

ФГБУЗ "КБ им. В.В. Виноградова"
г. Москва, ЮЗАО, ул. Вавилова, д. 61
Тел.: +7 (495) 103-46-66



АНТОШИНА ЕКАТЕРИНА ДМИТРИЕВНА № МК 18003-23-С
30.05.2023 15:00 ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Данные о пациенте и времени его пребывания в больнице

Дата рождения: 09.02.1700 , 134 года

Адрес фактического пребывания: Москва г., Несоответствующая ул., д.16, корп.3, кв.24

Адрес по месту жительства (постоянной регистрации): Москва г., Несоответствующая ул., д.16, корп.3, кв.24

Телефон: 9999999999; 4957777777

Источник финансирования: ОМС

Дата поступления в стационар: 16.05.1800 11:22

Пациент находился:

с 16.05.1800 12:28 - Эндокринологическое отделение

Дата выписки из стационара: 24.05.1800 09:29

Кол-во койко-дней: 14 д

Суммарная лучевая нагрузка: 0,08 мЗв.

Диагноз при поступлении

Основной диагноз: E10.1 Сахарный диабет 1 типа. Субкомпенсированный метаболический кетоацидоз

Осложнения основного заболевания: G63.2+ Диабетическая дистальная полинейропатия, сенсорная форма

Сопутствующие заболевания: K29.5 Хронический гастрит, вне обострения.

H52.1 OU- Миопия слабой степени. Сложный миопический астигматизм.

Диагноз при выписке

Основной диагноз: E10.7 Сахарный диабет 1 типа. Целевой уровень HbA1c < 6.5%. Целевой уровень гликемии натощак / перед едой / на ночь / ночью менее 6.5 ммоль/л, через 2 часа после еды менее 8.0 ммоль/л.

Осложнения основного заболевания: G63.2+ Диабетическая дистальная полинейропатия, сенсорная форма.

E87.2 Диабетический кетоацидоз от 16.05.2023.

E78.4 Дислипидемия.

Сопутствующие заболевания: K29.5 Хронический гастрит, вне обострения.

H52.1 OU - Миопия слабой степени. Сложный миопический астигматизм.

Жалобы

на выраженную общую и мышечную слабость, сухость во рту, жажду, тошноту, снижение аппетита, снижение массы тела на 6 кг за месяц, ежедневные гипогликемии.

Анамнез заболевания

Доставлен в стационар: по экстренным показаниям. Со слов: Сахарный диабет 1 типа в анамнезе с 2010г.

Находится на комбинированной инсулинотерапии (регулярно принимает Ринлиз по 10-12 МЕ, Туджео42 МЕ перед сном). Инъекции инсулина с февраля месяца регулярные, расчет ИКД производит по ХЕ из расчета на 1 ХЕ 2 МЕ инсулина. Гликемию контролирует ежедневно 1-2 раза/сут (гликемия при домашнем измерении 5-14 ммоль/л), у эндокринолога наблюдается не регулярно. 2-3 с ноября 2022г сознательно не производила инъекции Туджео.

Месяц назад произведена коррекция терапии по поводу биполярного расстройства (название препаратов указать не может), в результате чего отметила резкое снижение аппетита, снижение массы тела, регулярные ежедневные эпизоды гипогликемий (гликемия при домашнем измерении 2-3 ммоль/л), которые пациентка купировала самостоятельно приемом сахара. Самостоятельно снизила дозировку ринлиз до 6 МЕ на прием. 02.05.23 осмотрен эндокринологом, рекомендовано Туджео 26 МЕ, ринлиз 12-14 МЕ.

16.05.23 в метро отметила резкое ухудшение состояния, когда появилось головокружение, тошнота.

Вызвана БСМП, пациентка экстренно госпитализирована в отделение эндокринологии ГКБ им.В.В.Виноградова с декомпенсацией углеводного обмена. Гликемия при поступлении 28,2 ммоль/л.

Семейный анамнез отягощен по материнской линии (у бабушки СД 1 типа).

. Данное заболевание: постоянно. Заболевание связывает: со сменной терапии по поводу биполярного расстройства.. Начало заболевания: постепенное. К врачу: не обращался. Самостоятельно принимал: Туджео 42МЕ, Ринлиз 10-12 МЕ (последний месяц по 6 МЕ). Лечение: получает. По данному заболеванию проходил стационарное лечение в текущем году: повторно. Алкогольное опьянение: нет. Бралась ли кровь на анализ: нет.

Анамнез жизни

Наследственность: отягощена сахарным диабетом.

Хронические заболевания: Сахарный диабет 1 типа, хронический гастрит, диабетическая дистальная полинейропатия, ХБП, биполярное расстройство..

Перенесенные заболевания: НКИ в 2021г.

ОНМК, ОИМ, ИБС, ХСН, ГБ, ЯБ, БА, ВИЧ, сифилис, вирусные гепатиты отрицает.

Вакцинирована от НКИ в 2021г..

Перенесенные травмы: перелом 1 пальца левой руки

Перенесенные операции: остеосинтез 1 пальца левой руки.

Постоянно принимает: Туджео 42 МЕ, Ринлиз 10-12 МЕ, лечение по поводу биполярного расстройства (название препаратом и дозировки указать не может).

Реакция на: нет.

Эпидемиологический анамнез

Выезд за пределы города (в том числе за пределы РФ): нет;

Контакта с инфекционными больными или носителями не было.

Контактов с животными, грызунами, птицами, сырьем животного происхождения не было.

Укусов насекомых, животных не было.

Купание в открытых водоемах отрицает. Употребление воды из открытых источников, некипяченой воды: нет;

Питание в местах общественного питания отрицает.

