#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1033

##### Ф.И.О: Кривицкий Артем Юрьевич

Год рождения: 1987

Место жительства: г. Запорожье, ул. Космическая 102-10

Место работы: н/р

Находился на лечении с 22.08.14 по 01.09.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, субкомпенсация. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсорная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП II ст. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Резидуальная энцефалопатия. Выраженный когнитивный дефицит. Моторная афазия. Ликворно гипертензионный с-м.

Жалобы при поступлении на полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, боли в правом плечевом суставе, чувство голода.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. Комы отрицает. С начала заболевания диетотерапия. С 05.2011 инсулинотерапия (Актрапид НМ, Протафан НМ). С 2011 переведен на Новорапид, Левемир. В наст. время принимает: Новорапид п/з-6-7 ед., п/о- 7-8ед., п/у6-7- ед., Левемир 8.00 – 34 ед. Гликемия –8-4 ммоль/л. НвАIс – 6,04 % от 04.07.14. Последнее стац. лечение в 2013г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

26.08.14 Общ. ан. крови Нв – 165 г/л эритр –5,0 лейк –3,2 СОЭ – 9 мм/час

э- 3% п- 1% с- 55% л- 34 % м-7 %

26.08.14 Биохимия: СКФ –73,4 мл./мин., хол –4,4 тригл -1,47 ХСЛПВП -1,54 ХСЛПНП -2,19 Катер -1,8 мочевина –5,7 креатинин –107 бил общ – 15,1 бил пр –3,7 тим –2,7 АСТ –0,32 АЛТ – 0,44 ммоль/л;

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

26.08.14 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 29.08.14 Микроальбуминурия –88,8 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 23.08 | 10,0 | 6,7 | 5,5 | 6,3 |
| 27.08 | 6,0 | 4,0 | 5,4 | 5,6 |

22.08Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/кII, сенсорная форма. Резидуальная энцефалопатия. Выраженный когнитивный дефицит. Моторная афазия. Ликворно гипертензионный с-м.

26.08 Окулист:

Аномалии венозных сосудов (извитость). Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

22.08.ЭКГ: ЧСС -70 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная.

22.08Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

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

29.08.УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени.

28.08УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,4 см3; лев. д. V = 4,5см3

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

Лечение: Армадин, церебролизин, тиогамма, актовегин, Новорапид, нейробион, Левемир, Л-лизинесцинат.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 100/70 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Новорапид п/з-6-8 ед., п/о-7-9 ед., п/уж -6-8 ед., Левемир 8.00 34-36 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. Конс кардиолога по м/ж.
7. Эналаприл 2,5 мг утром курсами, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
8. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
9. Рек. невропатолога: мема ½ т 1 нед, затем + ½ т вечером постоянно.
10. С больным проведена беседа о необходимости проведения самоконтроля в амб. условиях, соблюдения режима питания и контроле глик. гемоглобина каждые 3 мес. Предупрежден о переводе на генно-инженерные виды инсулина при неудовлетворительной компенсации.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.