#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 617

##### Ф.И.О: Мовчан Иван Николаевич

Год рождения: 1988

Место жительства: Запорожье, ул. Ульянова 107

Место работы: н/р

Находился на лечении с 26.04.13 по 10.05.13 в. энд. отд.( с 26- 29.04.13 в ОИТ)

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести впервые выявленный. Кетоацидотическое состояние. Диаб. ангиопатия артерий н/к I ст. Диабетическая нефропатия IV ст.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, потерю веса на 4-5 кг за 1,5 мес., боли в н/к, судороги, онемение ног, никутурия до 3 р за ночь.

Краткий анамнез: Вышеперечисленные жалобы появились 1,5 мес назад. За мед помощью не обращался. 25.04.13 самостоятельно обратился к эндокринологу по м/ж. гликемия 19,5 ммоль/л, дано направление на госпитализацию. Ацетон мочи 4++++ от 26.04.13. Госпитализирован ургентно в ОИТ обл. энд. диспансер для подбора инсулинотерапии.

Данные лабораторных исследований.

27.04.13Общ. ан. крови Нв –147 г/л эритр –4,6 лейк – 5,4 СОЭ – 2 мм/час

э-1 % п-3 % с- 47% л- 41 % м-8 %

27.04.13Биохимия хол –4,5 Катер α -17,0 мочевина –6,4 креатинин – 89 бил общ –10,2 бил пр –2,3 тим –0,8 АСТ –0,25 АЛТ – 0,16 ммоль/л;

26.04.13 Амилаза 17,0

26.04.13Анализ крови на RW- отр

26.04.13Гемогл – 144 ; гематокр – 0,48 ; общ. белок –68 г/л; К – 4,7 ; Nа – 146 ммоль/л

27.04.13 К 3,68

28.04.13 К 4,8

26.04.13Коагулограмма: вр. сверт. – 7 мин.; ПТИ – 87,2 %; фибр – 2,2 г/л; фибр Б – отр; АКТ –88 %; св. гепарин –8\*10-4

27.04.13Коагулограмма: вр. сверт. – 9 мин.; ПТИ – 107 %; фибр – 3,3 г/л; фибр Б – отр; АКТ –88 %; св. гепарин –8\*10-4

28.04.13Проба Реберга: Д-4,3 л, d-2,98 мл/мин., S-1,69 кв.м, креатинин крови-82 мкмоль/л; креатинин мочи-4620 мкмоль/л; КФ-171,8 мл/мин; КР-98,2 %

### 26.04.13Общ. ан. мочи уд вес 1023 лейк – 0-1-2 в п/зр белок – отр ацетон –4++++; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

С28.04.13 Ацетон - отр

27.04.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -500 эритр - белок – отр

28.04.13Суточная глюкозурия – 1,66%; Суточная протеинурия – 0,062

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 7.00 | 8.00 | 11.00 | 13.00 | 16.00 | 17.00 | 20.00 | 21.00 |
| 26.04 |  |  |  | 15,9 |  | 9,8 |  | 3,6 |
| 27.04 | 5,1 |  |  | 3,3 |  | 13,8 |  | 8,2 |
| 29.04 | 5,0 |  | 5,5 |  | 9,1 |  | 5,2 |  |
| 30.04 |  | 7,5 |  |  |  |  |  |  |
| 01.05 |  | 8,1 | 3,1 |  | 11,3 |  | 10,6 |  |
| 04.05 |  | 8,4 | 5,6 |  | 5,4 |  | 4,3 |  |
| 06.05 |  | 6,8 | 5,7 |  | 3,0 |  | 7,0 |  |
| 07.05 |  |  |  |  | 4,2 |  |  |  |

Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС без органической патологии

Окулист: VIS OD=1,0 OS=0,7 ; ВГД OD= 20 OS=19

Оптические среды и глазное дно без особенностей.

26.04.13ЭКГ: ЧСС -60 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к I ст.

30.04.13РВГ:. Нарушение кровообращения III ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

26.04.13 Р-графия ОГК: без патологий

08.05.13УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени.

30.04.13УЗИ щит. железы: Пр д. V = 9,0 см3; лев. д. V =4,1 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура мелкозернистая, однородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: эхопризнаков патологии нет.

Лечение: трисоль, ксилат, ресорбилакт, тиоктацид, луцетам, нейрорубин, рантак, энтеросгель, альмагель, лайф, ново-пасит, Инсуман R, Инсуман Базал, гепарин.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 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: Инсуман Рапид п/з-8-10 ед., п/о- 10-12ед., п/у-10-12 ед., Инсуман Базал 22.00 10-12 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., протеинурии 1р. в 6 мес.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.