Лечение и обследование в МО не проходил.

Медицинских манипуляций (инъекций, гинекологических, стоматологических, хирургических и других вмешательств) не было.

За последние 6 месяцев антибиотики не принимал.

Сведений о профилактических прививках нет.

Состояние при поступлении

Объективный статус.

Рост/длина тела: 163,5 см; Масса тела: 54 кг; Температура: 36,5 °С; ИМТ: 20,2 кг/кв.м; Площадь поверхности тела: 1,57 кв.м;

Общие сведения

Общее состояние: средней тяжести. Сознание: ясное. Конституция: нормостенический. Питание: удовлетворительное.

Состояние кожных покровов, видимых слизистых, лимфатических узлов

Цвет кожных покровов: бледно-розовый. Развитие ПЖК: умеренно. Распределение ПЖК: равномерное. Влажность кожи: пониженная. Цианоз: отсутствует. Наличие отеков: отсутствуют. Тип оволосения: женский. Волосяной покров развит: развит умеренно. Размеры лимфатических узлов: не увеличены. Подвижность лимфатических узлов: да. Болезненность лимфатических узлов при пальпации: нет. Спаянность лимфатических узлов с подкожно-жировой клетчаткой: нет. Цвет слизистой полости рта: розовая. Слизистая задней стенки глотки: без изменений. Слизистая полости рта: чистая. Слизистые ротоглотки: слизистые розовые. Степень увеличения миндалин: не увеличены.

Состояние костно-мышечной системы

Подробно

Повреждения: нет. Степень развития мускулатуры: удовлетворительная. Состояние суставов: без изменений. Движения суставов: в полном объеме. Болезненность позвоночника: нет. Деформация позвоночника: нет.

Состояние органов дыхания

ЧДД: 16 /мин; Ритм дыхания: регулярный. Дыхание: нормальное. Дыхание самостоятельное: естественным путем. Участие грудной клетки в дыхании: равномерное. SPO2: 97 %; Характер дыхания: везикулярное (нормальное). Хрипы: нет. Шум трения плевры: отсутствует.

Состояние сердечно-сосудистой системы

Систолическое давление: 120 мм.рт.ст.; Диастолическое давление: 80 мм.рт.ст.; ЧСС: 102 /мин; Пульс: 102 /мин; Дефицит пульса: 0 1/мин; Наполнение пульса: умеренного наполнения. Напряжение пульса: умеренного напряжения. Пульсация тыльных артерий стоп: определяется с обеих сторон.

Ритм сердца: не нарушен. Тоны сердца: ясные. Наличие сердечного шума: нет. Артериальный пульс: ритмичный. Систолическое дрожание: нет. Характеристика ритма: синусовый.

Подробнее

Область сердца: не изменена. Границы относительной сердечной тупости: в пределах нормы.

Границы сердца: не изменены.

Состояние органов желудочно-кишечного тракта

Цвет языка: розового цвета. Налет на языке: отсутствует. Влажность языка: сухой. Размер языка: в норме. Запах изо рта: отсутствует. Размер живота: не увеличен. Симметричность живота: симметричный. Форма живота: округлая. Вздутие: нет. Участие живота в акте дыхания: участвует. Живот при пальпации: мягкий. Болезненность живота при пальпации: нет. Симптомы раздражения брюшины: отрицательные. Стул: без патологических изменений. Стул с начала заболевания: был. Наличие стула: есть. Оформленность стула: оформленный. Метеоризм: нет. Цвет стула: коричневый.

Подробнее

Печень: не выступает из-под края реберной дуги.

Состояние мочеполовой системы

Мочеиспускание с начала заболевания: было. Мочеиспускание: не нарушено. По катетеру: нет. Характер мочеиспускания: безболезненное. Моча: без изменений. Цвет мочи: желтый (обычный).

Область почек: не изменена.

Состояние эндокринной системы

Консистенция щитовидной железы: эластичная. Щитовидная железа: не увеличена.

Состояние органов зрения

Зрачки: нормальные. Анизокория: нет. Симметрия зрачков: симметричны. Изменения зрачков: D= S.

Менингеальный синдром: нет. Склеры: обычной окраски.

Инструментальные исследования

ЭКГ. 16.05.2023 11:40

Заключение:

Синусовая тахикардия

ЧСС 117 уд. в минуту

Нормальное положение электрической оси сердца

Рентгенография органов грудной клетки. 16.05.2023 12:20

Доза: 0,06 мЗв;

Тип снимка: цифровой.

Описание: На рентгенограмме грудной клетки легочный рисунок не изменен. Корни структурны, синусы свободны. Контур диафрагмы четкий, ровный. Тень средостения занимает срединное положение, не расширена. Сердце и аорта в пределах возрастной нормы.

Ультразвуковое исследование органов брюшной полости. 22.05.2023 13:11

Описание: Аппарат Philips epiq 7

Датчик конвексный

ПЕЧЕНЬ: не увеличена, толщина правой доли до 120 мм, не выступает из-под края реберной дуги, контуры ровные, четкие, эхоструктура паренхимы умеренной эхогенности. Внутривенные протоки и сосуды не расширены.

ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ: не увеличен, стенка толщиной 2 мм, в полости анэхогенное гомогенное содержимое.

ПЕЧЕНОЧНО-ЖЕЛЧНЫЙ ПРОТОК: определяется на протяжении 50 мм, просвет 4 мм, гомогенен. Воротная вена 10 мм.

ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА: не увеличена головка 23 мм тело 16 мм хвост 21 мм, контуры ровные, четкие, эхоструктура паренхимы однородна, средней эхогенности. Панкреатический проток не расширен.

