#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1345

##### Ф.И.О: Борисенко Сергей Викторович

Год рождения: 1977

Место жительства: Васильевский р-н, г. Васильевка, ул. Ленина 71-23

Место работы: Детский сд № 6 « Василек», сторож, инв II гр.

Находился на лечении с 28.10.14 по 11.11.14 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия IV ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Стентирование левой н/к в 2012. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. ИБС, стенокардия напряжения II ф. кл. СН II А ф.кл. II. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4. Дисциркуляторная энцефалопаия 1, цереброастенический с-м. ЖКБ, калькулезный холецистит в стадии ремиссии, хронический гепатоз НФП 0 ст.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 5 кг за год, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/90 мм рт.ст., головные боли, гипогликемические состояния, одышку при физ. нагрузке.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1986г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. Длительно пользовался В-инсулином, затем Актрапид НМ, микстард, Фармасулин Н. В 202 был переведен на Хумулин М3. В 2014 в усл эндодиспансера перевеян на Актрапид НМ Протафан НМ. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з-14 ед., п/о- 14-16ед., п/у- 14ед., Протафан НМ п/з – 16 ед, п/у – 36 ед. Гликемия –3,6-13,4 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2012г. Повышение АД в течение 18 лет. Из гипотензивных принимает лизиноприл 20 мг, кардиомагнил, тромбонет 1т 2-3р/д. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

29.10.14 Общ. ан. крови Нв – 176 г/л эритр –5,3 лейк –10,2 СОЭ –4 мм/час

э- 5% п- 0% с-60 % л- 29 % м-6 %

05.11.14 Общ. ан. крови Нв – 169 г/л эритр –5,1 лейк –4,8

29.10.14 Биохимия: СКФ –90 мл./мин., хол –5,8 тригл – 2,12ХСЛПВП -1,02 ХСЛПНП -3,81 Катер -4,7 мочевина –7,1 креатинин –118,8 бил общ –29,6 тим – 5,6 АСТ –0,48 АЛТ – 0,64 ммоль/л;

05.11.14Бил общ – 39,5 бил пр -4,4 тим – 1,7 АСТ 0,46 АЛТ 0,43

30.10.14 К –4,1 ; Nа – 152 Са – 2,62 ммоль/л

05.11.14 Общ белок – 61г/л

05.11.14 Коагулограмма: ПТИ – 88,2 %; фибр – 4,9г/л; фибр Б – отр; АКТ – 93%; св. гепарин – 6\*10-4

### 29.10.14 Общ. ан. мочи уд вес м\м лейк – 2-3 в п/зр белок – 0,138 ацетон –отр; эпит. пл. -ум ; эпит. перех. - ед в п/зр

31.10.14 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -1000 эритр - белок – 0,088

30.10.14 Суточная глюкозурия – 0,31%; Суточная протеинурия – 0,117

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 29.10 | 8,7 | 11,9 | 5,4 | 9,5 | 8,1 |
| 01.11 | 8,2 | 8,5 | 6,5 | 7,5 | 5,5 |
| 05.11 | 6,6 |  |  |  |  |
| 07.11 | 7,7 | 11,1 | 8,5 |  |  |
| 10.11 | 7,0 | 10,6 | 8,1 | 5,1 |  |
| 11.11 | 4,1 |  |  |  |  |

04.11.14Невропатолог: Дисциркуляторная энцефалопатия 1, цереброастенический с-м. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма.

05.11.14Окулист: Помутнения в хрусталиках ОИ. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Единичные микроаневризмы, микрогеморрагии. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Д-з: Осложненная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

05.11.14ЭКГ: ЧСС -92 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Гипертрофия правого предсердия

29.10.14Кардиолог: ИБС, стенокардия напряжения II ф. кл. СН II А ф.кл. II. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4.

30.10.14ЭХО КС: КДР- 6,26см; КДО-198,19 мл; КСР- 4,78см; КСО- 106,4мл; УО-91,7 мл; МОК- 8,8л/мин.; ФВ- 42%; просвет корня аорты – 3,0см; ПЛП -4,09 см; МЖП –0,79 см; ЗСЛЖ –1,03 см; ППЖ- 2,07см; ПЛЖ-6,26 см; По ЭХО КС: фиброз аорты, аортального и митрального клапана. Увеличение лев. отд сердца. Выраженная гипокинезия МЖП (Рубец?) Систолическая, диастолическая функция ЛЖ не нарушены.

31.10.14Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

07.11.14Гастроэнтеролог: ЖКБ, калькулезный холецистит в стадии ремиссии, хронический гепатоз НФП 0 ст.

30.10.14 ФВД: Выраженная острая рестрикция II ст.

31.10.14РВГ: Нарушение кровообращения III ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

07.11.14УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени; перегиба ж/пузыря в н/3 тела и в области шейки, застоя в ж/пузыре, на фоне которого нельзя исключить наличие формирующихся мелких конкрементов ( контроль ч\2 мес.)

31.10.14УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,4см3; лев. д. V =5,9 см3

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

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, лизиноприл, эгилок, трифас, кардиомагнил, тромбонет, предуктал MR, кораксан, небилет.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/70-130/80 мм рт. ст. Уменьшилась тахикардия.ЧСС 88-92 уд/'

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-14-16 ед., п/о- 14-16ед., п/уж -14-16 ед., Протафан НМ п/з 14-16 ед., п/у 30-34ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., протеинурии 1р. в 3 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. Рек. кардиолога: кораксан (ивабрадин) 7,5 мг 2р\д, кардиомагнил 75мг 1т. веч., предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес., клопидогрель 75 г веч. трифас 10 мг 1т утр, лизиноприл 5-10 мг утром, небилет 1,25 утром контр АД ЧСС, ЭКГ. При сохраняющемся болевом с-ме госпитализация в кардиол. отделение для коронарографии.
8. Рек. невропатолога: глиятон 1000 в/м № 10, лира в/м № 10.
9. Рек. окулиста: оптикс форте или ,окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д 3-4 мес, этамзилат 1т 3р\д 1 мес. эскузан 1т 3р\д 1 мес, тауфон 4% 1к.\*4р/д. в ОИ.
10. Рек. гастроэнтеролога: соблюдать диету, контр УЗИ через 3 мес, конс. хирурга.
11. Б/л серия. АГВ № 234614 с 28.10.14 по 11.11.14. К труду 12.11.14г.

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.