#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 351

##### Ф.И.О: бойко Антон Алексеевич

Год рождения: 1990

Место жительства: Приморский р-н, с. Подспорье, ул. Певомайская, 3

Место работы: фермерское хозяйство «Зетченко», слесарь- наладчик, инв Ш гр. гр.

Находился на лечении с 13.03.14 по 25.03.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсо-моторная форма. Диабетическая энцефалопатия 1. Астеновегетативный с-м. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия IV ст. ХБП I ст.

Жалобы при поступлении на периодическая сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 130/80 мм рт.ст., головные боли, головокружение, гипогликемические состояния.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2003г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з- 20ед., п/о-18ед., п/у-7 ед., Протафан НМ 22.00 – 16 ед. Гликемия –3,2-14 ммоль/л. НвАIс -10,5% от 05.12.13 от . Последнее стац. лечение в 2012г. Боли в н/к в течение 6 мес. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

14.03.14 Общ. ан. крови Нв –165 г/л эритр –5,0 лейк –4,0 СОЭ –2 мм/час

э- 2% п-0 % с- 61% л-27 % м- 10%

14.03.14 Биохимия: СКФ –103 мл./мин., хол –4,77 тригл -1,29 ХСЛПВП -1,65 ХСЛПНП -2,53 Катер -1,9 мочевина –3,5 креатинин –104 бил общ –10,2 бил пр – 2,5 тим –1,9 АСТ –0,48 АЛТ –0,38 ммоль/л;

14.03.14 Глик. гемоглобин -8,6 %

### 14.03.14 Общ. ан. мочи уд вес мм лейк – 2-3-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

17.03.14 Суточная глюкозурия – 2,56%; Суточная протеинурия – 0,048 г\сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 14.03 | 12,3 | 8,5 | 3,6 | 3,9 | 3,2 |
| 16.02 | 11,3 | 6,9 | 3,5 | 3,4 |  |
| 18.02 2,00-11,7 | 12,9 | 5,3 | 2,6 | 5,3 |  |
| 19.03 | 10,9 | 11,4 | 2,0 | 5,0 |  |
| 20.03 | 12,3 | 7,2 | 6,6 | 5,8 |  |
| 21.03 | 5,2 |  |  |  |  |

17.03Невропатолог: Диабетическая энцефалопатия 1, астеновегетативный с-м. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсорная форма.

21.03Окулист: VIS OD= 0,6 OS= 0,8

Единичные микроаневризмы, микрогеморрагии. Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

13.03.ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная. Гипертрофия левого желудочка.

17.03Кардиолог: НЦД по смешанному типу. ПМК ?

17.03Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

14.03РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

13.03УЗИ щит. железы: Пр д. V = 8,0 см3; лев. д. V = 7,4 см3

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

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, диалипон, актовегин, витаксон.

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: Актрапид НМ п/з- 20-22ед., п/о-12-14 ед., п/у- 4-8ед., Протафан НМ 22.00 24-26 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 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. Дилипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
9. Рек. невропатолога: кортексин 10,0 в/м №10.
10. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д., добезилат кальция 1т 3р/д. конс. лазерного хирурга.
11. Б/л серия. АГВ № 234329 с 13.03.14 по 25.03.14. К труду 26 .03.14г.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.