#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 413

##### Ф.И.О: Коломоец Сергей Анатольевич

Год рождения: 1984

Место жительства: Вольнянский р-н, с. Матвеевка, ул. Л.Украинки 85

Место работы: н/р

Находился на лечении с 25.03.14 по 07.04.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП I ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к II ст.

Жалобы при поступлении на ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 120/80 мм рт.ст.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2013г Повышение гликемии до 18 ммоль/л, ацетонурия. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Генсулин Р п/з- 12ед., п/о- 12ед., п/у-12 ед., Генсулин Н 22.00 – 10-12 ед. НвАIс – 7,5 % от 12.2013 . Последнее стац. лечение в 2013г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

26.03.14 Общ. ан. крови Нв –177 г/л эритр –5,5 лейк – 4,2 СОЭ –4 мм/час

э- 0% п- 1% с- 62% л- 31 % м- 6%

26.03.14 Биохимия: СКФ –117 мл./мин., хол –4,8 тригл -1,67 ХСЛПВП -1,32 ХСЛПНП -2,72 Катер -2,6 мочевина –3,7 креатинин –91 бил общ –25,6 бил пр –4,6 тим –1,7 АСТ –0,24 АЛТ –0,12 ммоль/л;

28.03.14 Глик. гемоглобин -8,0 %

### 28.03.14 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк – 1-2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

28.03.14 Суточная глюкозурия – 0,5 %; Суточная протеинурия – отр

##### 28.03.14 Микроальбуминурия –51,4 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 26.03 | 7,2 | 6,0 | 5,6 | 3,7 |

27.03Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС без органической патологии.

25.05Окулист: VIS OD=1,0 OS= 1,0 Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов. Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

25.03ЭКГ: ЧСС -60 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка.

25.03Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН 1.

25.03.14 ФГ:№ 76722: Легкие и сердце без патологии.

26.03Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

03.04Нефролог: ХБП I ст.: диаб. нефропатия.

26.03РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

01.04Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

02.04.14УЗИ: Заключение: Структурных изменений органов МВС не выявленно.

Лечение: Генсулин Р, Генсулин Н.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80мм 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: Генсулин Р п/з-12 ед., п/о- 12ед., п/у- 12ед., Генсулин Н 22.00-12 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Рек. кардиолога: кардиомагнил 75мг 1т. веч.. Контроль АД, ЭКГ.
8. Рек. нефролога контр ан. мочи, крови в динамике. УЗИ контроль 1-2 р/год.

##### Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.