#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 812

##### Ф.И.О: Кулик Сергей Викторович

Год рождения: 1978

Место жительства: Веселовский р-н, пгт Веселое, ул. Дзержинского 29

Место работы: н/р

Находился на лечении с 01.06.14 по 09.07.14 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая энцефалопатия I, цереброастенический с-м. Начальные проявления дистальной диабетической полинейропатии н/к II ст, сенсорная форма. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП I ст.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, гипогликемические состояния 1-2 раза в неделю на фоне физических нагрузок , боли в поясничной области.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. Комы отрицает. В 2012 – Кетоацидотическое состояние. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з- 8ед., п/о-8 ед., п/у- 8ед., Фармасулин НNР 22.00 – 20 ед. Гликемия –2,0-13,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2013г. Боли в н/к в течение 2 лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

02.06.14 Общ. ан. крови Нв – 173 г/л эритр –5,2 лейк –14,3 СОЭ – 6 мм/час

э- 1% п- 5% с- 55% л- 33 % м- 6%

07.06.14 Общ. ан. крови Нв –147 г/л эритр – 4,6 лейк –9,8 СОЭ –7 мм/час

э- 2% п-0 % с- %65 л- 26 % м- 7%

02.06.14 Биохимия: СКФ –98 мл./мин., хол –4,32 тригл -1,21 ХСЛПВП -1,35 ХСЛПНП -2,42 Катер -2,2 мочевина –2,1 креатинин – 81 бил общ – 14,2 бил пр –3,5 тим –1,5 АСТ – 0,45 АЛТ – 0,32 ммоль/л;

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

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

03.07.14 Суточная глюкозурия – 1,8 %; Суточная протеинурия – отр

##### 03.07.14 Микроальбуминурия – 97,6мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 02.07 | 4,8 | 4,7 | 5,1 | 14,3 |
| 05.07 | 7,7 | 10,0 | 6,5 | 11,0 |
| 08.07 | 6,6 | 5,9 | 9,8 | 4,6 |

02.07Невропатолог: Диабетическая энцефалопатия I, цереброастенический с-м. Начальные проявления дистальной диабетической полинейропатии н/к II ст, сенсорная форма.

01.07Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ; Д-з: Оптические среды и глазное дно без особенностей.

01.07ЭКГ: ЧСС -63 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная. Гипертрофия левого желудочка. Неполная блокада ПНПГ.

02.07Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

08.07.Нефролог: ХБП I ст.: диаб. нефропатия, солевой диатез.

03.07.УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени; микролитов в почках.

01.07УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,8 см3; лев. д. V = 6,8 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность и эхоструктура обычные. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР, диалипон , витаксон ,тиоцетам.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта , невропатолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з-8-10 ед., п/о-8-10 ед., п/уж -10-12 ед., Фармасулин НNР 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. Эналаприл 2, 5 мг утром, курсами Контр. АД. МАУ.
7. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
8. Рек. невропатолога: бенфогамма 300 мг 1т/сут до 2 мес.
9. Рек. нефролога: наблюдение терапевта по м/ж, контроль ан. крови, мочи, показателей азотемии 1р. в 3 мес. УЗИ контроль 2р. в год. Адекватная гипотензивная терапия. Канефрон 2т. \*3р/д.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.