СЕЛЕЗЕНКА: не увеличена, S-38 см², контуры ровные, четкие, эхоструктура паренхимы умеренной эхогенности.

ПРИ ОБЗОРНОМ ОСМОТРЕ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ: со стороны полых органов, в пределах допустимой видимости, патологических изменений не выявлено. Под печенью, по латеральным каналам и в полости малого таза свободной жидкости не выявлено.

В правой подвздошной области патологические изменения не выявлены. .

Заключение: Эхопризнаки патологии осмотренных органов не выявлены..

Ультразвуковое исследование почек, надпочечников, забрюшинного пространства. 22.05.2023 13:13

Описание: Аппарат Philips epiq 7

Датчик конвексный

ПОЧКИ: правая 112x47 мм, левая 109 x50 мм, четких ровных контуров.

Расположены типично. Подвижны при дыхании.

Паренхима до 17-18 мм, однородна, дифференцировка сохранена.

ЧЛС не расширена, не деформирована. Синус не изменен.

В проекции надпочечников патологических образований не выявлено..

Заключение: Эхопризнаки патологии почек не выявлены.

Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное. 22.05.2023 13:17

Описание: Аппарат: PHILIPS EPIQ 7

Датчик: конвексный 2.5 Гц

Дата П.М. - аменорея

Трансабдоминальное исследование

Матка: в антефлексию, контуры ровные, четкие

Тело матки: размером 37x26x30 мм, миометрий однородный

Полость не расширена. М – эхо до 7 мм соответствует секреторной фазе .

Шейка матки: эхоструктура паренхимы умеренной эхогенности. Цервикальный канал не расширен.

Правый яичник: детальному осмотру не доступен, в его проекции патологические изменения не выявлены.

Левый яичник: не увеличен, размерами 28x23 мм, с жидкостными полостями до 6 мм.

В полости малого таза: свободная жидкость не выявлена

Заключение: Эхопризнаки патологии внутренних половых органов не выявлены.

Рентгенография брюшной полости. 22.05.2023 13:26

Доза: 0,02 мЗв;

Тип снимка: цифровой.

Описание: На рентгенограмме брюшной полости свободного газа и уровней жидкости не определяется..

Лабораторные исследования

Глюкоза. 16.05.2023 11:46

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Глюкоза	28,2	ммоль/л	от 4,1 до 6,1

Клинический анализ крови. 16.05.2023 11:50

Масса эритроцитов	4,58	10 ¹² /л	от 3,9 до 5
Гемоглобин общий	142	г/л	от 120 до 160
Гематокрит	40,8	%	от 36 до 48
Средний объем эритроцита	89,1	фл	от 80 до 100
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	31	пг	от 27 до 31
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	347	г/л	от 300 до 380
Ширина распределения эритроцитов по объему	11,4	%	от 11,5 до 14,5
Количество лейкоцитов	6,56	10 ⁹ /л	от 4 до 9
Абсолютное количество нейтрофилов	4,66	10 ⁹ /л	от 2 до 5
Абсолютное количество эозинофилов	0,02	10 ⁹ /л	от 0 до 0,2
Абсолютное количество базофилов	0,03	10 ⁹ /л	от 0 до 0,4
Абсолютное количество моноцитов	0,29	10 ⁹ /л	от 0,09 до 0,6
Абсолютное количество лимфоцитов	1,56	10 ⁹ /л	от 1,2 до 3

Относительное количество нейтрофилов	70,9	%	от 47 до 78
Относительное количество эозинофилов	0,4	%	от 0,5 до 5
Относительное количество базофилов	0,5	%	от 0 до 1
Относительное количество моноцитов	4,4	%	от 3 до 11
Относительное количество лимфоцитов	23,8	%	от 19 до 37
Количество тромбоцитов	325	10 ⁹ /л	от 150 до 400
Средний объем тромбоцитов в крови	9,5	фл	от 7,2 до 11,1
Общий объем тромбоцитов в крови (тромбокрит, PCT)	0,309	%	от 0,1 до 0,5
Ширина распределения тромбоцитов по объему	15,6	%	от 9 до 20

Газы крови, оксиметрия. 16.05.2023 12:09

BBA - буферные основания крови	-7.8	ммоль/л	от -2,5 до 2,5
BE - избыток оснований	-7.5	ммоль/л	от -2,5 до 2,5
Ca ²⁺ — концентрация ионов кальция в крови	1,18	ммоль/л	от 1,17 до 1,29
FO ₂ Hb — фракция оксигемоглобина в крови	21	%	от 20 до 70
sHCO ₃ — концентрация бикарбоната — ацидоза/алкалоза	18	ммоль/л	от 21 до 26
SBC- стандартный бикарбонат крови	17,2	ммоль/л	от 22 до 29
K ⁺ — концентрация ионов калия в крови	4,2	ммоль/л	от 3,7 до 5,4
Na ⁺ — концентрация ионов натрия в крови	131	ммоль/л	от 133 до 145
pCO ₂ — парциальное давление углекислого газа в крови	39,3	мм.рт.ст.	от 35 до 46
pH — кислотно-основное состояние крови	7,282		от 7,37 до 7,45
pO ₂ — парциальное давление кислорода в крови	28,3	мм.рт.ст.	от 70 до 100
sO ₂ — насыщение кислородом крови	45,9		0
tCO ₂ A - общая двуокись углерода крови	39,3		0
tHb — концентрация общего гемоглобина в крови	147	г/л	0
Hct	45,2	%	0
Glu — концентрация глюкозы	27	ммоль/л	от 3,1 до 6,4
Lac — концентрация лактата	1,9	ммоль/л	от 0 до 1,8

