#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 514

##### Ф.И.О: Бида Михаил Петрович

Год рождения: 1966

Место жительства: Пологовский р-н, с Шевченко ул. Инжикова, 27а 1-92

Место работы: ЧАО агрофирма «им Шевченко», зав фермы

Находился на лечении с 11.04.14 по 23.04.14 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, впервые выявленный. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП I ст. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Метаболическая кардиомиопатия. Неполная блокада ПНПГ. СН1.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 6 кг за год, ухудшение зрения, онемение ног, головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен 08.04.14г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. С-пептид (09.04.14) 0,76 нг/мл., инсулин < 2,00 мМЕ. В наст. время принимает: Диабетон MR п/з-60ед. Гликемия–18,1-23,2 ммоль/л. НвАIс – 10,7% от 09.04.14. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

14.04.14 Общ. ан. крови Нв – 161 г/л эритр –4,8 лейк – 5,4 СОЭ –7 мм/час

э- 1% п- 0% с- 67% л- 31% м- 1%

14.04.14 Биохимия: СКФ –81 мл./мин., олл – 3,5тригл -1,58 ХСЛПВП -1,45 ХСЛПНП 1,33- Катер – 1,41мочевина –7,0 креатинин – 89 бил общ –10,0 бил пр – 2,5тим – 0,86 АСТ –0,19 АЛТ – 0,14 ммоль/л;

### 15.04.14 Общ. ан. мочи уд вес 1040 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. – ед; эпит. перех. –ед в п/зр

16.04.14 Анализ мочи по Нечипоренко лейк – 1000 эритр - белок – отр

16.04.14 Суточная глюкозурия – 3,92 %; Суточная протеинурия – отр

##### 16.04.14 Микроальбуминурия – 40,3 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 11.04 |  |  | 13,7 | 14,1 |
| 12.04 | 9,5 | 10,7 | 10,0 | 12,5 |
| 14.04 | 10,0 | 10,5 | 6,7 | 14,0 |
| 16.04 | 9,6 | 8,7 | 7,4 | 12,3 |
| 17.04 | 9,2 |  |  |  |
| 18.04 | 8,5 | 15,7 | 10,0 | 6,0 |
| 21.04 | 6,3 | 8,1 | 9,4 | 9,0 |
| 22.04 |  |  |  | 9,6 |

18.04.14Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС без органической патологии

Окулист: VIS OD=0,8 OS= 1,0

Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов. Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

11.04.14ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная. Гипертрофия левого желудочка. Неполная блокада ПНПГ.

16.04Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия. Неполная блокада ПНПГ. СН1.

14.04РВГ:. Нарушение кровообращения II-Ш ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

17.04УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени; перегиба ж/пузыря в области шейки, кисты хвоста поджелудочной железы на фоне изменений диффузного типа в её паренхимы по типу хр. панкреатита.

15.04УЗИ щит. железы: Пр д. V =7,4 см3; лев. д. V = 6,0 см3

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

Лечение: Генсулин Н, Гесулин Р, берлитион, тиоцетам, метамакс,

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 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: Генсулин Н п/з-16-18 ед.,п/уж – 10-12ед., Генсулин R п/з 12-14 п/у 8-10 ед.

Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, соблюдение режима диетотерапии.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д 1 мес. Контроль АД, ЭКГ.
5. Кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
6. Берлитион 600 мг/сут. 1 мес., нейрорубин форте 1т./сут., 1 мес.
7. (Продолжение б/л № 161094 с 08.04 по 10.04.14) Б/л серия АГВ № 234386 с 11 .04.14 по 23 .04.14. К труду 24.04.14г.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.