#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 481

##### Ф.И.О: Торопов Александр Владимирович

Год рождения: 1985

Место жительства: Акимовский р-н, с. Акимовка, ул. Космическая 85

Место работы: ПАО «Запорожгаз» водитель, инв. III гр.

Находился на лечении с 02.04.13 по 11 .04.13 в. энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая хроническая полинейропатия н/к, сенсо-моторная форма IIст. Диаб. ангиопатия артерий н/к II ст. Диабетическая нефропатия III ст. ХПН 0.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, боли в н/к, судороги, онемение ног, слабость утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2001г. Течение заболевания стабильное. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает:Хумодар Р100Р п/з- 10ед., п/у-10 ед., Хумодар Б100Р п/з- 16ед., п/у-10 ед. Гликемия –8,0-12,0 ммоль/л. НвАIс – 10,5 % (30.10.12). Последнее стац. лечение в 2011г. Боли в н/к с начала заболевания. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

03.04.13Общ. ан. крови Нв – 162 г/л эритр –5,0 лейк – 5,1 СОЭ – 2 мм/час

э-0 % п- 2% с- 64% л- 19% м- 12%

03.04.13Биохимия: СКФ –111 мл./мин., хол –5,33 тригл 1,61- ХСЛПВП – 1,51 ХСЛПНП -3,09 Катер -2,52 мочевина –5,5 креатинин – 98 бил общ –14,1 бил пр – 3,9 тим –1,3 АСТ – 0,15 АЛТ –0,10 ммоль/л;

### 03.04.13Общ. ан. мочи уд вес 1032 лейк – 0-1-2 в п/зр белок – отр ацетон –2++; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. -ед в п/зр

04.04.13Суточная глюкозурия – 5,1 %; Суточная протеинурия – отр

##### 04.04.13Микроальбуминурия – 70,4мг/сут

С 03.04.13 ацетон - отр

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 03.04 | 16,5 | 14,4 | 10,5 | 7,0 |  |
| 05.04 | 11,9 | 8,4 | 6,2 | 15,2 |  |
| 06.04 | 5,7 | 8,3 | 10,7 | 5,4 |  |
| 08.04 |  |  | 11,4 |  |  |
| 09.04 | 11,8 | 7,9 | 11,3 | 3,2 |  |
| 10.04 | 6,7 | 11,9 | 11,2 | 3,5 |  |
| 11.04 | 6,9 | 10,9 |  |  |  |

Невропатолог: Диабетическая хроническая полинейропатия н/к, сенсо-моторная форма IIст.

Окулист: VIS OD=1,0 OS=1,0 ; ВГД OD=19 OS=20

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

02.04.13ЭКГ: ЧСС – 100уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Умеренная гипертрофия левого желудочка. Диффузные изменения миокарда.

Кардиолог: У больного выслушивается систолический шум в т. Боткина. В анамнезе НЦД по гипертоническому типу.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к II ст.

03.04.13РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

09.04.13Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Эхопризнаки диаб. ангиопатия артерий н/к.

01.04.13УЗИ щит. железы: Пр д. V =8,4 см3; лев. д. V = 7,7см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность и эхоструктура обычные. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии нет.

Лечение: Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, эспа-липон, актовегин, нейрорубин, ксилат.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст. Выписан по настоянию по семейным обстоятельствам.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: : Хумодар Б100Р п/з- 34-36ед., п/у- 26-28ед., Хумодар Р100Р пз- 16-18 ед., п/у 14-16 ед.

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

1. Контроль глик. гемоглобина через 3 мес., при неудовлетворительной компенсации – повторная госпитализация для коррекции ИТ.
2. Контроль микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
3. Рек. кардиолога: Контроль АД в динамике. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
4. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
5. Эспа-липон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут. 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
6. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. до 2 мес.
7. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д., эмоксипин 2к. \*3р/д. в ОИ, конс. лазерного хирурга.
8. Б/л серия. АБЖ № 503835 с 02.04.13 по 11.04.13. К труду 12.04.13г.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.