#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 480

##### Ф.И.О: Максимова Лариса Александровна

Год рождения: 1974

Место жительства: Запорожье, ул Космическая 78 а -155

Место работы: ПАО ЗАЗ, технолог

Находился на лечении с 01.04.13 по 15.04.13 в диаб. отд.( в ОИТ с 01.04 – 04.04.13)

Диагноз: Сахарный диабет тип 1, средней тяжести впервые выявленный, кетоацидотическое состояние. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Гиперметропия слабой степени ОИ. Прессбиопия ОИ. НЦД по смешанному типу. СН 0.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, потерю веса на 10 кг за 3 мес., ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 110/70мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД впервые выявлен при амбулаторном обследовании по м/ж. в связи с резким похудением. 17.03.13 С-пептид 0,447, инсулин 1,75. Гликемия – 15,5ммоль/л. НвАIс -16,7 % (22.03.13). Госпитализирован ургентно в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

01.04.13Общ. ан. крови Нв –154 г/л эритр – 4,8 лейк –7,3 СОЭ – 7 мм/час

э-3 % п-2 % с-68 % л-25 % м- 3%

05.04.13Общ. ан. крови Нв –133 г/л эритр –4,2 лейк –5,8 СОЭ – 7 мм/час

э-2 % п-2 % с-62 % л- 25 % м-9 %

02.04.13Биохимия: СКФ –55,7 мл./мин., хол –5,29 тригл -1,30 ХСЛПВП -1,81 ХСЛПНП -2,89 Катер -1,92 мочевина –5,2 креатинин –84 бил общ –10,4 бил пр –3,0 тим –1,1 АСТ –0,27 АЛТ –0,60 ммоль/л;

05.04.13Биохимия: СКФ –89 мл./мин., мочевина –5,5 креатинин –79

01.04.13Анализ крови на RW- отр

01.04.13Гемогл –154 ; гематокр –0,42 ; общ. белок –66 г/л; К –3,7 ; Nа – 136 ммоль/л

01.04.13 К-3,5 ммоль/л

03.04.13 К-4,4 ммоль/л

02.04.13Гемогл – 148 ; гематокр –0,43 ; общ. белок – 65 г/л; К –3,34

01.04.13Коагулограмма: вр. сверт. – 14 мин.; ПТИ – 93,8 %; фибр – 3,3 г/л; фибр Б – отр; АКТ –100 %; св. гепарин –4\*10-4

01.04.13 Амилаза 8,5 нг/(ч\*мл)

04.04.13Проба Реберга: Д- 2,7л, d-1,87 мл/мин., S-1,54 кв.м, креатинин крови-91 мкмоль/л; креатинин мочи-2880 мкмоль/л; КФ-66,5 мл/мин; КР-97 %

### 01.04.13Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк –1-2-3 в п/зр белок – отр ацетон –4++++; эпит. пл. - ед в п/зр

С 03.04.13 ацетон отр

02.04.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -500 эритр - белок – отр

04.04.13Суточная глюкозурия – 1,66 %; Суточная протеинурия – отр

##### 05.04.13Микроальбуминурия – 39,15мг/сут

##### 05.04.13Микроальбуминурия – 13,9мг/сут

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 7.00 | 8.00 | 11.00 | 13.00 | 16.00 | 17.00 | 20.00 | 21.00 |
| 01.04 |  |  |  | 16,9 |  | 5,3 |  | 8,2 |
| 02.04 | 11,5 |  |  | 6,3 |  | 2,6 |  | 8,0 |
| 03.04 | 7,8 |  |  | 6,9 |  | 15,2 |  | 4,8 |
| 04.04 | 7,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 05.04 |  | 10,3 | 5,8 |  | 8,6 |  | 9,4 |  |
| 07.04 |  | 8,1 | 6,8 |  | 11,4 |  | 6,0 |  |
| 09.04 |  | 5,3 |  |  |  |  |  |  |
| 10.04 2.00-5,1 |  | 7,0 | 6,2 |  | 11,1 |  | 6,5 |  |
| 12.04 |  |  | 3,4 |  | 9,7 |  |  |  |
| 14.04 |  | 8,5 | 3,6 |  | 6,0 |  | 9,4 | 9,3 |
| 15.04 |  | 4,4 |  |  |  |  |  |  |

Невропатолог: Со стоны ЦНС и ПНС без органических патологий.

01.04.13Окулист: оптические среды и глазное дно без особенностей.

05.04.13Окулист: VIS OD=1,0+1,0=1,0(четче) OS=1,0+1,0=1,0(четче). Д-з: Гиперметропия слабой степени ОИ. Пресбиопия ОИ.

01.04.13ЭКГ: ЧСС - 80уд/мин. Вольтаж низкий. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция неопределенная.

Кардиолог: НЦД по смешанному типу. СН 0.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

05.01.13РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

05.04.13Допплерография: ЛПИ справа – 1,05, ЛПИ слева – 1,05. Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон

Лечение: энтеросгель, альмагель, сода-буфер, ксилат, трисоль, ККБ, рантак, гепарин, тиоктацид, мезим, КСl, ново-пасит, кардонат, мезим, Инсуман Базал, Инсуман Рапид, каржонат.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован. АД 100-70мм 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: Инсуман Рапид п/з-6-8 ед., п/о- 8-10ед., п/у-5-7 ед., Инсуман Базал 22.00 -12ед.

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

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д. . Дообследование: ЭХО КС.
5. Тиоктацид 600 мг/сут. 2-3 мес.
6. Рек. окулиста: выписан рецепт на очки для близи: ОИ=sph+2.0D
7. Б/л серия. АБЖ №503839 с 01.04.13 по 15.04.13. К труду 16.04.13г.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.