#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1384

##### Ф.И.О: Тищенко Наталья Викторовна

Год рождения: 1989

Место жительства: Ореховский р-н, с. Новоандреевка, ул. Клименко 43

Место работы: ДП «Твоя пресса-Харьков»

Находился на лечении с 25.10.13 по 01.11.13 в диаб.отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Начальные проявления дистальной диабетической полинейропатии н/к. Субклиническое течение. Диабетическая ангиопатия н/к. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Метаболическая кардиомиопатия. СН I.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, периодические гипогликемические состояния.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2004г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з- 10-12ед., п/о- 12-14ед., п/у-12-14 ед., Протафан НМ 22.00 – 28 ед. Гликемия –3,0-12,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2012г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

10.13Общ. ан. крови Нв – 138 г/л эритр –4,1 лейк – 6,5 СОЭ –16 мм/час

э- 0% п- 1% с- 62% л- 33% м-4 %

30.10.13 СОЭ 16 м/час

28.10.13Биохимия: СКФ –115 мл./мин., хол – 4,3тригл -1,1 ХСЛПВП – 1,68 ХСЛПНП – 2,12Катер -1,6 мочевина –4,6 креатинин –73 бил общ –12,4 бил пр –3,2 тим –1,2 АСТ – 0,22 АЛТ – 0,32 ммоль/л;

28.10.13Глик. гемоглобин - 11%

### 24.10.13Общ. ан. мочи уд вес 1018 лейк –4-6 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. –много ед ; эпит. перех. - в п/зр

28.10.13Суточная глюкозурия –2,99 %; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 27.10 | 14,0 | 12,3 | 8,7 | 8,7 | 6,0 |
| 29.10 2.00-7,7 | 13,0 | 13,1 | 6,7 | 5,9 | 5,4 |
| 30.10 2.00-8,6 | 9,0 |  |  |  | 11,3 |
| 31.10 | 13,8 | 6,7 |  |  |  |
| 01.10 2-00 9,0 | 10,0 |  |  |  |  |

Невропатолог: Начальные проявления дистальной диабетической диабетической полинейропатии н/к. Субклиническое течение.

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

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

ЭКГ: ЧСС -63 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка. Нарушение коронарного кровообращения перегородочноверхушечной области.

Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН I.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

Допплерография: ЛПИ справа – 0,9, ЛПИ слева –1,0 . Нарушение кровообращения по а. tibialis роst справа-I ст. слева - норма.

УЗИ щит. железы: Пр д. V = 10,5см3; лев. д. V =7,9 см3

Щит. железа увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычна. Эхоструктура крупнозернистая. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы 1 ст.

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, солкосерил, мильгамма, тиоктацид, тиотриазолин

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, сохраняется гипергликемия в утренние часы, выписана по семейным обстоятельствам. уменьшились боли в н/к. АД 110\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: Актрапид НМ п/з- 10-12ед., п/о- 12-14ед., п/у- 10-12ед., Протафан НМ 22.00 30-32 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д., тиотриазолин 2,5% 2,0 в\м 2р/д. № 10.
7. Тиоктацид 600 мг/сут. 2-3 мес., мильгамма 1т.\*3р/д. 1 мес.
8. Рек. невропатолога: преп. а-липоевой к-ты 600 мг в/в кап., келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес., сермион 30 мг утр. 1 мес., нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней, актовегин 10,0 в/в № 10, Габантин 300мг 2р/сут. 2-3 нед.,.
9. УЗИ щит. железы, ТТГ1р. в год.
10. Рек. ангиохирурга: суприлекс 1т\*2 р\день.
11. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.
12. Б/л серия. АГВ № 234102 с 25.10.13 по 01.11.13. К труду 02.11.13г.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.