайдра п/з- 4-6ед., п/о-6-8 ед., п/уж -6-8 ед., Лантус 23.00 32-34 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
7. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
8. Тиоктацид (диалипон) 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес.
9. Рек. окулиста: трайкор 1т 1р/д,, оптикс форте 1т 1р\д
10. Рек ревматолога: остеаль 1т 2р/д 3-4 мес. при болях синметон 750 мг 1р\д 10-14 дней, местно кеторол гель 2р/д 10 дней. наблюдение терапевта и ревматолога по м\ж
11. Рек нефролога: контроль ан. крови, мочи, показателей азотемии ив динамике. УЗИ контроль 2р\год В лечении% хипотел 40 мг\сут, канефрон 2т 3р\д 1 мес 3-4 курса в год.
12. Рек уролога: УЗИ МВС 1р\год, посев мочи.Контроль ан. СКФ, ОАМ.В лечении 2р/год в течении 1 мес: гидротиазид 1т \сут, цистон 1т 2р\д, прием жидкости 3л\сут.
13. Контроль паратгормона в динамике, конс. эндокринного хирурга.
14. С больной проведена беседа о необходимости проведения самоконтроля в амб. условиях, соблюдения режима питания и контроле глик. гемоглобина каждые 3 мес. Предупреждена о переводе на генно-инженерные виды инсулина при неудовлетворительной компенсации.
15. Б/л серия. АГВ № 235501 с 01.11.16 по 16.11.16. К труду 17.11.16.

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.