#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 25

##### Ф.И.О: Савченко Вера Александровна

Год рождения: 1984

Место жительства: Акимовский р-н, с. Ленинское ул. Ленина, 79

Место работы: д/о

Находился на лечении с 11.01.16 по 26.01.16 в диаб. 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, сенсомоторная форма ХБП III ст. Диабетическая нефропатия IV ст. Метаболическая кардиомиопатия. Пролапс митрального клапана. 1-II ст. с митральной регургитацией. СН 0. Бактериальный вагиноз. Вульвит.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, частые гипогликемические состояния, склонность к запорам.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1999г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия ( монотард, микстард, Фармасулин Н, Фармасулин НNР, хумалог). С 2012 в связи с беременностью была переведена на Актрапид НМ, Протафан НМ. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з-10 ед., п/о-8 ед., п/у- 4ед., Протафан НМ 22.00 14ед. Гликемия –7,0-11,0 ммоль/л. НвАIс – 9,0 % от 12.2014 . Последнее стац. лечение в 2012г. В 2009 перенесла удаление в/доли правого легкого в связи с туберкуломой. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

12.01.16 Общ. ан. крови Нв –139 г/л эритр –4,4 лейк –6,9 СОЭ –19 мм/час

э- 2% п- 1% с- 70% л- 22 % м- 5%

15.01.16 Общ. ан. крови Нв – 126 г/л эритр – 3,9 лейк – 6,5 СОЭ – 20 мм/час

э-2 % п-4 % с-53 % л- 31 % м- 10%

25.01.16 Общ. ан. крови Нв – 120 г/л эритр – 3,6 лейк – 4,7 СОЭ – 15 мм/час

э-1 % п-1 % с-69 % л- 25 % м- 4%

12.01.16 Биохимия: СКФ –57,3 мл./мин., хол –5,6 тригл – 1,28ХСЛПВП -1,58 ХСЛПНП – 3,44Катер -2,54 мочевина – 2,9 креатинин –100,8 бил общ – 9,0 бил пр – 2,2 тим –1,35 АСТ – 0,53 АЛТ – 0,59 ммоль/л;

12.01.16 Анализ крови на RW- отр

### 12.01.16 Общ. ан. мочи уд вес 1015 лейк – 0-1 эрит 1-2-3 в п/зр белок – 0,044 ацетон –отр; эпит. пл. ед , оксалаты.

13.01.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 500 эритр -1500 белок – 0,062

15.01.16 Суточная глюкозурия – 3,4 %; Суточная протеинурия – 0,2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 12.01 | 17,0 | 15,4 | 3,5 | 11,5 |  |
| 13.01 | 12,8 | 7,7 | 10,6 | 10,8 | 14,1 |
| 15.01 2.00-16,2 | 14,8 | 11,0 |  |  |  |
| 17.01 2.00-10,9 | 5,6 | 15,2 | 12,0 | 12,0 | 8,4 |
| 19.01 | 12,4 | 12,2 | 9,4 | 8,5 | 12,7 |
| 21.01 | 14,0 | 12,9 | 5,8 | 13,9 | 13,8 |
| 24.01 2.00-9,1 | 7,8 | 4,1 | 8,2 | 11,7 | 12,6 |
| 25.01 | 9,7 |  | 8,8 | 7,3 | 11,0 |
| 26.01 | 5,3 |  |  |  |  |

20.0.116 5 стандартных проб: ДАНС, выраженные изменения.

21.01.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма.

12.01.16Окулист: VIS OD= 0,2 OS= 0,2 ;

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

14.01.16ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена.

Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия. Пролапс митрального клапана. 1-II ст. с митральной регургитацией. СН 0

16.01.16ЭХО КС: КДР-4,44 см; КДО-89,35 мл; КСР-2,83 см; КСО-30,41 мл; УО-58,92 мл; МОК-5,43 л/мин.; ФВ- 65,94%; просвет корня аорты – 2,7см; ПЛП 2,96- см; МЖП – 0,99 см; ЗСЛЖ 0,99– см; ППЖ- 1,29см; ПЛЖ- 4,44см; По ЭХО КС: Уплотнение передней стенки АО, полости сердца не увеличены. Пролапс МК 1-II ст с МР 1 ст. систолическая и диастолическая функция ЛЖ не нарушена. Дополнительная хорда ЛЖ.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

21.01.16Нефролог: ХБП III ст.: диаб. нефропатия.

14.01.16Гинеколог: Бактериальный вагиноз. Вульвит.

14.01.16РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

14.01.16Допплерография: ЛПИ справа –1,1 , ЛПИ слева – 1,05. Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон.

20.01.16УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1 ст; перегиба ж/пузыря в в/3 тела и в области шейки, застоя в ж/пузыре.

13.01.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 4,5 см3; лев. д. V = 4,5см3

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

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, тиогамма турбо, актовегин, витаксон, нистатин, ципрофлоксацин, кардонат.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, сохраняется неусточнивая гликемия, 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: Актрапид НМ п/з-13-15 ед., п/о-8-10 ед., п/уж -10-12 ед., Протафан НМ 22.00 24-26 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 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., тиотриазолин 200мг \*3р/д. 1 мес Контроль АД, ЭКГ. ЭХО КС ч/з год.
8. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Тиогамма (диалипон) 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
10. Рек. нефролога: наблюдение терапевта по м/ж, контроль ан. крови, мочи, показателей азотемии 1р. в 3 мес. УЗИ МВС контроль 1-2р. в год.
11. Рек. окулиста: оптикс форте 1т 1р\д
12. Рек гинеколога: свечи тержинан p/v 1 св на нчоь № 10. Спринцевание 3% раствором перекиси водорода (1ст л на 500 мл воды), св. ревитакса 1 св на ночь № 10 p/v. Св. гинофлор 10 дней p.v ч/з 1 мес. повторить мазки на флору, АК.

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.