Клинический анализ мочи. 16.05.2023 13:59

Глюкоза количественно	4+	ммоль/л	от 0 до 1,7
Белок качественно	Отсутствует	г/л	от 0 до 0,2
Билирубин количественно	0		отсутствует
Уробилин количественно	Отсутствует		0
pH	5		от 5 до 6
Кетоновые тела количественно	15		0
Нитриты	0		0
Прозрачность	Отсутствует		Отсутствует
Удельный вес	1,02		от 1 010 до 1 030
Цвет	Бесцветная		Желтая
Эпителий	Единичное		Единичное
Лейкоциты количественно	0-1 в п/зр		0-1 в п/зр
Кровь количественно	0-1 в препарате		0-1 в препарате

Цилиндры гиалиновые	Не обнаружены		Не обнаружены
Цилиндры зернистые	Отсутствует		Отсутствует
Цилиндры восковидные	Не обнаружены		Не обнаружены
Слизь	Отсутствует		Отсутствует
Кристаллы мочевой кислоты	Отсутствуют		Отсутствуют
Ураты	Отсутствуют		Отсутствуют
Аморфные фосфаты	Отсутствуют		Отсутствуют
Кристаллы трипельфосфаты	Отсутствуют		Отсутствуют
Кристаллы оксалата кальция	Отсутствуют		Отсутствуют
Бактерии	Отсутствуют		Отсутствуют

Токсин А + В Clostridium difficile (ИФА). 17.05.2023 09:50

Токсин А + В Clostridium difficile (ИФА)	Не обнаружено		
--	---------------	--	--

Скорость клубочковой фильтрации (СКФ). 17.05.2023 13:09

Исследование креатинина	59	мкмоль/л	от 58 до 96
СКФ	125,34		

Общий белок. 17.05.2023 13:09

Общий белок	64,6	г/л	от 60 до 83
-------------	------	-----	-------------

Липопротеины высокой плотности (ЛПВП-альфа). 17.05.2023 13:09

Липопротеины высокой плотности (ЛПВП-альфа)	1,11	ммоль/л	от 0 до 1,7
---	------	---------	-------------

Липопротеины низкой плотности (ЛПНП-бета). 17.05.2023 13:09

Липопротеины низкой плотности (ЛПНП-бета)	2,54	ммоль/л	от 0 до 3,8
---	------	---------	-------------

Альбумин. 17.05.2023 13:09

Альбумин	40,1	г/л	от 35 до 52
----------	------	-----	-------------

Триглицериды общие. 17.05.2023 13:09

Триглицериды общие	1,19	ммоль/л	от 0 до 1,7
--------------------	------	---------	-------------

Натрий общий. 17.05.2023 13:09

Натрий общий	138	ммоль/л	от 136 до 146
--------------	-----	---------	---------------

Мочевина. 17.05.2023 13:09

Мочевина	2,2	ммоль/л	от 2,8 до 7,2
----------	-----	---------	---------------

АЛТ. 17.05.2023 13:09

АЛТ	16	ЕД/л	от 0 до 35
-----	----	------	------------

Хлор. 17.05.2023 13:09

Хлор	104,2	ммоль/л	от 101 до 109
------	-------	---------	---------------

Калий общий. 17.05.2023 13:09

Калий общий	4,23	ммоль/л	от 3,5 до 5,1
-------------	------	---------	---------------

Билирубин прямой (конъюгированный) моноглюкоронид и диглюкоронид. 17.05.2023 13:09

Билирубин прямой (конъюгированный) моноглюкоронид и диглюкоронид	2,6	мкмоль/л	от 0 до 3,4
--	-----	----------	-------------

ГГТ. 17.05.2023 13:09

ГГТ	27	ЕД/л	от 0 до 55
-----	----	------	------------

Билирубин общий. 17.05.2023 13:09

Билирубин общий	12,5	мкмоль/л	от 3 до 21
-----------------	------	----------	------------

СРБ. 17.05.2023 13:09

СРБ	2,2	мг/л	от 0 до 5
-----	-----	------	-----------

АСТ. 17.05.2023 13:09

АСТ	13,3	ЕД/л	от 0 до 35
Мочевая кислота. 17.05.2023 13:09			
Мочевая кислота	176,9	мкмоль/л	от 154,7 до 357
Холестерин. 17.05.2023 13:09			
Холестерин	4,22	ммоль/л	от 2,4 до 5,7
Treponema pallidum (IgM + IgG) в ИФА-количественно. 20.05.2023 14:36			
Treponema pallidum (IgM + IgG) в ИФА-количественно	Отрицательный		Отрицательный
Hepatitis C virus AT (ИФА). 20.05.2023 14:36			
Hepatitis C virus AT (ИФА)	Отрицательный		Отрицательный
Исследование антител/антигена HIV. 20.05.2023 14:36			
Исследование антител/антигена HIV	Отрицательный		Отрицательный
Anti-HBsAg суммарные AT (ИФА). 20.05.2023 14:36			
Anti-HBsAg суммарные AT (ИФА)	Отрицательный		Отрицательный
Клинический анализ крови. 22.05.2023 11:59			
Масса эритроцитов	5,11	10 ¹² /л	от 3,9 до 5
Гемоглобин общий	159	г/л	от 120 до 160
Гематокрит	45,5	%	от 36 до 48
Средний объем эритроцита	89,1	фл	от 80 до 100
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	31,1	пг	от 27 до 31
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	349	г/л	от 300 до 380
Ширина распределения эритроцитов по объему	11,8	%	от 11,5 до 14,5
Количество лейкоцитов	7,8	10 ⁹ /л	от 4 до 9
Абсолютное количество нейтрофилов	5,46	10 ⁹ /л	от 2 до 5
Абсолютное количество эозинофилов	0,05	10 ⁹ /л	от 0 до 0,2
Абсолютное количество базофилов	0,01	10 ⁹ /л	от 0 до 0,4
Абсолютное количество моноцитов	0,32	10 ⁹ /л	от 0,09 до 0,6
Абсолютное количество лимфоцитов	1,96	10 ⁹ /л	от 1,2 до 3
Относительное количество нейтрофилов	70	%	от 47 до 78
Относительное количество эозинофилов	0,7	%	от 0,5 до 5
Относительное количество базофилов	0,2	%	от 0 до 1
Относительное количество моноцитов	4	%	от 3 до 11
Относительное количество лимфоцитов	25,1	%	от 19 до 37
Количество тромбоцитов	356	10 ⁹ /л	от 150 до 400
Средний объем тромбоцитов в крови	9	фл	от 7,2 до 11,1
Общий объем тромбоцитов в крови (тромбокрит, PCT)	0,322	%	от 0,1 до 0,5
Ширина распределения тромбоцитов по объему	15,7	%	от 9 до 20
Газы крови, оксиметрия. 22.05.2023 12:15			
BBA - буферные основания крови	2,3	ммоль/л	от -2,5 до 2,5
BE - избыток оснований	3,1	ммоль/л	от -2,5 до 2,5
Ca ²⁺ — концентрация ионов кальция в крови	1,21	ммоль/л	от 1,17 до 1,29
FO2Hb — фракция оксигемоглобина в крови	20	%	от 20 до 70

