#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 171

##### Ф.И.О: Савчук Олеся Владимировна

Год рождения: 1985

Место жительства: г. Запорожье ул. Полякова 15б-52

Место работы: н/р,

Находилась на лечении с 01.02.18 по 08.02.18 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, ст. декомпенсации. Диабетическая ангиопатия артерий н/к II ст. Беременность VII, 16-17нед, Роды II. Тенденция к крупному плоду Варикозная болезнь н/к, легкой степени. варикозное расширение вен (поверхностных) голени 1 ст с двух сторон.

Жалобы при поступлении колебание гипо- и гипергликемических состояний, гипогликемии в ночное время, ухудшение зрения OS.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2014г. тогда потеряла в весе 12 кг, появилась сухость во рту, жажда, была выявлена гипергликемия 14,0 ммоль/л, ацетонурия 4 +. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з- 6ед., Протафан НМ п/з 10 ед, п/у 16 ед, НвАIс – 8,9 % от 16.01.18. Последнее стац. лечение в 2014г. в 4-й ГБ. Госпитализирована в обл. энд. диспансер в связи с декомпенсацией СД в сроке 15-16 нед. беременности для коррекции инсулинотерапии.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эритр | лейк | СОЭ | э | п | с | л | м |
| 02.02 | 126 | 3,6 | 8,2 | 21 | 1 | 1 | 76 | 20 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 02.02 | 110 | 4,6 | 1,41 | 1,53 | 2,4 | 2,0 | 3,0 | 66 | 10,1 | 2,5 | 1,57 | 0,33 | 0,13 |

02.02.18 ТТГ – 0,6 (0,3-4,0) Мме/мл

02.02.18 К –4,0 ; Nа –142 Са++ - 1,13С1 - 103 ммоль/л

01.02.18 ацетон отр

### 02.02.18 Общ. ан. мочи уд вес 1023 лейк –4-6 в п/зр белок – 0,026 ацетон –отр; эпит. пл. - много; эпит. перех. - в п/зр слизь

06.02.18 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -2000 эритр - 250 белок – отр

05.02.18 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 05.02.18 Микроальбуминурия –12,7 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 02.02 | 9,7 | 5,4 | 4,9 | 7,5 | 7,2 |
| 03.02 | 6,5 | 5,1 | 5,2 | 4,9 | 6,3 |
| 05.02 | 8,3 | 6,0 | 8,0 | 10,3 |  |
| 06.02 | 9,0 | 12,4 | 7,6 | 7,0 | 9,1 |
| 08.02 (глюкометр) 2.00 – 5,6 | 6,2 | 4,0 |  |  |  |

05.02.18Невропатолог: Данных за очаговую неврологическую патологию нет.

05.02.18 Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие, сосуды широкие. умеренно извиты, В макулярной области без особенностей.

01.02.18 ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена.

02.02.18 Ангиохирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к.

02.02.18Хирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к IIcт. Варикозная болезнь н/к, легкой степени. ВРВ (поверхностны) вен голени 1 ст с двух сторон.

07.02.18 Гинеколог: БеременностьVII 16- 17 нед. Роды II Тенденция к крупному плоду. Рек: II УЗИ, биометрический скрининг в 20 нед, щелочное питье 1,5л /сут, нох-ша ректально перед сном по требованию , элевит пронаталь 1т 1р/д, магникум 1т 3р/д, валериана болгарская 1т 3р/д.

05.02.18 Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Эхопризнаки спастического кровотока по артериям голеней с двух сторон. Диаб. ангиопатия артерий н/к.

05.02.18 УЗИ вен н/к, Эхопризнаки локального лимфостаза обеих н/к, участки экстазии подкожных вен н/к.

06.02.18УЗИ щит. железы: Пр д. V =6,2 см3; лев. д. V =4,4 см3

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

Лечение: Актрапид НМ , Протафан НМ, элевит пронаталь, валериана,

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, проведена коррекция доз инсулина. АД мм рт. ст. Выдан глюкометр Аккучек Актив + тест полоски 500шт.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение семейного врача, эндокринолога, гинеколога по м\жит.
2. Диета № 9,
3. Рекомендованные целевые уровни гликемии: натощак <5,3ммоль, после еды < 7,8 ммоль/л
4. Инсулинотерапия: Актрапид НМ п/з-9-11 ед., п/о- 8-10ед., п/уж -8-10 ед., Протафан НМ 22.00 17-19 ед.

Самоконтроль глюкозы крови с последующей коррекцией доз в амбулаторных условиях

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Рекомендовано обращение в клинико-диагностического отд. областного перинатального центра. ( б. Шевченко 27, регистратура т. 224-09-57).
3. Соблюдение рекомендаций гинеколога.

Леч. врач Севумян К.Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Гл. врач Черникова В.В.