#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1274

##### Ф.И.О: Комлев Сергей Сергеевич

Год рождения: 1993

Место жительства: Запорожье, Грязнова, 5

Место работы: н/р

Находился на лечении с 08.10.13 по 28.10.13 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП I ст

Жалобы при поступлении на потерю веса на 5 кг за год, боли в н/к, судороги, онемение ног, частые гипогликемические состояния.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2011г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. В 09.2013 трижды потеря созная в ночное время, родственники вызывали СМП. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з- 16-18ед., п/о- 16-18ед., п/у-16-18 ед., Протафан НМ 22.00 – 18 ед. Гликемия –2,0-20,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2012г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

09.10.13Общ. ан. крови Нв – 131г/л эритр – 4,1 лейк –5,3 СОЭ – 5 мм/час

э- 3% п- 1% с-59 % л- 30% м- 7%

09.10.13Биохимия: СКФ –167 мл./мин., хол –4,6 тригл -1,48 ХСЛПВП -1,51 ХСЛПНП -2,41 Катер -2,04 мочевина –3,4 креатинин –74 бил общ –9,6 бил пр –2,1 тим –3,7 АСТ – 0,34 АЛТ –0,24 ммоль/л;

10.10.13Глик. гемоглобин -8,5 %

### 11.10.13Общ. ан. мочи уд вес мм лейк – 0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

14.10.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -250 эритр - белок – отр

10.10.13Суточная глюкозурия – 0,39%; Суточная протеинурия – отр

##### 11.10.13Микроальбуминурия –86,7 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 09.10 | 5,0 | 4,7 | 3,5 | 3,3 | 7,1 |
| 11.10 | 5,6 | 7,2 | 3,2 | 5,5 |  |
| 14.10 | 10,3 |  |  |  |  |
| 16.10 2.00-3,9 |  |  |  |  |  |
| 17.10 2.00-3,1 | 6,7 | 7,7 |  |  |  |
| 19.10 |  |  | 8,9 | 5,8 |  |
| 21.10 | 6,1 | 3,6 | 4,1 | 9,2 |  |
| 23.10 |  | 10,1 | 17,4 | 6,3 | 13,1 |
| 25.10 | 6,7 | 4,7 |  |  |  |
| 27.10 | 5,2 | 4,6 | 12,1 | 5,8 | 10,0 |
| 28.10 2.00-6,0 |  |  |  |  |  |

Невропатолог: Синкопальное состояние 09.2013 неустановленного генеза, вероятно гипогликемическое состояние. ЭЭГ – норма.

Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 0,2 ; ВГД OD= 19 OS=19

Оптические среды и глазное дно без особенностей.

ЭКГ: ЧСС - 55уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, брадикардия. Эл. ось не отклонена. Позиция полувертикальная. Гипертрофия левого желудочка. Неполная блокада ПНПГ.

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

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

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

Лечение: Новорапид, Протафан НМ, Актрапид НМ, эспа-липон, нейробион.

Состояние больного при выписке: СД компенсировать на Актрапиде НМ и Протафане НМ не удалось, проведена мониторирование гликемии, выявлены гипогликемические состояния после приемов пищи и в ночное время, в связи с чем комиссионно переведен с Актрапид НМ на Новорапид. Гипогликемические состояния не отмечаются, периодически гипергликемия при нарушениях диеты. АД 110/70мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9.
3. Инсулинотерапия: Новорапид п/з- 10-14 ед., п/о- 10-14ед., п/у- 10-12ед., Протафан НМ 22.00 – 16 ед (Новорапид выдан на 1 мес)
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. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
7. Эспа-липон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут. 1 мес. или мильгамма 1т.\*3р/д. 1 мес., витаксон 1т. \*1р/д. 1 мес.

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.