#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1138

##### Ф.И.О: Прихидько Людмила Васильевна

Год рождения: 1982

Место жительства: Запорожье, Военстрой, 94-58

Место работы: н/р

Находился на лечении с 11.09.13 по 24.09.13 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, субкомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. НЦД по смешанному типу. Беременность IV, 21 нед. Роды 2. Низкое прикрепление плаценты. ОСА.(СД 1 тип). Анемия беременных.

Жалобы при поступлении на периодическую сухость во рту, полиурию, увеличение веса на 5 кг за время беременности, боли в н/к, судороги, головные боли, слабость, утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 04.2013г в кетоацидотическом состоянии. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з- 4ед., п/о- 4ед., п/у-4 ед., Фармасулин НNР 22.00 6-7 ед. Гликемия –8,0-13,0 ммоль/л. НвАIс – 5,8 % от 14.06.13. Последнее стац. лечение в 04.2013г в связи с беременностью. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, в связи с беременностью.

Данные лабораторных исследований.

12.09.13Общ. ан. крови Нв – 105 г/л эритр – 3,4лейк – 6,1 СОЭ –30 мм/час

э-1% п-8 % с- 67% л- 15% м- 9%

12.09.13Биохимия: СКФ –101 мл./мин., хол – 5,6 тригл -2,04 ХСЛПВП -1,60 ХСЛПНП -3,07 Катер -2,5 мочевина –4,1 креатинин – 74 бил общ –8,5 бил пр – 2,1 тим – 0,7 АСТ – 0,25 АЛТ – 0,24 ммоль/л;

12.09.13Глик. гемоглобин – 6,4%

18.09.13 Железо 7,40 мкмоль

### 12.09.13Общ. ан. мочи уд вес мм лейк – 1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ум; эпит. перех. - ум в п/зр

13.09.13Суточная глюкозурия – 0,71%; Суточная протеинурия – отр

##### 13.09.13Микроальбуминурия – 29,4мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 12.09 | 6,9 | 6,2 | 6,5 | 7,3 |
| 16.09 | 6,7 | 7,3 | 6,6 | 7,0 |
| 18.09 | 7,2 |  |  |  |
| 19.09 | 6,0 |  |  |  |

Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС без органической патологии.

Окулист: VIS OD=0,7 OS=0,8 ; ВГД OD= 19 OS=18

Оптические среды и глазное дно без особенностей.

ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: НЦД по смешанному типу.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

Гинеколог: Беременность IV, 21 нед. Роды 2. Низкое прикрепление плаценты. ОСА.(СД 1 тип)

Гематолог: анемия беременных.

04.2013УЗИ щит. железы: Закл.: Эхопризнаков патологии щит. жел. нет

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

Лечение: : Фармасулин Н, Фармасулин НNР, гинотардиферон.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/70 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, акушер-гинеколога по м\жит.
2. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з- 4-6ед., п/о- 4-6ед., п/у-4-6 ед., Фармасулин НNР 22.00 8-10 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Рек. кардиолога: Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
6. Рек. гематолога: тардиферон гино 1т 2р/д, контроль развернутого анализа крови 1р/10 дней.
7. Повторная госпитализация в ОКЭД в сроке 30-32 нед.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.