#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 94

##### Ф.И.О: Чобиток Ольга Геннадиевна.

Год рождения: 1991г.р

Место жительства: г. Запорожье ,ул .Космическая ,126-а,кв 65.

Место работы: ТВО Коммунарского района ДНЗ 172, помощник воспитателя.

Находился на лечении с 18 .01.18 по 27 .01.18 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, ст. декомпенсации. Диабетическая ангиопатия артерий н/к. СВД , астено-невротический синдром.

Жалобы при поступлении на общую слабость ,утомляемость ,нарушение памяти, сухость во рту ,жажду, боли ,онемение нижних конечностей .

Краткий анамнез: СД выявлен в 2014года ( в 2012 году гестационный диабет –стац .лечение в ОКЭД ,выписана с рекомендациями диетотерапии).В 2014 году госпитализация в энд. диспансер в кетоацидотическом состоянии, назначена инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з- 8ед., п/о- 6ед., п/у- 6ед., Фармасулин НNP 22.00 10 ед. Гликемия –11-12 ммоль/л. 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 |
| 19.01 | 151 | 4,4 | 6,5 | 7 |  |  | 72 | 24 | 4 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 19.01 | 106 | 4,,8 | 0,8 | 1,3 | 3,21 | 2,8 | 6,3 | 77 | 11,8 | 3,1 | 1,39 | 0,2 | 0,23 |

19.01.18 Глик. гемоглобин -9,2 %

19.01.18 К – 4,51 ; Nа – 142 Са++ -1,21 С1 - 105 ммоль/л

### 19.01.18 Общ. ан. мочи уд вес 1028 лейк – 2-3 в п/зр белок – отр ацетон –1+; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

21.01.18ацетон - отр

23.01.18 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -1000 эритр - 250 белок – отр

24.01.18 Суточная глюкозурия –0,47 %; Суточная протеинурия – отр

##### 25.01.18 Микроальбуминурия –30,0 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 19.01 | 9,6 | 11,3 | 4,4 | 5,5 |
| 21.01 | 9,2 | 11,1 | 6,5 | 8,1 |
| 23.01 | 7,3 | 7,3 | 7,4 | 4,8 |

22.01.18Невропатолог: СВД , астено-невротический синдром.

22.01.18 Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ; Гл. дно: артерии слегка извиты, в макуле без особенностей.

11.08.18ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена

18.01.18 Фг ОГК № 109617: Легкие и сердце без патологических изменений

22.01.18 Кардиолог: НЦД по смешанному типу

20.01.18 Ангиохирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к.

19.01.18РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к умеренно снижено. Тонус крупных артерий н/к не изменен. Тонус артерий среднего и мелкого калибра н/к умеренно снижен. Периферическое сопротивление сосудов н/к в пределах возрастной нормы. Симметрия кровенаполнения сосудов н/к нарушена.

24.01.18 УЗИ: Заключение: Эхопризнаки диффузных изменений в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1ст ; перегиба ж/пузыря в области шейки, застоя в ж/пузыре

18.01.8 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,2 см3; лев. д. V = 4,2 см3

Перешеек –0,37 см.

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

Лечение: Фармасулин НNP, Фармасулин Н, диалипон, витаксон, атоксил.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/70мм 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 <5,6ммоль, после еды < 10,0 ммоль/л
4. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з- 14-16ед., п/о-6-8 ед., п/уж 6-8 ед., Фармасулин НNP 22.00 14-18 ед.
5. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
6. Гиполипидемическая терапия: розувастатин 10 мг 1т веч с контр. липидограммы через 3 мес.
7. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
8. Рек. невропатолога: бифрен 1т 3р/д 1 мес. магне В 6 1т 2р\д 1 мес.
9. Б/л серия. АДГ № 6717 с 18.01.18 по 27.01.18. к труду 28 .01.18

Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук. И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В.