сНСО3 — концентрация бикарбоната — ацидоза/алкалоза	27,8	мМоль/л	от 21 до 26
SBC- стандартный бикарбонат крови	24,4	мМоль/л	от 22 до 29
K+ — концентрация ионов калия в крови	4,2	мМоль/л	от 3,7 до 5,4
Na+ — концентрация ионов натрия в крови	135	мМоль/л	от 133 до 145
pCO2 — парциальное давление углекислого газа в крови	48,2	мм.рт.ст.	от 35 до 46
pH — кислотно-основное состояние крови	7,38		от 7,37 до 7,45
pO2— парциальное давление кислорода в крови	17,1	мм.рт.ст.	от 70 до 100
sO2 — насыщение кислородом крови	19,4		0
tCO2A - общая двуокись углерода крови	48,2		0
tHb — концентрация общего гемоглобина в крови	161	г/л	0
Hct	49,3	%	0
Glu — концентрация глюкозы	15,1	мМоль/л	от 3,1 до 6,4
Lac — концентрация лактата	4	мМоль/л	от 0 до 1,8

Альфа-амилаза. 22.05.2023 12:55

Альфа-амилаза	34	ЕД/л	от 0 до 100
---------------	----	------	-------------

АЛТ. 22.05.2023 12:55

АЛТ	40	ЕД/л	от 0 до 35
-----	----	------	------------

АСТ. 22.05.2023 12:55

АСТ	22,6	ЕД/л	от 0 до 35
-----	------	------	------------

ГГТ. 22.05.2023 12:55

ГГТ	26,62	ЕД/л	от 0 до 55
-----	-------	------	------------

Билирубин общий. 22.05.2023 12:55

Билирубин общий	13,14	мкмоль/л	от 3 до 21
-----------------	-------	----------	------------

Билирубин прямой (конъюгированный) моноглюкоронид и диглюкоронид. 22.05.2023 12:55

Билирубин прямой (конъюгированный) моноглюкоронид и диглюкоронид	2,85	мкмоль/л	от 0 до 3,4
--	------	----------	-------------

Хлор. 22.05.2023 12:55

Хлор	100,89	мМоль/л	от 101 до 109
------	--------	---------	---------------

Калий общий. 22.05.2023 12:55

Калий общий	4,8	мМоль/л	от 3,5 до 5,1
-------------	-----	---------	---------------

Натрий общий. 22.05.2023 12:55

Натрий общий	141,33	мМоль/л	от 136 до 146
--------------	--------	---------	---------------

Скорость клубочковой фильтрации (СКФ). 22.05.2023 12:55

Исследование креатинина	75,57	мкмоль/л	от 58 до 96
СКФ	96,91		

СРБ. 22.05.2023 12:55

СРБ	0,99	мг/л	от 0 до 5
-----	------	------	-----------

Клинический анализ крови. 22.05.2023 17:20

Масса эритроцитов	4,86	10 ¹² /л	от 3,9 до 5
Гемоглобин общий	149	г/л	от 120 до 160
Гематокрит	43,1	%	от 36 до 48
Средний объем эритроцита	88,6	фл	от 80 до 100
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	30,7	пг	от 27 до 31

Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	346	г/л	от 300 до 380
Ширина распределения эритроцитов по объему	11,5	%	от 11,5 до 14,5
Количество лейкоцитов	7,19	10 ⁹ /л	от 4 до 9
Абсолютное количество нейтрофилов	4,36	10 ⁹ /л	от 2 до 5
Абсолютное количество эозинофилов	0,07	10 ⁹ /л	от 0 до 0,2
Абсолютное количество базофилов	0,02	10 ⁹ /л	от 0 до 0,4
Абсолютное количество моноцитов	0,41	10 ⁹ /л	от 0,09 до 0,6
Абсолютное количество лимфоцитов	2,33	10 ⁹ /л	от 1,2 до 3
Относительное количество нейтрофилов	60,7	%	от 47 до 78
Относительное количество эозинофилов	1	%	от 0,5 до 5
Относительное количество базофилов	0,2	%	от 0 до 1
Относительное количество моноцитов	5,7	%	от 3 до 11
Относительное количество лимфоцитов	32,4	%	от 19 до 37
Количество тромбоцитов	344	10 ⁹ /л	от 150 до 400
Средний объем тромбоцитов в крови	8,8	фл	от 7,2 до 11,1
Общий объем тромбоцитов в крови (тромбокрит, PCT)	0,301	%	от 0,1 до 0,5
Ширина распределения тромбоцитов по объему	15,7	%	от 9 до 20

