#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 663

##### Ф.И.О: Трефилов Валентин Юрьевич

Год рождения: 1975

Место жительства: Запорожье, ул. Победы 15-12

Место работы: н/р

Находился на лечении с 08.05.13 по 17 .05.13 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Диабетическая ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Дистальная диабетическая полинейропатия н/к, субклиническое течение. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия III ст. Астено-невротический с-м, сематогенно обусловленный. НЦД по гипертоническому типу.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, потерю веса на 3 кг за полгода, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли после гипогликемии, частые гипогликемические состояния в разное время суток, общую слабость, быструю утомляемость, эмоциональная лабильность(плохое настроение), вспыльчивость, раздражительность

Краткий анамнез: СД выявлен в 2011г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з- 6ед., п/о-6 ед., п/у- 6ед., Фармасулин НNР 22.00 6 ед. Гликемия 2,5-14,0 ммоль/л. НвАIс 6,9 % от 3.10.12. Последнее стац. лечение в 2012г. 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 –5,2 лейк – 4,7 СОЭ – 2 мм/час

э- 1% п-1 % с-66 % л-25 % м-7 %

10.05.13Биохимия: СКФ –108 мл./мин., хол –4,35 тригл -1,45 ХСЛПВП -1,45 ХСЛПНП -2,1 Катер -1,8 мочевина – 5,4 креатинин – 98 бил общ –14,5 бил пр – 3,7 тим – 2,6 АСТ –0,24 АЛТ –0,37 ммоль/л;

15.05.13Глик. гемоглобин – 7,62 (4,8-5,9)%

### 10.05.13Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк –0-1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. -ед в п/зр

16.05.13Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 16.05.13Микроальбуминурия – мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 08.05 |  |  | 5,6 | 8,0 |  |
| 09.05 | 11,5 | 4,5 | 8,0 | 6,0 |  |
| 11.05 | 7,7 | 6,3 | 5,1 | 3,2 |  |
| 14.05 | 11,9 | 6,4 | 4,6 | 5,7 |  |
| 16.05 | 5,6 |  | 5,2 | 7,3 |  |

Невропатолог(2012): Дистальная диабетическая полинейропатия н/к, субклиническое течение. (врач в отпуске)

Окулист: оптические среды прозрачны, ДЗН бледнорозовый, Артерии сужены Вены расширены. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Макулярная область без особенностей. Д-з: Диабетическая ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

13.05.13Психиатр: Астено-невротический с-м, сематогенно обусловленный

08.05.13ЭКГ: ЧСС - 75уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная.

Кардиолог: НЦД по гипертоническому типу.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,9 см3; лев. д. V = 6,6 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий фиброз. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Диалипон, нейрорубин, Фармасулин Н, Фармасулин НNР, сермион, тиотриазолин, пирацетам.

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

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з-4-6 ед., п/о- 4-6ед., п/у-4-6 ед., Фармасулин НNР 22.00 10-12 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Рек. кардиолога: фитосед 1 к 3р/д 1 мес, Контроль АД, ЧСС.
7. Эналаприл 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
8. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут. 1 мес.
9. Рек. психиатра: ноофен 250 1т\*3р/д, магне В6 1т\*3р/д
10. Конс . невропатолога по м/ж.
11. УЗИ щит. железы 1р. в год.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.