#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1615

##### Ф.И.О: Шмидт Андрей Юрьевич

Год рождения: 1983

Место жительства: г. Днепрорудный ул. Шахтерская 4/13

Место работы: н/р

Находился на лечении с 22.12.14 по 30.12.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. НЦД по смешанному типу.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, боли в н/к, судороги, онемение ног, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2013г в кетоацидозе. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Инсуман рапид п/з-14 ед., п/о-18 ед., п/у- 12ед., Инсуман Базал 22.00 – 20 ед. Гликемия –3,0-12,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2013г. Боли в н/к в течение года. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

23.12.14 Общ. ан. крови Нв –164 г/л эритр – 5,1 лейк – 4,3 СОЭ – 2 мм/час

э- 6% п- 0% с- 56% л- 28 % м- 10%

23.12.14 Биохимия: СКФ –124 мл./мин., хол –5,53 тригл – 1,99ХСЛПВП -1,42 ХСЛПНП -3,2 Катер -2,9 мочевина – 5,4 креатинин – 92 бил общ – 18,1 бил пр –4,1 тим – 1,4 АСТ –0,14 АЛТ –0,18 ммоль/л;

### 23.12.14 Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк –0-1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

24.12.14 Суточная глюкозурия – 0,97 %; Суточная протеинурия – отр

##### 26.12.14 Микроальбуминурия –80,4 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 23.12 | 4,7 | 6,2 | 5,5 | 5,9 |
| 28.12 | 8,9 | 6,5 | 5,4 | 5,1 |
| 30.12 | 8,4 |  |  |  |

23.12.14Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС без патологии.

22.12.14Окулист: VIS OD=1,0 OS= 1,0 Д-з: Оптические среды и глазное дно без особенностей..

22.12.14ЭКГ: ЧСС -60 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция вертикальная. Гипертрофия левого желудочка. а.

24.12.14Кардиолог: НЦД по смешанному типу.

23.12.14Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

23.12.14РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

Лечение: Инсуман Рапид, Инсуман Базал, тиогамма, тивортин, нейрорубин.

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: Инсуман Рапид, п/з-14-16 ед., п/о- 18-20ед., п/уж -12-14 ед., Инсуман Базал, 22.00 20-22 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д.. Контроль АД, ЭКГ.
7. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
8. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.