#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 893

##### Ф.И.О: Галич Александр Иванович

Год рождения: 1964

Место жительства: г. Запорожье, пр. Ленина 99-39

Место работы: н\р

Находился на лечении с 17.07.14 по 26.07.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, состояниям, декомпенсация. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Диабетическая сенсорная дистальная полинейропатия н/к. Диаб. ангиопатия артерий н/к. вторая стадия. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП II ст. Метаболическая кардиомиопатия. СН 0-1. Гипертоническая болезнь II стадии II степени. Гипертензивное сердце. Риск 3. МКБ МБК, двухсторонний пиелонефрит вне обострения.

Жалобы при поступлении на снижение веса на 5 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, АД макс. до 130/80 мм рт.ст., головные боли, общую слабость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2013г. Обратилась за помощью при повышении гликемии до 15 ммоль/л. Развилось кетоацидотическое состояние. Госпитализирована в ургентном состоянии в 4 г.б. При обследовании: кетоацидотическое состояние. Назначена Инсулинотерапия. В наст. время принимает: Генсулин Н п/з-14 ед., п/у- 10ед.. Последнее стац. лечение в 2014г. Повышение АД в течение … лет. Из гипотензивных принимает эналаприл 10 мг 2р/д. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

21.07.14 Общ. ан. крови Нв – 125 г/л эритр – 3,9 лейк –5,4 СОЭ –19 мм/час

э- 3% п- 1% с- 45% л- 42 % м- 9%

21.07.14 Биохимия: СКФ –87 мл./мин., хол –3,56 тригл -1,41 ХСЛПВП -1,17 ХСЛПНП -1,75Катер -2,0 мочевина –4,8 креатинин – 102 бил общ –10,3 бил пр –2,4 тим – 2,2 АСТ –0,13 АЛТ – 0,22 ммоль/л;

### 21.07.14 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк – 1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. -ед в п/зр

21.07.14 Суточная глюкозурия – 4,5%; Суточная протеинурия – отр

##### 24.07.14 Микроальбуминурия – 125мг/сут

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 |
| 17.07 |  | 4,6 | 6,0 |
| 19.07 | 8,7 | 4,8 | 7,7 |

21.07Невропатолог ЗОКБ: Диабетическая сенсорная дистальная полинейропатия н/к. (описание на руках)

21.07Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

Артерии сужены, склеротические изменения. Салюс I. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

17.07ЭКГ: ЧСС -57 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, брадикардия. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная. Гипертрофия левого желудочка. С-м ранней реполяризаии желудочков.

Кардиолог ( из и/б 4-й г.б.): Метаболическая кардиомиопатия. СН 0-1. Гипертоническая болезнь II стадии II степени. Гипертензивное сердце. Риск 3.

14.07ЭХО КС: КДР- 5,57см; КДО-151,7 мл; КСР-3,46 см; КСО49,1 мл; УО-10,2 мл; МОК- 6,4л/мин.; ФВ- 67%; просвет корня аорты – 3,65см; ПЛП – 3,01 см; МЖП –1,03 см; ЗСЛЖ – 1,08см; ППЖ- 1,48см; ПЛЖ- 5,57см; По ЭХО КС: Уплотнение аорты. Гипертрофия базального отдела МЖП. Минимальная митральная регургитация. Диастолическая дисфункция ЛЖ 1 типа.

05.06.14 УЗИ гепатокреатобилианой с-мы : без патологии

21.07Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к. вторая стадия

09.07.14Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Диаб. ангиопатия артерий н/к

Лечение: Генсулин Н в 2х инъекциях

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

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: Генсулин Н п/з-14 ед., п/уж - 10ед.,
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 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. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
8. Берлитион 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
9. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес., нейровитан 1т\*3р/д 1 мес.

##### Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.