#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 11

##### Ф.И.О: Залата Оксана Алексеевна

Год рождения: 1978

Место жительства: Токмакский р-н, г. Токмак, ул. Колхозная

Место работы: инв Ш гр

Находился на лечении с 03.01.18 по 13.01.18 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, ст. декомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 4), Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Диабетическая ангиопатия артерий н/к. II ст ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Ожирение I ст. (ИМТ 32кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Метаболическая кардиомиопатия СН 0. Дисциркуляторная энцефалопатия 1 ст. смешанного генеза, вестибулярный с-м Хр. комбинированный геморрой. Хр. анальная трещина.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, онемение пальцев боли в н/к, судороги, онемение ног, периодически гипогликемические состояния связанные с нарушением режима питания.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г.после перенесенного гриппа. Комы отрицает. Постоянно инсулинотерапия. Генсулин Н, Генсулин Р. В наст. время принимает: Генсулин Р п/з- 14ед., п/о- 16ед., п/у- 16ед., Генсулин Н 22.00 28 ед. Гликемия –9-11 ммоль/л. НвАIс -7,8 % от 12.2017. Последнее стац. лечение в 2017г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эритр | лейк | СОЭ | э | п | с | л | м |
| 04.01 | 128 | 3,8 | 5,8 | 17 | 1 | 0 | 66 | 30 | 13 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 04.01 | 97 | 4,7 | 2,67 | 1,04 | 2,44 | 3,5 | 6,7 | 86 | 10,0 | 2,5 | 5,2 | 0,24 | 0,34 |

04.01.18 К –4,22 ; Nа – 141 Са++ -1,19 С1 - 100 ммоль/л

### 04.01.18 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк – 3-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

09.01.18 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -1000 эритр - белок – отр

04.01.18 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 11.01.18 Микроальбуминурия –48,7 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 04.01 | 5,9 | 10,1 | 5,6 | 3,3 |
| 06.01 | 7,8 | 9,3 | 8,8 | 6,2 |
| 11.01 | 6,7 | 9,9 | 4,9 | 8,4 |

04.01.18 Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 4), Дисциркуляторная энцефалопатия 1 ст. смешанного генеза, вестибулярный с-м. рек УЗД МАГ, актовегин 10,0 в/в,

11.01.18 Окулист: VIS OD= 0,1сф – 3,0 =1,0 OS= 0,1сф – 3,0 =1,0 ; Гл. дно: вены неравномерного калибра уплотнены, полнокровны, сосуды умеренно извиты, Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Миопия слабой степени.

03.01.18 ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево.

04.01.18 Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН 0-1.

Рек. кардиолога: Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.

05.01.18 Хирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к IIcт.

05.01.18 Проктолог: Хр. комбинированный геморрой. Хр. анальная трещина. Рек плановое оперативное лечение.

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

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

Лечение: Генсулин Н, Генсулин Р, кокарнит, армадин лонг.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/80 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение семейного врача, эндокринолога, по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Рекомендованные целевые уровни гликемии: натощак <5,3 после еды < 10,0 ммоль/л
4. Инсулинотерапия: Генсулин Р п/з- 14ед., п/о- 16ед., п/уж -14 ед Генсулин Н 22.00 28 ед.
5. С нефропротекторной целью: эналаприл 2,5-5 утром, Контр. АД.
6. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.

Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В.