#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 488

##### Ф.И.О: Ширенин Валерий Александрович

Год рождения: 1968

Место жительства: г. Энергодар, ул. Комсомольская 33, кв 24

Место работы: Управление стройки обособленное подразделение ЗАЭС, монтажник наружных трубопроводов, инв Ш гр.

Находился на лечении с 07.04.14 по 16.04.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия I-II сочетанного генеза. С-м вестибулопатии. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ИБС, стенокардия напряжения 1 ф.кл. СН1. Гипертоническая болезнь II стадии II степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 240/140 мм рт.ст., головные боли, головокружение, общую слабость, быструю утомляемость, боли в прекардиальной области.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2001г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р. В 2012 переведен на Фармасулин Н, Фармасулин НNР. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з- 32ед., п/о-6 ед., п/у-4 ед., Фармасулин НNР 22.00 – 16 ед. Гликемия –2-18 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2013г. Боли в н/к в течение 5 лет. Повышение АД в течение 5 лет. Из гипотензивных принимает эналаприл 10 мг 2р/д. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

08.04.14 Общ. ан. крови Нв – 142 г/л эритр – 4,3 лейк –5,2 СОЭ –17 мм/час

э- 1% п- 0% с-54 % л- 44 % м- 1%

08.04.14 Биохимия: СКФ –97 мл./мин., хол –5,3 тригл -2,52 ХСЛПВП -2,09 ХСЛПНП -2,06 Катер -1,5 мочевина –7,5 креатинин –90 бил общ –17,9 бил пр – 3,5 тим –2,4 АСТ – 0,51 АЛТ – 0,60 ммоль/л;

### 08.04.14 Общ. ан. мочи уд вес 1012 лейк –1-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

09.04.14 Суточная глюкозурия –1,0 %; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 08.04 | 5,6 | 12,7 | 6,2 | 4,7 |
| 11.04 | 12,7 | 16,0 | 7,6 | 3,8 |
| 12.04 | 10,6 |  |  |  |
| 13.04 | 10,0 | 11,5 | 4,7 | 8,8 |
| 15.04 | 12,2 | 14,3 | 9,7 | 13,2 |
| 16.04 2.00-14,5 |  |  |  | 5,0 |
| 18.04 | 4,7 | 7,0 |  |  |

08.04Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия I-II сочетанного генеза. С-м вестибулопатии.

09.04Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

Единичные микроаневризмы. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

07.04ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция полувертикальная. Гипертрофия левого желудочка.

09.04Кардиолог: ИБС, стенокардия напряжения 1 ф.кл. СН1. Гипертоническая болезнь II стадии II степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

08.04Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

08.04РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

Лечение: энлаприл, кардиомагнил, изокет спрей Фармасулин Н, Фармасулин НNР,

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/70мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з-36 ед., п/о-6 ед., п/уж -4 ед., Фармасулин НNР 22.00 24 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: эналаприл 10 мг \*2р/д., кардиомагнил 75мг 1т. веч., предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес., при болях в сердце изокет спрей. Контроль АД, ЭКГ.
8. Рек. невропатолога: преп. а-липоевой к-ты 600 мг в/в кап., кортексин 10,0 в/м №10., актовегин 10,0 в/в № 10, вестибо 16 мг 3р\д.
9. УЗИ щит. железы 1р. в год.
10. Рек. окулиста, окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д, добезилат кальция 1т 3р/д. конс. лазерного хирурга.
11. Б/л серия. АГВ № 234385 с 07.04.14 по 22 .04.14. К труду 23.04.14г.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.