#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1103

##### Ф.И.О: Пилипенко Елена Викторовна

Год рождения: 1980

Место жительства: г.Орехов, Вербицкого 15 а

Место работы: инв Ш гр

Находился на лечении с 03.09.13 по 10.09.13 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, субкомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Хроническая диабетическая полинейропатия н/к II, сенсорная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия III-IV ст. ХБП I ст. Метаболическая кардиомиопатия ПМК 1 ст. СН1. НЦД по гипертоническому типу. Беременность II, 32 нед. роды2. Головное предлежание. Рубец на матке.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 13 кг за время беременности, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2002г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, Фармасулин Н, Фармасулин НNР. С 2007 переведена на Лантус, Эпайдру. Гликемия –6,5-10,2 ммоль/л. НвАIс – 5,6 % от 18.06.13. Последнее стац. лечение в 06.2013г в связи с беременностью в сроке 22 нед.. Боли в н/к в течение 3лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, в связи с беременностью

Данные лабораторных исследований.

04.09.13Общ. ан. крови Нв – 106 г/л эритр – 3,4 лейк –6,7 СОЭ – 19 мм/час

э- 0% п- 3% с- 74% л-19 % м- 4%

04.09.13Биохимия: СКФ –124,8 мл./мин., хол –4,1 тригл -1,77 ХСЛПВП -1,28 ХСЛПНП -2,02 Катер -2,2 мочевина – 3,2 креатинин –63 бил общ –10,9 бил пр –2,8 тим –0,68 АСТ – 0,42 АЛТ –0,35 ммоль/л;

06.09.13 Са – 2,05 ммоль/л

### 04.09.13Общ. ан. мочи уд вес мм лейк – 3-4 в п/зр белок – 0,60 ацетон –отр; эпит. пл. - ум; эпит. перех. - ед в п/зр

05.09.13Суточная глюкозурия – 1,18%; Суточная протеинурия – 0,032 г/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 04.09 | 5,7 | 9,2 | 7,2 | 9,2 |
| 06.09 | 4,6 | 6,5 | 8,5 | 9,4 |

Невропатолог: Хроническая диабетическая полинейропатия н/к II, сенсорная форма.

Окулист: VIS OD=1,0 OS=1,0 ; ВГД OD=19 OS=20

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

ЭКГ: ЧСС -92 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия ПМК 1 ст. СН1. НЦД по гипертоническому типу.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

Гинеколог: Беременность II, 32 нед. роды2. Головное предлежание. Сахарный диабет тип1, тяжелая форма, лабильное течение. Рубец на матке.

РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

04.09.13УЗИ щит. железы: Пр д. V =6,4 см3; лев. д. V = 6,1см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровны. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Эпайдра, Лантус, магне В 6, хофитол.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/60 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, акушер-гинеколога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Эпайдра п/з-12-14 ед., п/о-7-9 ед., п/у-7-9 ед., Лантус 8.00 27-29 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. С больной проведена беседа о необходимости проведения самоконтроля в амб. условиях, соблюдения режима питания и контроле глик. гемоглобина каждые 3 мес. Предупреждена о переводе на генно-инженерные виды инсулина при неудовлетворительной компенсации.
6. Рек. гинеколога: магне В 6 по 2 т 3р\д 10 дней, хофитол 2т 3р\д 10 дней,
7. Конс. начмеда 3-го роддома для определения сроков планового родоразрешения.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.