#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 973

##### Ф.И.О: Отышко Анатолий Иванович

Год рождения: 1961

Место жительства: Ореховский р-н, с. Ясная Поляна, ул. Юбилейная, 16

Место работы: н/р, инв Ш гр.

Находился на лечении с 08.08.14 по 12.08.14 в диаб. энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия II, сочетанного генеза, цереброастенический с-м. Метаболическая кардиомиопатия. СН1.

Жалобы при поступлении на ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 145 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2000г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з- 10ед., п/у-8 ед., Фармасулин НNР п/з- 40ед., п/у-10 ед. Гликемия –6,8-10,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2013г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

11.08.14 Общ. ан. крови Нв –155 г/л эритр –4,6 лейк –8,3 СОЭ – 10 мм/час

э- 1% п-2 % с-56 % л- 34 % м- 7%

11.08.14 Биохимия: СКФ –72 мл./мин., хол – 3,9тригл -1,36 ХСЛПВП -1,34 ХСЛПНП – 1,94Катер -1,9 мочевина –3,3 креатинин – 126 бил общ –10,0 бил пр –2,5 тим – 1,5 АСТ – 0,14 АЛТ – 0,24 ммоль/л;

11.08.14 Суточная глюкозурия –1,29 %; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 04.08 | 11,6 | 19,6 | 6,6 | 7,2 |
| 12.08 | 8,0 |  |  |  |

Невропатолог: врач в отпуске.

08.08Окулист: VIS OD= 0,4 OS= 0,3

Помутнения в хрусталиках ОИ. Единичные микроаневризмы, микрогеморрагии. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

08.08ЭКГ: ЧСС -57 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, брадикардия. Эл. ось отклонена влево. Позиция горизонтальная. Неполная блокада ПНПГ. Блокада передней ветви ЛНПГ.

Кардиолог: врач на б/л

11.08Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

08.08УЗИ щит. железы: Пр д. V =9,5 см3; лев. д. V = 7,6см3

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

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР, рамиприл

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, больной выписывается по настоянию, в связи с семейными обстоятельствами. АД 130/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога, невропатолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з-20-22 ед., п/о-16-18 ед., п/уж -8-10 ед., Фармасулин НNР 22.00 14-16 ед.

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.
3. Рамиприл 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
4. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д., тауфон 2к.\*3р/д. в ОИ

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.