|  |
| --- |
| МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ  **ФОРМА № 0 2 7 / о\_\_\_\_\_\_\_\_**  Затвердження наказаом МОЗ України  **14. 02. 2012 р. № 110** |

#### 

#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 305

##### Ф.И.О: Погорелая Виталия Викторовна

Год рождения: 1979

Место жительства: Васильевский р-н с. Приморское ул. Строколиса 7

Место работы: ЗД УГППС « Укр почта», сторож, инв II гр..

Находился на лечении с 27.02.13 по 14.03.13 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Пролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия IIIст в сочетании с пиелонефритом. Дистальная диабетическая полинейропатия н/к, сенсорно-моторная форма. Диабетическая энцефалопатия I, цереброастенический с-м, Метаболическая кардиомиопатия. Дополнительная хорда левого желудочка. Синусовая тахикардия СН 0. Хронический холецестит ст. ремиссии. Гипомоорная дискенезия желчевыводящих путей. Хронический гепатоз на фоне СД. Хр. гастродуоденит вне обострения. H-pylory отрицательный.

Жалобы при поступлении на потеря веса на 6 кг, боли в суставах, головные боли. Повышение АД макс. до 140/100 мм рт.,

Краткий анамнез: СД выявлен в 1986г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Гипогликемическая кома 1998г. С начала заболевания инсулинотерапия.

В наст. время принимает: Новорапид п/з-8 ед., п/о- 6ед., п/у- 4ед., Протафан НМ 22.00-24 ед.

Гликемия –4,4-12,0ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2012г. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

28.02.13Общ. ан. крови Нв – 133 г/л эритр –4,2 лейк –4,2 СОЭ –5 мм/час

э-2 % п-2 % с- 65% л- 16 % м-15 %

28.02.13Биохимия: СКФ – 69,7мл./мин., хол –5,27 тригл -1,34 ХСЛПВП -1,55 ХСЛПНП -3,12 Катер -2,4 мочевина –5,2 креатинин –82,2 бил общ –11,9 бил пр –2,8 тим –2,1 АСТ –0,1 АЛТ – 0,1 ммоль/л;

05.03.13 СКФ -92,0 мочевина -5,6 креатини 73.

01.03.13Глик. гемоглобин – 9,9%

28.02.13Анализ крови на RW- отр

07.03.13 ТТГ –2,7 (0,3-4,0) Мме/л

1.03.13 С-рект белок – отр., ремв. фак.- отр

### 28.02.13Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк – 5-7(скопл до 30) в п/зр белок – 0,050 ацетон –отр; эпит. пл. – умер. кол-во ; эпит. перех. – ед в п/зр; бактерии – много; слизь +

4.03.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -4500 эритр -250 белок – отр

01.03.13Суточная глюкозурия –1,41 %; Суточная протеинурия – отр

##### 01.03.13Микроальбуминурия – 123,5мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  Профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 28.02 | 2,7 | 10,0 | 6,7 | 6,5 |  |
| 03.03 | 14,0 | 10,9 | 12,5 | 6,2 |  |
| 05.03 | 5,2 | 5,6 |  | 10,6 | 13,6 |
| 07.03 | 9,9 | 7,5 | 11,5 | 9,4 |  |
| 08.03 02.00-12,5 | 13,8 |  |  |  |  |
| 10.03 | 11,8 | 5,3 | 8,9 | 9,7 |  |
| 11.03 |  |  |  | 4,6 | 11,7 |
| 12.03 | 10,3 | 4,4 |  |  |  |
| 13.03 |  |  |  | 7,2 |  |
| 14.03 | 4,8 |  |  |  |  |

Невропатолог: Дистальная диабетическая полинейропатия н/к, сенсорная форма. Диабетическая энцефалопатия I, цереброастенический с-м.

Окулист: VIS OD=1,0 OS=1,0 ; ВГД OD= 20 OS=22

Гл. дно: Единичные микроаневризмы, микрогеморрагии. I. Аномалии венозных сосудов (извитость, значительные колебания калибра). Экссудативные очаги. Д-з: Пролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

12.03.13ЭКГ: ЧСС - 100уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось отклонена. Позиция вертикальная.

Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия. Дополнительная хорда левого желудочка. Синусовая тахикардия СН 0.

13.03.13ЭХО КС: КДР- 4,37см; КДО- 86,41мл; КСР-2,28 см; КСО-17,71 мл; УО- 68,7мл; МОК- 6,66л/мин.; ФВ- 79,5%; просвет корня аорты -2,96 см; АК раскрытие - N; ПЛП - 2,4см; МЖП – 0,74см; ЗСЛЖ –0,86 см; ППЖ-1,36 см; ПЛЖ- 4,57см; ТК- б/о; МК - створки разнонаправлены, раскрытие – 2,6, регургитации нет. По ЭХО КС: Диффузные структурные изменения миокарда, дополнительная хорда ЛЖ.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к .

Нефролог: ХБП I ст.: диаб. нефропатия в сочетании с пиелонефритом.

Гастроэнтеролог: . Хронический холецестит ст. ремиссии. Гипомоорная дискенезия желчевыводящих путей. Хронический гепатоз на фоне СД. Хр. гастродуоденит вне обострения. H-pylory отрицательный.

28.02.13РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

28.02.13Допплерография: ЛПИ справа – 1,0 ЛПИ слева –1,0 . Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон.

01.03.13Рентгенография кистей констно-травматических изменений не выявлено

01.03.13ФЭГДС закл: атрофический гастродуоденит, дуодено-гастральный рефлюкс.

Лечение: Протофан HM, Новорапид, энап, омега, толевас, супрастин, ивабрадин, тиогамма – турбо, витаксон, актовегин, цефтриаксон.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД120/70 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: Новорапид п/з- 8-10ед., п/о- 8-10ед., п/у-6-8 ед., Протафан НМ 22.00- 23-24ед.

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

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 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: ивабродин 5 мг \*2раза /д, кардонат 1т. \*3р/д., тиотриазолин 200мг \*3р/д.,
5. Эналаприл 2,5 мг утром, контр. АД.
6. Тиогамма 600 мг/сут. 3 мес., витаксон 1т. \*1р/д. 1 мес.
7. 2 нед. отвар трав (спорыш, толокнянка, почечный чай), фитолизин. Контроль ан. мочи по Нечипоренко.
8. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.
9. Рек. гастроэнтеролога: стол №5, режим питания, хофитол (аллохол) по 1т 3 р/д 1 месяц, смарт омега 1кап. \*1р/д. 1 мес.
10. Б/л с. АБЖ № 503787 с 27.02.13 по 14.03.13. К труду 15.03.13г.

##### Леч. врач Ермоленко В.А.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Начмед Костина Т.К.