#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1504

##### Ф.И.О: Валькаев Денис Владимирович

Год рождения: 1985

Место жительства: Михайловский р-н, с. Братское 73

Место работы: н/р

Находился на лечении с 28.11.14 по 10.12.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, впервые выявленный. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия Ш ст.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 10 кг за год, ухудшение зрения, повышение АД макс. до 130/70 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: Ухудшение состояния в течении месяца. 23.11.14 госпитализирован в тер. отд по м\ж, гликемия – 18,0 ммоль\л, ацетон +. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з- 12ед., п/о-10 ед., п/у- 14ед. Гликемия –12-22,0 ммоль/л. С 23.11.14 – 28.11.14 стац лечение в терап отд. по м/ж. Для дальнейшего подбора инсулинотерапии переведен в ОКЭД.

Данные лабораторных исследований.

29.11.14 Общ. ан. крови Нв –140 г/л эритр –4,3 лейк –5,2 СОЭ – 3 мм/час

э- 3% п- 0% с- 52% л- 41% м- 4%

29.11.14 Биохимия: СКФ - хол – 4,8 мочевина – 4,0 креатинин –67,2 бил общ – 14,8 бил пр – 3,7 тим –4,4 АСТ – 0,77 АЛТ –2,0 ммоль/л;

01.12.14 тим – 3,7 АСТ – 0,42 АЛТ – 1,31

03.12.14 АСТ – 0,67 АЛТ – 1,69

28.11.14 Амидлаза – 67,2

28.11.14 Анализ крови на RW- отр

04.12.14 НвsАg – не выявлен, Анти НСV - не выявлен

28.11.14 Гемогл – 131 ; гематокр –0,43 ; общ. белок – 64 г/л; К – 3,3 ; Nа – 137 ммоль/л

29.11.14 К – 4,6 ммоль/л

29.11.14 Коагулограмма: вр. сверт. – 10 мин.; ПТИ –104 %; фибр – 2,2 г/л; фибр Б – отр; АКТ – 100%; св. гепарин – 4\*10-4

30.11.14 Проба Реберга: Д- 3,0л, d-2,1 мл/мин., S- 1,8кв.м, креатинин крови-74 мкмоль/л; креатинин мочи- 6600 мкмоль/л; КФ- 180мл/мин; КР- 99 %

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

29.11.14 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -100 эритр - белок – отр

30.11.14 Суточная глюкозурия – 3,8%; Суточная протеинурия – отр

##### 05.12.14 Микроальбуминурия –300 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 28.11 |  | 20,7 | 17,2 | 11,3 |  |
| 30.11 | 20,5 | 13,3 | 4,3 | 11,7 | 12,9 |
| 02.12 | 14,3 |  | 9,1 | 11,8 | 15,1 |
| 04.12 2.00-17,0 | 10,8 | 13,8 | 8,8 | 8,9 |  |
| 05.12 | 15,3 | 14,6 | 6,3 | 16,8 |  |
| 06.12 2.00-15,4 | 13,8 | 11,5 | 5,6 | 4,4 |  |
| 09.12 | 7,0 | 6,9 |  |  |  |

Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС без органической патологии.

28.11.14Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов. Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. .

28.11.14ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. С-м ранней реполяризации желудочков.

02.12.14РВГ: Нарушение кровообращения справа – IIст лева -I ст., тонус сосудов N.

09.12.14УЗИ: Заключение: Эхопризнаки изменений диффузного типа в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1 ст с тенденцией к увеличению размеров селезенки, перегиба ж/пузыря в области шейки, застоя в ж/пузыре, фиброзирования подж. железы;

28.11.14УЗИ щит. железы: Пр д. V = с7,8м3; лев. д. V = 5,6см3

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

Лечение: Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, аспаркам,

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: Хумодар Р100Р п/з-22-24 ед., п/о-18-20 ед., п/уж – 16-18ед., Хумодар Б100Р 22.00 24-26 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Эналаприл 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
6. С результатами печеночных проб, маркеров вирусных гепатитов, УЗИ ОБП, конс гастроэнтеролога по м\ж.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Гл. врач Черникова В.В.