#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 655

##### Ф.И.О: Ноженькин Максим Иванович

Год рождения: 1971

Место жительства: К-Днепровский р-н, г. Энергодар, ул. Лесная 9-211

Место работы: ООО « комбинат общественного питания АЭС» инв Ш гр.

Находился на лечении с 08.05.13 по 17.05.13 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая нефропатия IV ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Начальная катаракта ОИ. Состояние после ППЛК ОИ. Дистальная диабетическая полинейропатия н/к, сенсорная форма. Метаболическая кардиомиопатия СН 0-I. Ожирение I ст. (ИМТ 32кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 2 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, отеки н/к, боли в поясничной области, никтурия до 2 раз в нед.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2004г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н 30/70 п/з- 30ед., п/у- 20ед. Гликемия –9,8-11,4 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2012г. Боли в н/к в течение 3лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

10.05.13Общ. ан. крови Нв –168 г/л эритр –5,3 лейк –5,6 СОЭ –21 мм/час

э- 6% п-2 % с-55 % л- 28 % м- 9%

10.05.13Биохимия: СКФ –70 мл./мин., хол –8,73 тригл -2,17 ХСЛПВП -1,8 ХСЛПНП -5,94 Катер -3,9 мочевина –6,3 креатинин –143 бил общ –11,2 бил пр –2,6 тим –1,8 АСТ – 0,57 АЛТ –1,36 ммоль/л;

16.05.13 Бил общ 9,2 бил пр 2,1 тим 4,2 АСТ 1,12 АЛТ 1,74 (хилезная сыворотка)

14.05.13 мочевина 4,8 креатинин 152,1

14.05.13НВsАg – не выявлен, Анти НСV - не выявлен

### 10.05.13Общ. ан. мочи уд вес 1016 лейк –2-3-4 в п/зр белок – 0,093 ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - ед в п/зр

14.05.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -250 эритр - белок – 0,043

13.05.13Суточная глюкозурия – 1,34%; Суточная протеинурия – 0,049г/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 09.05 | 7,9 | 3,7 | 14,7 | 13,1 |
| 11.05 | 10,5 | 9,7 | 8,3 | 4,6 |
| 14.05 | 5,8 | 8,0 |  |  |

Невропатолог: Дистальная диабетическая полинейропатия н/к, сенсорная форма.

Окулист: 2012 – лазеркоагуляция сетчатки ОИ. Начальные помутнения в хрусталиках ОИ. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие.. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Аномалии венозных сосудов (извитость). Вены неравномерно расширены. Единичные микроаневризмы, микрогеморрагии. По ходу сосудов лазеркоагулянты. Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Начальная катаракта ОИ. Состояние после ППЛК ОИ.

08.05.13ЭКГ: ЧСС - 67уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось горизонтальная. Позиция полугоризонтальная.

Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН 0-I.

Нефролог: ХБП II ст.: диаб. нефропатия, артериальная гипертензия.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к .

15.03.13УЗИ: Заключение: Эхопризнаки изменений диффузного типа в паренхиме печени с множественными элементами фиброзирования, без признаков портальной гипертензии, изменений диффузного типа в паренхиме почек, больше выраженных слева.

Лечение: тиогамма турбо, актовегин, тивортин, нуклео ЦМФ, Фармасулин Н 30/70

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога, окулиста по м\жит.
2. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н 30/70 п/з-28-30 ед., п/у-20-22 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., протеинурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Рек. кардиолога: тиотриазолин 200мг \*3р/д., Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС.
8. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут. 1 мес.
9. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.
10. УЗИ щит. железы 1р. в год.
11. Рек. нефролога: фозикард 5 мг 2р/д длительно, курсы сосудистой терапии.
12. Рек. окулиста: окювайт коплит 1т.\*1р/д. конс. лазерного хирурга.
13. С результатами маркеров вирусного гепатита, печеночных проб в динамике, УЗИ ОБП – консультация гастроэнтеролога по м/ж
14. Б/л серия. АБЖ № 503888 с 08 .05.13 по 17 .05.13. К труду 18.05.13г.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.