СРБ. 22.05.2023 18:41

СРБ	2,16	мг/л	от 0 до 5
-----	------	------	-----------

СРБ. 23.05.2023 11:55

СРБ	2,9	мг/л	от 0 до 5
-----	-----	------	-----------

Клинический анализ крови. 23.05.2023 12:35

Масса эритроцитов	5,11	10 ¹² /л	от 3,9 до 5
Гемоглобин общий	154	г/л	от 120 до 160
Гематокрит	43,7	%	от 36 до 48
Средний объем эритроцита	85,6	фл	от 80 до 100
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	30,1	пг	от 27 до 31
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	352	г/л	от 300 до 380
Ширина распределения эритроцитов по объему	11,6	%	от 11,5 до 14,5
Количество лейкоцитов	5,88	10 ⁹ /л	от 4 до 9
Абсолютное количество нейтрофилов	3,09	10 ⁹ /л	от 2 до 5
Абсолютное количество эозинофилов	0,06	10 ⁹ /л	от 0 до 0,2
Абсолютное количество базофилов	0,02	10 ⁹ /л	от 0 до 0,4
Абсолютное количество моноцитов	0,31	10 ⁹ /л	от 0,09 до 0,6
Абсолютное количество лимфоцитов	2,4	10 ⁹ /л	от 1,2 до 3
Относительное количество нейтрофилов	52,6	%	от 47 до 78
Относительное количество эозинофилов	1	%	от 0,5 до 5
Относительное количество базофилов	0,3	%	от 0 до 1
Относительное количество моноцитов	5,3	%	от 3 до 11
Относительное количество лимфоцитов	40,8	%	от 19 до 37
Количество тромбоцитов	379	10 ⁹ /л	от 150 до 400

Средний объем тромбоцитов в крови	9,4	фл	от 7,2 до 11,1
Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцит, PCT)	0,355	%	от 0,1 до 0,5
Ширина распределения тромбоцитов по объему	16	%	от 9 до 20

АСТ. 26.05.2023 12:10

АСТ	19,1	ЕД/л	от 0 до 35
-----	------	------	------------

АЛТ. 26.05.2023 12:10

АЛТ	27,1	ЕД/л	от 0 до 35
-----	------	------	------------

ГГТ. 26.05.2023 12:10

ГГТ	30	ЕД/л	от 0 до 55
-----	----	------	------------

Альфа-амилаза. 26.05.2023 12:10

Альфа-амилаза	35	ЕД/л	от 0 до 100
---------------	----	------	-------------

СРБ. 26.05.2023 12:10

СРБ	1,2	мг/л	от 0 до 5
-----	-----	------	-----------

Клинический анализ крови. 26.05.2023 12:53

Масса эритроцитов	4,96	10 ¹² /л	от 3,9 до 5
Гемоглобин общий	149	г/л	от 120 до 160
Гематокрит	42,7	%	от 36 до 48
Средний объем эритроцита	86,1	фл	от 80 до 100
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	30,1	пг	от 27 до 31
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	349	г/л	от 300 до 380
Ширина распределения эритроцитов по объему	11,6	%	от 11,5 до 14,5
Количество лейкоцитов	4,98	10 ⁹ /л	от 4 до 9
Абсолютное количество нейтрофилов	2,4	10 ⁹ /л	от 2 до 5
Абсолютное количество эозинофилов	0,05	10 ⁹ /л	от 0 до 0,2
Абсолютное количество базофилов	0,01	10 ⁹ /л	от 0 до 0,4
Абсолютное количество моноцитов	0,29	10 ⁹ /л	от 0,09 до 0,6
Абсолютное количество лимфоцитов	2,23	10 ⁹ /л	от 1,2 до 3
Относительное количество нейтрофилов	48	%	от 47 до 78
Относительное количество эозинофилов	1,1	%	от 0,5 до 5
Относительное количество базофилов	0,2	%	от 0 до 1
Относительное количество моноцитов	5,9	%	от 3 до 11
Относительное количество лимфоцитов	44,8	%	от 19 до 37
Количество тромбоцитов	390	10 ⁹ /л	от 150 до 400
Средний объем тромбоцитов в крови	8,9	фл	от 7,2 до 11,1
Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцит, PCT)	0,349	%	от 0,1 до 0,5
Ширина распределения тромбоцитов по объему	15,6	%	от 9 до 20

Консультация специалиста

Врач - хирург. 22.05.2023

КУМЫШЕВ А. А. Рост/длина тела: 163,5 см; Масса тела: 54 кг; Температура: 36,7 °С; ИМТ: 20,2 кг/кв.м; Площадь поверхности тела: 1,57 кв.м;

