#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 970

##### Ф.И.О: Полонская Тамара Николаевна

Год рождения: 1976

Место жительства: Розовский р-н, пгт Розовка ул. Гагарина, 30

Место работы: ФОП Сапонджян С.Ф., продавец продовольственных товаров.

Находилась на лечении с 07.07.17 по 15.07.17 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, ст. декомпенсации. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Диабетическая ангиопатия артерий н/к. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма, хроническое течение. Врожденный порок сердца. Дефект межпредсердной перегородки СН 0-1. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивная ангиопатия сетчатки. Риск 4. Хронический вирусный гепатит С в неактивной форме.

Жалобы при поступлении на гипогликемические состояния на фоне физ. нагрузки до 2р/мес иногда в ночное время, сухость во рту, жажду, в течение последних 6 мес усилились боли в н/к, снижение чувствительности, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 200/100 мм рт.ст., головные боли, дискомфорт в обл шеи, затруднение глотания, урежение диуреза до 2р/д, отеки на лице и н/к в утренние время.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2002г. в кетоацидотическом состоянии. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия: Протафан НМ. С 2015 дополнительно вводила Актрапид НМ перед обедом. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/о- 6ед. Протафан НМ п/з 16 ед, п/у 6 ед. Гликемия – 6,0-12,0ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2012г. В 2015 получала курс метаболической терапии по м/ж. Гепатит А выявлен в 1997, хронический вирусный гепатит «С» с 2012. В 2012 выявлен ВПС аневризма МПП, ДМПП. Отмечает непереносимость препаратов тиоктовой кислоты. Госпитализирована в обл. энд. диспансер в связи с декомпенсацией, прогрессированием осложенний СД.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эритр | лейк | СОЭ | э | п | с | л | м |
| 10.07 | 151 | 4,5 | 4,0 | 5 | 2 | 1 | 55 | 38 | 4 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 10.07 | 65,4 | 3,62 | 1,02 | 2,09 | 1,06 | 0,73 | 4,3 | 91,3 | 14,6 | 3,2 | 3,4 | 0,35 | 0,21 |

14.07.17ТТГ –1,4 (0,3-4,0) Мме/мл; АТ ТПО – 10,0 (0-30) МЕ/мл

10.07.17 Глик. гемоглобин -8,4 %

10.07.17 К – 4,0 ; Nа –136,5 Са - Са++ -1,17 С1 99 ммоль/л

### 11.07.17 Общ. ан. мочи уд вес 1011 лейк –2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. –много ; эпит. перех. - в п/зр

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

##### 14.07.17 Микроальбуминурия –207,2 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 0707 |  |  | 6,9 | 6,7 | 3,9 |
| 08.07 | 5,8 | 6,7 |  |  |  |
| 12.07 |  | 12,0 | 5,2 | 6,6 | 6,1 |
| 13.07 | 4,8 | 10,8 |  |  |  |
| 17.07 | 5,0 | 6,9 |  |  |  |

12.07.17Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ;

Факосклероз. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 1:2 сосуды извиты, вены полнокровны, единичные микроаневризмы, В макуле депигментация. С-м Салюс 1 ст. Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

07.07.17ЭКГ: ЧСС -70 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эль. Ось не отклонена, Гипертрофия левого желудочка.

11-13.07.17Кардиолог: Врожденный порок сердца. Дефект меж предсердной перегородки СН 0-1. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивная ангиопатия сетчатки. Риск 4.

Рек. кардиолога: эналаприл 5-10 мг.

12.07.17 ЭХО КС Истончение МПП в области овального окна (18мм) сброса нет. Соотношение размеров камер сердца и крупных сосудов в норме. Дополнительных токов крови в области перегородок не регистрируется. Сократительная способность миокарда в норме. (ФВ75%):

07.07.17Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

07.07.17 Хирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к 1 ст

12.07.17 ЛОР: Патологии ЛОР органов не выявлено.

11.07.17 Гепатолог: Хронический вирусный гепатит С в неактивной форме.

10.07.17РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к умеренно снижено. Тонус крупных артерий н/к слегка повышен. Тонус артерий среднего и мелкого калибра н/к умеренно снижен. Периферическое сопротивление сосудов н/к в пределах возрастной нормы. Симметрия кровенаполнения сосудов н/к

10.07.17УЗИ: Заключение: Эхопризнаки диффузных изменений в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1ст ; перегиба ж/пузыря в в/3 тела и в области шейки, фиброзирования поджелудочной железы, изменений диффузного типа в паренхиме правой почки с уменьшением функционирующей паренхимы ,нельзя исключить наличие микролитов в почках.

12.07.17 УЗИ щит. железы: Пр д. V =5,9 см3; лев. д. V = 4,8 см3

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

Лечение: тивортин, витаксон, Актрапид НМ, Протафан НМ, эналаприл, индапамид, адаптол, фенигидин,

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшилась сухость во рту, общая слабость, однако сохраняются боли и онемение в н/к. АД 130/80 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 185591

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, кардиолога уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе
3. Инсулинотерапия: Актрапид НМ п/о-6 ед., Протафан НМ п/з 16ед, п/у 6 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Гипотензивная терапия: эналаприл 10 мг утром, индапамид 2,5 мг 1т натощак Контр. АД.
7. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес., келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес., адаптол 500 мг 1т утром 1-2 мес
8. Б/л серия. АГВ № 235934 с 07.07.17 по 17.07.17. продолжает болеть. С 18.07.17 б/л серия АГВ № 235935 на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай»

Леч. врач Севумян К.Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В