#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 890

##### Ф.И.О: Стариков Геннадий Викторович

Год рождения: 1974

Место жительства: Куйбышевский р-н, с. Трудовое, ул. Молодежная 26 -1

Место работы: Трудовское карьероуправление, водитель

Находился на лечении с 16.07.14 по 28.07.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Периферическая хориоретинальная дистрофия сетчатки ОИ. Диабетическая полинейропатия с преимущественным поражением дистальных отделов н/к, сенсорная форма, болевой с-м. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП I ст.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, судороги, онемение рук, повышение АД макс. до 140/90 мм рт.ст., головные боли, гипогликемические состояния, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 11.2013г в кетоацидотическом состоянии. . Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з- 14ед., п/о- 16ед., п/у-10 ед., Фармасулин НNР 22.00 – 18 ед. Гликемия –8,0-18,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2013г. Боли в н/к с начала заболевания. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

17.07.14 Общ. ан. крови Нв – 154 г/л эритр –4,6 лейк –3,5 СОЭ –3 мм/час

э- 1% п- 1% с- 50% л- 43 % м- 5%

17.07.14 Биохимия: СКФ –119 мл./мин., хол 5,0– тригл -1,67 ХСЛПВП 1,42- ХСЛПНП – 2,82Катер -2,5 мочевина – 5,7 креатинин – 98 бил общ –14,0 бил пр –3,2 тим – 1,29 АСТ – 0,20 АЛТ –0,35 ммоль/л;

### 17.07.14 Общ. ан. мочи уд вес 1024 лейк – 11-13-15 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - ед в п/зр

18.07.14 Суточная глюкозурия – 0,3%; Суточная протеинурия – отр

##### 18.07.14 Микроальбуминурия – 57,6мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 17.07 | 4,3 |  | 8,4 | 3,5 |
| 19.07 | 7,3 | 5,3 | 7,0 | 10,1 |
| 21.07 |  |  |  | 4,4 |
| 22.07 | 8,2 |  |  |  |
| 23.07 | 6,8 |  |  |  |

23.07Невропатолог ЗОКБ: Диабетическая полинейропатия с преимущественным поражением дистальных отделов н/к, сенсорная форма, болевой с-м

16.07Окулист: VIS OD=1,0 OS= 1,0

Единичные микроаневризмы, экссудативные очаги по периферии. Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Периферическая хориоретинальная дистрофия сетчатки ОИ.

16.07.ЭКГ: ЧСС - 63уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция промежуточная.

16.07Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

17.07РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

16.07.14УЗИ щит. железы: Пр д. V =9,7 см3; лев. д. V =2=8 ,2 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, однородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР, пентоксифилин.

Состояние больного при выписке:. СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/70 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: Фармасулин Н п/з- 14-16ед., п/о-16-18 ед., п/уж – 10-12ед., Фармасулин НNР 22.00 18-20 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. Конс кардиолога по м/ж
7. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
8. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес. нейробион 3,0 в/м № 10. Тиоктацид 600 мг/сут 1-2 мес.,
9. УЗИ щит. железы 1р. в год.
10. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.
11. Учитывая интенсивную схему инсулинотерапии, работает водителем, направить на ВКК для определения степени потери трудоспособности.
12. Б/л серия. АГВ № 234486 с 16.07.14 по 28.07.14. К труду 29.07.14г.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.