#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 28

Ф.И.О: Попова Дарья Николаевна

Год рождения: 1993

Место жительства: г. Мелитополь пр 40л. победы 53-18

Место работы: Мелитопольская УВП УДПтС Украины в Запорожской области (№ 144) медсестра, инв Ш гр .

Находился на лечении с 06.01.17 по 17.01.17 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, субкомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Миопия ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. С-м вегетативной дисфункции, ортостатическая гипотония, цефалгический с-м. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. НЦД по смешанному типу. Дополнительная хорда левого желудочка. СН 0.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 2 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, боли в правом коленном суставе, слабость, утомляемость, головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2001г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия Актрапид НМ, Протафан НМ. С 2005 Лантус, Эпайдра. В наст. время принимает: Эпайдра п/з-8 ед., п/о- 9ед., п/у-8 ед., Лантус 21.00 - 18 ед. Гликемия –5,9-15,4 ммоль/л. НвАIс -7,7 % от 13.12.16 Последнее стац. лечение в 2016г. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

10.01.17 Общ. ан. крови Нв 139 г/л эритр –4,2 лейк – 5,1 СОЭ –4 мм/час

э-1% п-0 % с- 72% л- 21 % м- 6%

10.01.17 Биохимия: СКФ –88,4 мл./мин., хол –3,7 тригл -0,86 ХСЛПВП -1,61 ХСЛПНП – 1,7Катер -1,3 мочевина –2,7 креатинин –73 бил общ –14,8 бил пр –3,7 тим –4,27 АСТ – 0,23 АЛТ – 0,12 ммоль/л;

### 11.01.17 Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк – 1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

12.01.17 Суточная глюкозурия – 0,93 %; Суточная протеинурия – отр

28.10.16 Микроальбуминурия – 79,4мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 10.01 | 12,4 | 10,3 | 12,7 | 8,6 |
| 11.01 | 6,9 | 13,5 | 6,7 | 13,5 |
| 12.01 |  | 9,4 |  | 9,0 |

06.01.17Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. С-м вегетативной дисфункции, ортостатическая гипотония, цефалгический с-м.

12.01.17Окулист: VIS OD= 0,2 сф – 2,5д =1,0 OS= 0,2сф – 2,5д =1,0 ; Оптические среды позрачны Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. а:в 2:2. Единичные микроаневризмы. Артерии сужены, полнокровны. Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Миопия слабой степени ОИ.

06.01.17ЭКГ: ЧСС - 70уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый,. Эл. ось не отклонена

12.01.17Кардиолог: НЦД по смешанному типу. Дополнительная хорда левого желудочка. СН 0.

20.10.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

10.01.17РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов снижен.

27.10.16УЗИ: Заключение: Эхопризнаки диффузных изменений в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1ст ; перегиба ж/пузыря в в/3 тела, неполное удвоение синуса левой почки .

21.10.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,1 см3; лев. д. V = 4,3 см3

Перешеек –0,33 см.

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

Лечение: Эпайдра, Лантус, тонгинал, армадин.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/70 мм рт. ст. Учитывая наличие полинейропатии, ангиопатии н/к, решением отборочной комиссии, направлен на реабилитационное лечение в санаторий «Березовой гай» № путевки 185023

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- ед., п/о- ед., п/уж - ед., Лантус 22.00 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., 3 нед. Контроль АД, ЭКГ.
7. Эналаприл 2,5 мг утром курсами, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
8. Рек. невропатолога: тонгинал 10 к 3р\д 1 мес, армадин 300 1т утром 1 мес.
9. Б/л серия. АГВ № 235574 с 06.01.17 по 17.01.17. продолжает болеть. С 18.01.17 б/л серия АГВ № 235575 на реабилитационное лечение в санаторий «Березовой гай»

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В