#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1430

##### Ф.И.О: Лебединец Елена Анатольевна

Год рождения: 1976

Место жительства: г. Запорожье ул. Юности 98

Место работы: н/р, инв Ш гр

Находился на лечении с 17.11.16 по 30.11.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Дегенеративно-дистрофическое поражение позвоночника на шейном и грудном уровне, мышечно-тонический, болевой с-м, Метаболическая кардиомиопатия ПМК 1 ст СНО. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, боли в голеностопных суставах, мелких суставах кистей.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. С 2011 (во время беременности) переведена на Актрапид НМ, Протафан НМ. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з-8 ед., п/о-6 ед., п/у-4 ед., Протафан НМ 22.00 – 12ед. Гликемия –12-15 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2015г. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

18.11.16 Общ. ан. крови Нв – 150 г/л эритр –4,5 лейк –5,0 СОЭ –6 мм/час

э- 2% п-0 % с- 56% л- 36% м- 6%

18.11.16 Биохимия: СКФ –78,8 мл./мин., хол –5,31 тригл -1,04 ХСЛПВП -2,32 ХСЛПНП – 2,51Катер -1,3 мочевина –2,5 креатинин – 81,2 бил общ –11,8 бил пр –2,9 тим –3,1 АСТ – 0,25 АЛТ – 0,26 ммоль/л;

18.11.16 Глик. гемоглобин – 7,3%

18.11.16 Анализ крови на RW- отр

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

28.11.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 500 эритр - белок – отр

28.11.16 Суточная глюкозурия –1,5 %; Суточная протеинурия – отр

30.11.16 Микроальбуминурия – взята

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 18.11 | 5,6 | 10,0 | 6,5 | 4,7 | 6,4 |
| 20.11 | 5,7 | 6,0 | 7,3 | 6,6 |  |
| 27.11 | 8,9 | 7,3 | 8,5 | 14,8 | 12,6 |
| 29.11 |  |  |  | 6,8 | 5,4 |
| 30.11 | 6,0 |  |  |  |  |

18.11.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дегенеративно-дистрофическое поражение позвоночника на шейном и грудном уровне, мышечно-тонический, болевой с-м,

18.11.16Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

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

17.11.16ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена.

28.11.16 Ревматолог: СТД синдром, с-м гипермобильности с-вов. Остеопороз Т-2,6

18.11.16Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия ПМК 1 ст СНО

18.11.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

18.11.16РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

Лечение: синметон, артр омега, цитрокальцимин, Актрапид НМ, Протафан НМ, мидостад, мильгамма, диалипон

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к, сохраняются боли в суставах. 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: Актрапид НМ п/з- 8-10ед., п/о-6-8 ед., п/уж -4-6 ед., Протафан НМ 22.00 12-14 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 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес.
10. Рек. невропатолога: фламидез гель местно
11. Рек ревматолога: протекон 1т 3р/д 3 нед, затем 1т 2р\д до 2 мес, алендра, 1т \нед 6 мес, кальцеос 2р/д 2мес 3 курса в год. Контроль ДЕХА через 6 мес.

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.