#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 701

##### Ф.И.О: Антипец Кристина Сергеевна

Год рождения: 1994

Место жительства: Мелитопольский р-н с. Орлово, ул. Советская 250

Место работы: ЧП Сырцова Г.А. продавец Ш гр.

Находился на лечении с 16.05.13 по 27.05.13 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия III ст. Начальные прявления дистальной диабетической полинейропатии н/к, сенсорная форма. НЦД по гипотоническому типу.

Жалобы при поступлении на потерю веса на 2 кг за год, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, общую слабость, быструю утомляемость, гипогликемические состояния 2-3 р в нед.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2006г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Эпайдра п/з- 10ед., п/о- 10ед., п/у-8 ед., Лантус 22.00- 27 ед. Гликемия –2,5-6,1-11,0 ммоль/л. НвАIс – 9,0 %. Последнее стац. лечение в 2012г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

17.05.13Общ. ан. крови Нв – 134 г/л эритр – 4,2 лейк –5,4 СОЭ –20 мм/час

э-0 % п- 0% с-70 % л- 27% м-3 %

21.05.13 СОЭ 34

17.05.13Биохимия: СКФ –122 мл./мин., хол –4,4 тригл -1,08 ХСЛПВП -1,67 ХСЛПНП -2,23 Катер -1,63 мочевина –5,0 креатинин –7,67 бил общ – 11,7 бил пр – 2,9 тим –1,3 АСТ – 0,14 АЛТ –0,1 ммоль/л;

03.04.13 Гдлик .гемоглобин 8,4

### 17.05.13Общ. ан. мочи уд вес 1031 лейк – 2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -много ; эпит. перех. - ум в п/зр

17.05.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 750эритр - белок – отр

20.05.13Суточная глюкозурия – 3,31 %; Суточная протеинурия – отр

##### 22.05.13Микроальбуминурия – 55,4мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 17.05 | 12,9 | 9,5 | 10,1 | 3,4 |  |
| 20.05 | 12,4 | 9,3 | 5,4 | 4,4 |  |
| 21.05 2.00-5,7 |  |  |  |  |  |
| 22.05 | 13,1 | 14,0 | 7,6 | 4,0 |  |
| 25.05 | 11,2 | 10,1 | 10,7 | 5,6 |  |
| 29.05 | 7,6 | 5,1 | 6,8 | 3,9 |  |

Невропатолог: Начальные прявления дистальной диабетической полинейропатии н/к, сенсорная форма.

Окулист: VIS OD=1,0 OS=1,0 ; ВГД OD= 19 OS=17

Оптические среды и глазное дно без особенностей.

16.05.13ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: НЦД по гипертоническому типу. ПМК?СНI

ЛОР: Патологии ЛОР органов не выявленно

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

20.05.13Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Эхопризнаки диаб. ангиопатия артерий н/к.

Гинеколог: Пр. здорова.

21.05.13УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени; перегиба ж/пузыря в в/3 тела и в области шейки, фиброзирования поджелудочной железы.

Лечение: Лантус, Эпайдра, эспа-липон, витаксон, солкосерил.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 100/70 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Эпайдра п/з-11-13 ед., п/о-11-13 ед., п/у-2(при необходимости) ед., Лантус 8.00 25-27 ед.

Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, соблюдение режима диетотерапии.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
3. Рек. кардиолога: Дообследование: ЭХО КС.
4. Эспа-липон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*1р/д. 1 мес.
5. С больным проведена беседа о необходимости проведения самоконтроля в амб. условиях, соблюдения режима питания и контроле глик. гемоглобина каждые 3 мес. Предупрежден о переводе на генно-инженерные виды инсулина при неудовлетворительной компенсации.
6. Б/л серия. АБЖ № 503909с 16.05.13 по 30.05.13. К труду 31.05.13г.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.