#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 549

##### Ф.И.О: Барабаш Дмитрий Николаевич

Год рождения: 1970

Место жительства: Запорожье, ул Новокузнецкая 36 а - 91

Место работы: инв Ш гр.

Находился на лечении с 22.04.14 по 01.05.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП I ст. Диффузный зоб 1 ст. Эутиреоз.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения,

боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 150/80 мм рт.ст., головные боли, гипогликемические состояния, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2002г в кетоацидотическом состоянии. В течении года принимал Новонорм. С 2003 переведен на инсулинотерапию. Комы отрицает. В наст. время принимает: Эпайдра п/з- 13-15ед., п/о- 13-15ед., п/у-13-15 ед., Лантус 8.00 – 32 ед.. Диффузный зоб с 2004, ТТГ -1,1; АТТПО – 98,3 от 03.09.12. Гликемия –5,0-10,0 ммоль/л. НвАIс -8,7 % от 05.04.13. Последнее стац. лечение в 2013г. Боли в н/к в течение 5 лет. Повышение АД в течение 4 лет. Из гипотензивных принимает престариум 10 мг. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

23.04.14 Общ. ан. крови Нв – 184 г/л эритр – 5,5 лейк – 6,8 СОЭ –18 мм/час

э- 1% п- 3% с- 74% л- 20 % м- 2%

23.04.14 Биохимия: СКФ –9,1 мл./мин., хол –6,5 тригл -1,75 ХСЛПВП – 2,06ХСЛПНП -3,64 Катер -2,1 мочевина –4,2 креатинин –113 тим –4,7 АСТ –0,59 АЛТ –0,55 ммоль/л;

24.04.14 Глик. гемоглобин – 5,4%

25.04.14ТТГ – 1,8 (0,3-4,0) Мме/л; АТ ТПО – 20,0 (0-30) МЕ/мл

### 23.04.14 Общ. ан. мочи уд вес 1025 лейк –3-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - ед в п/зр

24.04.14 Суточная глюкозурия –4,0 %; Суточная протеинурия – отр

##### 25.04.14 Микроальбуминурия –117,3 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 23.04 | 14,8 | 9,3 | 15,1 | 13,5 |
| 27.04 | 8,2 | 6,2 | 7,3 | 7,8 |

25.04.Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма.

Окулист: VIS OD=1,0 OS= 1,0

Единичные микроаневризмы. Артерии сужены Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Экссудативные очаги в макулярной области. Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

23.04ЭКГ: ЧСС - 67уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена. Позиция вертикальная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: (врач в отпуске)

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к

23.04.14 РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

25.04.14УЗИ щит. железы: Пр д. V = 10,1 см3; лев. д. V =8,6 см3

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

Лечение: престариум, тиогамма турбо, актовегин, нейрорубин, Эпайдра, Лантус.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 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: Эпайдра п/з- 15-17ед., п/о-15-17 ед., п/уж -15-17 ед., Лантус 8.00 32 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. Конс кардиолога по м\ж.
8. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут.1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
10. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.
11. Диета богатая йодом, УЗИ щит. железы, ТТГ 1р. в год.
12. Рек. окулиста: окювайт комплит 1т.\*1р/д.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Гл. врач Черникова В.В.