#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1117

##### Ф.И.О: Антипенко Ирина Викторовна

Год рождения: 1989

Место жительства: Токмакский р-н, Молочанск, Космическая 70

Место работы: инв II гр.

Находился на лечении с 18.09.13 по 01.10.13 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, ацетонурии, декомпенсация. Диабетическая нефропатия IV ст. ХБП I ст в сочетании с инфекцией мочевыделительной системы. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст., смешанная форма. Дисметаболическая энцефалопатия I. Вестибуло-атактический с-м.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1998г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. Постоянно инсулинотерапия. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з- 7-8ед., п/у- 7-8ед., Протафан НМ п/з 14 ед, п/у – 16 ед. НвАIс – 10,9 %. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

19.09.13Общ. ан. крови Нв – 128 г/л эритр –4,0 лейк – 5,4 СОЭ –7 мм/час

э- 5% п- 0% с-62 % л- 27 % м-6 %

19.09.13Биохимия: СКФ –94,8 мл./мин., хол –4,2 тригл -1,08 ХСЛПВП -1,5 ХСЛПНП -2,2 Катер -1,8 мочевина –4,2 креатинин –75 бил общ –12,9 бил пр –4,3 тим –0,95 АСТ –0,57 АЛТ –0,38 ммоль/л;

27.09.13 АСТ 0,51 АЛТ 0,31

### 18.09.13Общ. ан. мочи уд вес мм лейк – 40-60 в п/зр белок – 0,050 ацетон –отр; эпит. пл. - ум; эпит. перех. - ум в п/зр

25.09.13 Ацетон-2++

26.09.13 Ацетон 2++

27.09.13 Ацетон 1+

С 28.09.13 ацетон - отр

24.09.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -1000 эритр -250 белок – отр

30.09.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -1000 эритр - белок – отр

20.09.13Суточная глюкозурия – 0,62%; Суточная протеинурия – 0,026

23.09.13 Микробиол. иследование и опр. чувствительности выделенных культур на химиопрепараты из мочи ( данные на руках)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 19.09 | 5,7 | 8,5 | 2,8 | 10,5 |  |
| 21.09 | 7,6 | 10,1 | 8,5 | 11,7 |  |
| 24.09 | 8,3 | 10,5 | 10,2 | 3,8 |  |
| 26.09 | 10,5 | 12,0 | 5,1 | 5,6 | 7,7 |
| 27.09 2.00-6,2 |  | 4,2 12.00-2,7 | 13.00-6,1 5,5 | 11,9 |  |
| 28.09 | 8,8 | 7,3 | 5,8 | 4,1 |  |
| 29.09 | 9,0 |  |  | 8,7 |  |
| 30.09 | 6,1 |  |  |  |  |

Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст., смешанная форма. Дисметаболическая энцефалопатия I. Вестибуло-атактический с-м.

Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ; ВГД OD= 18 OS=18

Единичные микроаневризмы. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

ЭКГ: ЧСС - 85уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная. Умеренная гипертрофия левого желудочка.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к .

РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

Допплерография: ЛПИ справа –1,05 , ЛПИ слева – 1,05. Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон.

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, реосорбилакт, омепразол, энтеросгель, альмагель, берлитион, метамакс, мильгамма, натрия-тиосульфат, тивортин.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога по м\жит.
2. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Актрапид НМ п/з-12-14 ед., п/о- 5-7ед., п/у- 4-6ед., Протафан НМ 22.00 24-26 ед.

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

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 5 мес., протеинурии 1р. в 3 мес.
2. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
3. Берлитион 600 мг/сут. 2-3 мес., мильгамма 1т.\*3р/д. 1 мес.
4. Рек. невропатолога: ноофен 1т 3р/д 1 мес, глицесед 2т 3-4р/д.
5. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.