#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 817

##### Ф.И.О: Мусенко Татьяна Владимировна

Год рождения: 1970

Место жительства: Бильмакский р-н, пгт Бильмак ул. Кияшко 50

Место работы: Бильмакский сельсовет, управляющий делами исполкома.

Находился на лечении с 02.06.17 по 13.06.17 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, ст. субкомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 3, NDS 4), хроническое течение. Диабетическая ангиопатия артерий н/к. Аутоиммунный тиреоидит, без увеличения объема щит. железы. Эутиреоз. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ. Метаболическая кардиомиопатия СН 0..

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, общую слабость, быструю утомляемость

Краткий анамнез: СД выявлен в 2012г. Комы отрицает. С начала заболевания принимает ССП. Коротким курсом, без эффекта. С – пептид – 0,57 (2013) затем инсулинотерапия. В наст. время принимает: Генсулин Н п/з- 18ед., п/у-8 ед. Гликемия –6,9-12,7 ммоль/л. НвАIс -12,3% от 03.05.17. Последнее стац. лечение в 2013г. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эритр | лейк | СОЭ | э | п | с | л | м |
| 06.06 | 141 | 4,2 | 5,4 | 12 | 1 | 1 | 75 | 22 | 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 06.06 | 84 | 5,0 | 1,2 | 1,55 | 2,9 | 2,2 | 5,8 | 88 | 10,2 | 2,6 | 1,39 | 0,18 | 0,32 |

06.06.17 ТТГ –1,7 (0,3-4,0) Мме/мл; АТ ТПО – 710,4 (0-30) МЕ/мл

### 07.06.17 Общ. ан. мочи уд вес 1034 лейк –2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

06.06.17 Суточная глюкозурия – 0,85 %; Суточная протеинурия – отр

##### 08.06.17 Микроальбуминурия –51,5 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 03.06 | 10,2 | 11,3 | 11,4 | 12,8 |
| 05.06 | 5,7 | 6,8 | 13,4 | 8,6 |
| 07.06 |  |  | 7,2 |  |

02.06.17Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 3, NDS 4), хроническое течение

07.06.17Окулист: Начальные помутнения в хрусталиках. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. артерии сужены, ангиосклероз, с-м Салюс 1, вены незначительно расширены, сосуды извиты. В макулярной области без особенностей Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ.

02.06.17 ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

08.06.17Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН 0.

Рек. кардиолога: предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.

10.06.17 Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

07.06.17РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к в пределах возрастной нормы. Тонус крупных артерий н/к слегка снижен. Тонус артерий среднего и мелкого калибра н/к в пределах возрастной нормы. Периферическое сопротивление сосудов н/к в пределах возрастной нормы. Симметрия кровенаполнения сосудов н/к

02.06.17 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,5 см3; лев. д. V = 5,3см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Капсула уплотнена. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, неоднородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Диффузные изменения паренхимы.

Лечение: диалипон, тивортин, мильгамма, Генсулин Н,

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, сохраняются пекущие боли в н/к, преимущественно в ночное время, онемение пальцев стоп, судороги икроножных мышц. АД 120/80 мм рт. ст. Учитывая трудоспособный возраст, наличие полинейропатии, сохраняющийся болевой с-м н/к, решением отборочной комиссии, направляется на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай» № путевки 185459

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Генсулин Н п/з-18-20 ед., п/уж -8-10 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. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д.1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
8. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.
9. Б/л серия. АГВ № 2358 с 02.06.17 по 13.06.17. продолжает болеть. С 14.06.17 б/л серия АГВ № 2358 на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай»

Леч. врач Фещук. И.А.

Зав. отд. Фещук. И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В