#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 918

##### Ф.И.О: Яковенко Роман Викторович

Год рождения: 1981

Место жительства: Гуляйпольскийр-н, г. Гуляйполе, ул. Цветная 28-46

Место работы: ПАО «Укрсоцбанк», начальник отделения.

Находился на лечении с 23.07.14 по 05.08.14 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1,средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП II ст. СТД синдром гипермобильности суставов. Узловой зоб 1, узел правой доли. Субклинический гипотиреоз. Осложненная катаракта ОИ. Осложненная миопия ОИ.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 8 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, боли в поясничной области, боли в суставах..

Краткий анамнез: СД выявлен в 2013г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Инсуман Рапид п/з- 10ед., п/о-10 ед., п/у-10 ед., Инсуман Базал 22.00 – 18 ед. Гликемия –10,9-19,6 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2013г. Боли в н/к с начала заболевания. Узловой зоб с 2013 года. ТТГ – 2,1 от 2013. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

24.07.14 Общ. ан. крови Нв –184 г/л эритр –5,5 лейк – 7,3 СОЭ –7 мм/час

э- 2% п- 3% с-60 % л- 31 % м- 4%

24.07.14 Биохимия: СКФ –77 мл./мин., хол –3,65 тригл -1,40 ХСЛПВП -1,02 ХСЛПНП -1,9 Катер -2,66 мочевина –4,9 креатинин – 85 тим –4,1 АСТ – 0,22 АЛТ – 0,20 ммоль/л;

25.07.14 Са – 2,11 ммоль/л

29.07.14 С- реактивный белок.

26.07.14 ТТГ – 4,5 (0,3-4,0) Мме/л

мочи- мкмоль/л; КФ- мл/мин; КР- %

### 24.07.14 Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк –0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - ед в п/зр

25.07.14 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 25.07.14 Микроальбуминурия – 61,0мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 24.07 | 6,5 | 6,6 | 3,6 | 10,4 |
| 28.07 | 7,9 | 9,8 | 9,7 | 3,4 |
| 29.07 |  | 12.00-6,2 |  |  |
| 30.07 | 10,2 | 9,5 | 11,0 | 11,8 |
| 01.08 | 7,6 | 8,7 | 4,5 | 9,0 |

04.07Окулист: VIS OD= 0,09 с кор 0,8 OS= 0,09 с кор 0,6 ; Помутнения в хрусталиках ОИ. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Д-з: Осложненная катаракта ОИ. Осложненная миопия ОИ.

23.07ЭКГ: ЧСС -70 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция, полуполувертикальная. Неполная блокада ПНПГ.

28.07.Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

01.08Нефролог: ХБП I ст.: диаб. нефропатия.

31.07Ревматолог: СТД синдром гипермобильности суставов.

29.07Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

28.07.УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени; перегиба ж/пузыря в области шейки, застоя в ж/пузыре.

24.07.14 На Р-гр коленных суст-в признаки ДОА, II ст костных деструктивных изменений не выявлено.

24.07.УЗИ щит. железы: Пр д. V = 10,3 см3; лев. д. V = 7,7см3

Щит. железа увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий фиброз.

В пр. доле в н/3 изоэхогенный узел с гидрофильным ободком 1,76 \*1,51 см. с небольшим участком кистозной дегенерации. Закл.: Увеличение щит. железы. Незначительные диффузные изменения паренхимы. Узел правой доли.

Лечение: кардиомагнил, инсуман Базал, Инсуман Рапид, тиоктацид, мильгамма, актовегин, Инсуман Рапид, Инсуман Базал.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, окулиста, ревматолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Инсуман Рапид п/з-10-12 ед., п/о-8-10 ед., п/уж -8-10 ед., Инсуман Базал 22.00 22-24 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Эналаприл 2,5 мг утром курсами, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД. МАУ
7. Тиоктацид 600 мг/сут. 2-3 мес., мильгамма 1т.\*3р/д.
8. Конс невропатолога по м/ж.
9. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ в динамке ч/з 2,5-3 мес. С результатами ТАПБ конс эндокринного хирурга.
10. Рек. ревматолога: ограничение физ нагрузки на суставы, структум 500 мг 2р\д до 3 мес, местно хондроксид мазь 2\д 3 нед, Наблюдение терапевта.
11. Рек нефролога Динамической наблюдение . Контр анализов мочи.
12. Б/л серия. АГВ № 234496 с 23 .07.14 по 05.08.14. К труду 06.08.14г.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.