#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1331

##### Ф.И.О: Дымов Александр Федорович

Год рождения: 1964

Место жительства: Приазовский р-н, Богдановка

Место работы: н/р

Находился на лечении с 16.10.13 по 28.10.13 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, декомпенсация. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП II ст. Диабетическая ангиопатия артерий н/к. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст., сенсо-моторная форма. Метаболическая кардиомиопатия СН 0.

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 4 кг за год, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2011г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП непродолжительное время, без эффекта. С 2011 - инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин НNP п/з-14 ед., Фармасулин НNР п/у – 4 ед. Гликемия –7-8,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2012г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

17.10.13Общ. ан. крови Нв – 131г/л эритр – 4,1 лейк –5,2 СОЭ – 26 мм/час

э-4 % п- 5% с- 70% л- 28% м- 3%

24.10.13 СОЭ – 29 мм/час

17.10.13Биохимия: СКФ – 71,9мл./мин., хол –4,18 тригл -1,45 ХСЛПВП – 1,11 ХСЛПНП -2,41 Катер – 2,76мочевина –5,3 креатинин – 81 бил общ –10,4 бил пр – 2,6тим –0,86 АСТ – 0,10 АЛТ – 0,32 ммоль/л;

17.10.13Глик. гемоглобин – 12,2%

### 17.10.13Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк –0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

21.10.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 250 эритр - белок – отр

18.10.13Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 18.10.13Микроальбуминурия –79,8 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 17.10 | 8,4 | 11,5 | 10,5 | 10,7 |  |
| 20.10 | 5,1 | 7,4 | 10,6 | 10,3 |  |
| 21.10 |  | 2,3 |  |  |  |
| 22.10 | 8,9 | 12,9 | 9,5 | 5,4 |  |
| 24.10 | 5,5 | 3,0 | 10,2 | 3,1 |  |
| 25.10 |  | 5,7 |  |  |  |
| 26.10 | 6,3 | 8,1 | 11,2 | 5,0 |  |

Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст., сенсо-моторная форма.

Окулист: VIS OD= 0,2 OS=0,3 ; ВГД OD= 22 OS=22

Факоскелроз ОИ. Гл. дно: Единичные микроаневризмы, микрогеморрагии, экссудаты. Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН 0.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

Допплерография: ЛПИ справа – 1,1, ЛПИ слева –1,1 . Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон.

Лечение: рамиприл, диалипон, актовегин, Фармасулин Н, Фармасулин НNР, глюкоза 40%.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст. Учитывая данные анамнеза, тип 2 изменен на тип 1.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин НNР п/з- 20-22ед., п/у- 14-16ед.

Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, соблюдение режима диетотерапии.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.

Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д., фитосед 1к 4р/д 1 мес. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.

1. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
2. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*1р/д. 1 мес.
3. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес., актовегин 10,0 в/в № 10,
4. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д дебизилат кальция 1т 3/д конс. лазерного хирурга.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.