#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1418

##### Ф.И.О: Феленко Артем Юрьевич

Год рождения: 1987

Место жительства: Вольнянский р-н, г. Вольнянск, ул. Зачиняева 31-39

Место работы: н/р, инв II гр.

Находился на лечении с 12.11.14 по 13.11.14 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. НЦД по гипертоническому типу.

Жалобы при поступлении на боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, гипогликемические состояния.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2002г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия Хумодар Р100Р, Б100Р. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з- 8ед., п/о- 10ед., п/у-8 ед., Протафан НМ 22.00 – 20-22 ед. Гликемия –7,0 ммоль/л. НвАIс – 7,0 % от 24.07.14. Последнее стац. лечение в 2013г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

12.11.14ЭКГ: ЧСС -92 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось отклонена влево. Позиция вертикальная. Гипертрофия левого желудочка.

Лечение: Рамизес, Актрапид НМ, Протафан НМ, берлитион, витаксон, солкосерил.

Состояние больного при выписке: Больной самовольно покинул стационар без разрешения лечащего врача, выписан из отделения за нарушение внутрибольничного режима.

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- 8-10ед., п/о- 10-12ед., п/уж 8-10 ед., Протафан НМ 22.00 22-24 ед.

Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, соблюдение режима диетотерапии.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

и/о Зав. отд. Ермоленко В.А

Нач. мед. Костина Т.К.