#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1526

##### Ф.И.О: Кирей Олег Андреевич

Год рождения: 1991

Место жительства: Мелитопольский р-н, с. Д-Ивановка, Ленина 10

Место работы: МДПУ им. Б. Хмельнцкого, уч-ся Ш курс.

Находился на лечении с 21.11.13 по 29.11.13 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст., смешанная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Вросший ноготь 1п правой стопы.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 6 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, гипогликемические состояния.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2007г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия Актрапид НМ, Протафан НМ. В 2007 в условия ОДБ переведен на Эпайдру, Лантус. В наст. время принимает: Эпайдра п/з- 10ед., п/о- 10ед., п/у- 10ед., Лантус 22.00 – 14. Гликемия –3,9-16 ммоль/л. НвАIс -7,99 % от 11.11.13. Последнее стац. лечение в 2012г. Боли в н/к в течение года. 09.2013 прошел курс лечения в т/о по м/ж, со слов больного принимал берлитион, трентал, актовегин, витаксон. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

22.11.13Общ. ан. крови Нв – 143 г/л эритр – 4,5 лейк –4,7 СОЭ – 2 мм/час

э-1 % п- 2% с- 68% л- 23 % м-6 %

22.11.13Биохимия: СКФ –117 мл./мин., хол –3,4 тригл – 1,30ХСЛПВП -1,40 ХСЛПНП -1,41 Катер -1,4 мочевина –5,7 креатинин – 87 бил общ –11,3 бил пр –3,7 тим –1,1АСТ – 0,14 АЛТ – 0,57 ммоль/л;

### 22.11.13Общ. ан. мочи уд вес 1039 лейк – 1-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ум ; эпит. перех. - в п/зр

25.11.13Суточная глюкозурия – 2,58 %; Суточная протеинурия – отр

##### 25.11.13Микроальбуминурия – (результат не готов)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 22.11 | 6,6 | 13,4 | 3,3 | 3,0 |
| 26.11 |  | 15,6 | 5,6 | 2,5 |
| 27.11 | 9,7 | 7,6 |  | 5,1 |
| 28.11 | 4,6 |  |  |  |

Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст., смешанная форма

Окулист: VIS OD= 0,9 OS= 1,0 ;

Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з:. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

ЭКГ: ЧСС -55 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, брадикардия. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная. Гипертрофия левого желудочка. С-м ранней реполяризации желудочков

Хирург: вросший ноготь правой стопы.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,6см3; лев. д. V = 5,4 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Эпайдра, Лантус.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/60 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, хирурга по м\жит.
2. Диета № 9,
3. Инсулинотерапия: Эпайдра п/з-14-16 ед., п/о- 8-10ед., п/у- 4-6ед., Лантус 22.00 14-15 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. невропатолога: преп. а-липоевой к-ты 600 мг в/в кап., келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес., сермион 30 мг утр. 1 мес., витамины гр В, актовегин 10,0 в/в № 10.
7. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.
8. Рек. хирурга: влажно высыхающий компресс на область 1п правой стопы с 25% рас-ром димексида. Повторный осмотр хирурга по м\ж.
9. С больным проведена беседа о необходимости проведения самоконтроля в амб. условиях, соблюдения режима питания и контроле глик. гемоглобина каждые 3 мес. Предупрежден о переводе на генно-инженерные виды инсулина при неудовлетворительной компенсации.
10. Справка № с 21.11.13 по 29.11.13.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.