Жалобы: на общую и мышечную слабость, умеренные боли в правом подреберье

Объективный статус

Общие сведения

Общее состояние: средней тяжести; Сознание: ясное;
Состояние кожных покровов, видимых слизистых, лимфатических узлов
Цвет кожных покровов: обычной окраски; Развитие ПЖК: умеренно; Распределение ПЖК: равномерное; Влажность кожи: пониженная; Цианоз: отсутствует; Наличие отеков: отсутствуют; Размеры лимфатических узлов: не увеличены; Болезненность лимфатических узлов при пальпации: нет; Цвет слизистой полости рта: розовая; Степень увеличения миндалин: не увеличены;
Состояние костно-мышечной системы
Степень развития мускулатуры: удовлетворительная; Состояние суставов: без изменений; Движения суставов: в полном объеме; Болезненность позвоночника: нет; Деформация позвоночника: нет;
Состояние органов дыхания
ЧДД: 18 /мин; Ритм дыхания: регулярный; Дыхание: нормальное; Участие грудной клетки в дыхании: равномерное; Характер дыхания: везикулярное (нормальное); Хрипы: нет;
Состояние сердечно-сосудистой системы
Систолическое давление: 120 мм.рт.ст.; Диастолическое давление: 78 мм.рт.ст.; ЧСС: 90 /мин; Пульс: 90 /мин; Дефицит пульса: 0 1/мин; Ритм сердца: не нарушен; Тоны сердца: ясные; Наличие сердечного шума: нет; Артериальный пульс: ритмичный;
Границы относительной сердечной тупости: в пределах нормы;
Состояние органов желудочно-кишечного тракта
Цвет языка: розового цвета; Налет на языке: отсутствует; Влажность языка: сухой; Запах изо рта: отсутствует; Размер живота: не увеличен; Симметричность живота: симметричный; Форма живота: округлая; Участие живота в акте дыхания: участвует; Болезненность живота при пальпации: есть; Локализация боли: боль незначительно болезненный в правом подреберье. аппендикулярные симптомы отрицательные Симптомы раздражения брюшины: отрицательные; Стул: без патологических изменений; Стул с начала заболевания: был; Наличие стула: есть; Оформленность стула: оформленный; Метеоризм: нет; Цвет стула: коричневый;
Печень: не выступает из-под края реберной дуги;
Состояние мочеполовой системы
Мочеиспускание с начала заболевания: было; Мочеиспускание: не нарушено; По катетеру: нет; Характер мочеиспускания: безболезненное; Цвет мочи: желтый (обычный);
Состояние органов зрения
Склеры: обычной окраски;
Заключение
У пациентки на момент осмотра данных за острый холецистит, аппендицит, перитонит нет. Показаний для экстренного оперативного лечения нет. В переводе в хирургическое отделение не нуждается. Показан контроль ОАК, СРБ , повторная консультация хирурга в динамике.

Медикаментозное лечение

Инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный) 8 МЕ. Подкожно, 1 раз в сутки вечером до еды, постоянно
Натрия хлорид 2000 мл. Внутривенно капельно, 1 раз в сутки утром, 4 дня, Дата начала: 16.05.2023, Дата окончания: 19.05.2023
Инсулин гларгин 20 ЕД. Подкожно, 1 раз в сутки вечером, постоянно, Прервано 17.05.2023 с 00:00, СЕРЕБРОВ АЛЕКСАНДР НИКОЛАЕВИЧ, причина: Изменение дозировки, Дата начала: 16.05.2023(1 день);
Инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный) 8 МЕ. Подкожно, 1 раз в сутки днем до еды, постоянно
Инсулин гларгин 24 ЕД. Подкожно, 1 раз в сутки вечером, постоянно
Инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный) 8 МЕ. Подкожно, 1 раз в сутки утром до еды, постоянно
Миртазапин 60 мг. Перорально, 1 раз в сутки вечером, постоянно
Оланзапин 10 мг. Перорально, 2 раза в сутки утром, вечером, постоянно
Тригексифенидил 2 мг. Перорально, 2 раза в сутки утром, вечером, постоянно
Вальпроевая кислота 300 мг. Перорально, 3 раза в сутки утром, днем, вечером, постоянно
Дротаверин 40 мг. Внутримышечно, однократно, 12:00 ч., 1 день, Дата начала: 19.05.2023(1 день);
Дротаверин 40 мг. Внутримышечно, однократно, 14:00 ч., 1 день, Дата начала: 24.05.2023(1 день);
Инсулин гларгин 27 ЕД. Подкожно, 1 раз в сутки вечером, постоянно, Отменено 26.05.2023 с 00:00, КОНДРАТОВА АННА СЕРГЕЕВНА, причина: Изменение дозировки, Дата начала: 25.05.2023(1 день);
Омепразол 20 мг. Перорально, 2 раза в сутки утром, вечером, постоянно
Инсулин гларгин 29 ЕД. Подкожно, 1 раз в сутки вечером, постоянно
Инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный) 10 МЕ. Подкожно, 1 раз в сутки утром до еды, постоянно

Диеты

Диета: ОВД(д);

Состояние при выписке

Объективный статус.

Рост/длина тела: 163,5 см; Масса тела: 54 кг; Температура: 36,5 °С; ИМТ: 20,2 кг/кв.м; Площадь поверхности тела: 1,57 кв.м;

Общие сведения

Общее состояние: удовлетворительное. Сознание: ясное.

Состояние кожных покровов, видимых слизистых, лимфатических узлов

Цвет кожных покровов: обычной окраски. Развитие ПЖК: слабо. Распределение ПЖК: равномерное.

Влажность кожи: нормальная. Тургор: сохранен. Цианоз: отсутствует. Наличие отеков: отсутствуют.

Периферические отеки: отсутствуют. Размеры лимфатических узлов: не увеличены. Болезненность лимфатических узлов при пальпации: нет. Цвет слизистой полости рта: розовая.

Состояние костно-мышечной системы

Подробно

Повреждения: нет. Степень развития мускулатуры: хорошее. Сторона: с обеих сторон. Мышечный тонус: в норме. Состояние суставов: без изменений. Болезненность позвоночника: нет. Деформация позвоночника: нет.

Состояние органов дыхания

ЧДД: 17 /мин; Ритм дыхания: регулярный. Дыхание: нормальное. Участие грудной клетки в дыхании: равномерное. Характер дыхания: везикулярное (нормальное). Хрипы: нет.

Состояние сердечно-сосудистой системы

Систолическое давление: 110 мм.рт.ст.; Диастолическое давление: 70 мм.рт.ст.; ЧСС: 80 /мин; Пульс: 80 /мин; Дефицит пульса: 0 1/мин; Наполнение пульса: умеренного наполнения. Напряжение пульса: умеренного напряжения. Пульсация тыльных артерий стоп: определяется с обеих сторон. Характеристика ритма: синусовый.

Состояние органов желудочно-кишечного тракта

Цвет языка: розового цвета. Налет на языке: отсутствует. Влажность языка: влажный. Запах изо рта: отсутствует. Размер живота: не увеличен. Симметричность живота: симметричный. Форма живота: округлая. Участие живота в акте дыхания: участвует. Живот при пальпации: мягкий. Болезненность живота при пальпации: нет. Симптомы раздражения брюшины: отрицательные. Наличие стула: есть. Характер стула: регулярный.

Состояние мочеполовой системы

Мочеиспускание с начала заболевания: было. Мочеиспускание: не нарушено. Характер мочеиспускания: безболезненное. Цвет мочи: желтый (обычный).

Состояние эндокринной системы

Консистенция щитовидной железы: эластичная. Щитовидная железа: не увеличена.

Состояние органов зрения

Зрачки: нормальные. Анизокория: нет. Симметрия зрачков: симметричны. Изменения зрачков: D= S. Менингеальный синдром: нет. Склеры: обычной окраски.

Исход и результат госпитализации

Исход госпитализации: улучшение

Результат госпитализации: выписан из стационара

Заключение

Пациентка 22 лет, с сахарным диабетом 1 типа с множественными осложнениями, госпитализирована в эндокринологическое отделение с декомпенсацией углеводного обмена. При поступлении уровень гликемии - 28 моль/л.

Инициирована инсулинотерапия под контролем гликемии, инфузионная терапия под контролем ВЭБ.

На фоне лечения уровень гликемии снизился и приблизился к целевому.

В ходе госпитализации в связи с жалобами на дискомфорт в области эпигастрия, правой подвздошной области, проведено УЗИ органов брюшной полости, малого таза, почек, пациентка консультирована хирургом, данных за острую патологию не получено. Заподозрено обострение хронического гастрита, однако, от проведения ЭГДС пациентка категорически отказалась. Проведено лечение ингибиторами протонной помпы.

Самочувствие улучшилось.

Выписывается с рекомендациями, под наблюдение специалистов по месту жительства.

Рекомендации

Наблюдение специалистов:

Врач - гастроэнтеролог:
Врач-психиатр:
Врач - эндокринолог:
Врач-терапевт:
Врач - офтальмолог:
Врач - невролог:

Лекарственная терапия:

Инсулин гларгин 100 ЕД/мл 26 ЕД в 22:00 подкожно под контролем глюкозы крови. Смена игл после каждой инъекции. Профилактика гипогликемии..

Инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный) по 10 ЕД перед завтраком и обедом, 6 ЕД перед ужином подкожно под контролем глюкозы крови. Смена игл после каждой инъекции. Профилактика гипогликемии..

Омепразол 20 мг утром натощак и на ночь внутрь в течение 2 недель, далее 20 мг утром натощак 1 раз в день внутрь в течение 2 недель, затем - отмена под контролем гастроэнтеролога..

- 1) Нормокалорийная диета с ограничением приема жиров животного происхождения.
- 2) Самоконтроль гликемии перед основными приемами пищи, на ночь, через 2 часа после еды, периодически ночью. Ведение дневника самоконтроля. Профилактика гипогликемий.
Целевой уровень гликемии натощак / перед едой / на ночь / ночью менее 6.5 ммоль/л, через 2 часа после еды менее 8.0 ммоль/л.
- 3) Самоконтроль АД и ЧСС 2 раза в день утром и вечером. Ведение дневника самоконтроля.

Планово по м/ж:

- гликированный гемоглобин 1 раз в 3 месяца. Целевой уровень гликированного гемоглобина менее 6.5%.
- ОАК 1 раз в год
- б/х анализ крови (общий белок, альбумин, креатинин, мочевины, АЛТ, АСТ, билирубин, ОХС, ЛПНП, ЛПВП, ТГ) - 1 раз в год. Целевой уровень ЛПНП менее 1.8 ммоль/л.
- ОАМ - 1 раз в год
- анализ разовой порции мочи на соотношение альбумин/креатинин (при отсутствии воспалительных изменений в ОАМ)
- консультация офтальмолога с расширенным зрачком (исключение диабетической ретинопатии) - 1 раз в год
- консультация эндокринолога в кабинете "Диабетическая стопа" - 1 раз в год
- наблюдение психиатром.

- 4) ЭГДС амбулаторно, с дальнейшей консультацией врача-терапевта, гастроэнтеролога по месту жительства.

Данные о трудоспособности

Трудоспособность полностью восстановлена. В листке нетрудоспособности не нуждается.

Сведения о лечащем враче и заведующем отделением

ФИО врача: Серебров Александр Николаевич / Врач - эндокринолог

ФИО Заведующего отделением: Серебров Александр Николаевич / Врач - эндокринолог

Врач-эндокринолог / _____ / КОНДРАТОВА АННА СЕРГЕЕВНА

Зав. отделением / _____ / Серебров А.Н.

КИС ЕМИАС: версия 2.1.47.22206