#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1374

##### Ф.И.О: Сили Иван Иванович

Год рождения: 1989

Место жительства: Розовский р-н, п.г.т. Розовка ул. Б. Хмельницкого 97-2

Место работы: Таврический государственный агротехнический Университет, аспирант

Находился на лечении с 05.11.14 по 17.11.14 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. НЦД по смешанному типу. СН 0ст Симптоматический эритроцитоз.

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 2 кг за год, судороги, онемение ног,

повышение АД макс. до 130/90 мм рт.ст., головные боли, гипогликемические состояния в различное время суток.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2013г. Комы отрицает. Постоянно инсулинотерапия. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з- 5ед., п/о-7-8 ед., п/у- 7-8ед., Протафан НМ 22.00 – 6 ед. Гликемия –5,5-8,0 ммоль/л. НвАIс – 5,2 % от 09.2014. Последнее стац. лечение в 2013г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

06.11.14 Общ. ан. крови Нв – 191 г/л эритр –5,9 лейк – 5,0 СОЭ –2 мм/час

э-3 % п- 0% с- 61% л- 28 % м-8 %

12.11.14 тромбоциты 160 г/л

14.14.14 Нв – 193г/л

06.11.14 Биохимия: СКФ –90 мл./мин., хол –4,3 тригл -1,70 ХСЛПВП -1,55 ХСЛПНП -2,0 Катер -1,8 мочевина –5,1 креатинин – 109,2 тим – 1,2 АСТ – 0,16 АЛТ –0,42 ммоль/л;

10.11.14 бил общ – 24,9 бил пр – 4,0 АСТ – 0,13 АЛТ -0,21

### 06.11.14 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк – 0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

07.11.14 Суточная глюкозурия -отр; Суточная протеинурия – отр

##### 07.11.14 Микроальбуминурия –100,3 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 06.11 | 5,4 |  | 4,6 | 4,7 | 6,3 |
| 07.11 |  | 3,6 |  |  |  |
| 08.11 | 4,4 | 4,7 | 6,2 | 6,8 |  |
| 11.11 | 4,8 | 5,4 | 4,1 | 3,7 |  |
| 13.11 | 6,1 | 6,2 | 7,6 | 9,2 |  |
| 15.11 | 5,3 | 4,5 | 8,2 | 5,7 |  |
| 16.11 | 5,3 | 7,4 | 6,8 | 8,3 |  |

06.11.14Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС без патологии.

06.11.14Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ;

Д-з: Оптические среды и глазное дно без особенностей.

05.11.14ЭКГ: ЧСС - 85уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция полугоризонтальная. Гипертрофия левого желудочка. Неполная блокада ПНПГ.

06.11.14 Кардиолог: НЦД по смешанному типу.

17.11.14Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

13.11.14Гематолог: симптоматический эритроцитоз.

10.11.14РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

07.11.14УЗИ ОБП: Заключение: четких структурных изменений осмотренных органов не выявлено.

05.11.14УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,5 см3; лев. д. V = 7,2 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность и эхоструктура обычные. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: тиоктацид, витаксон, рамиприл, кардиомагнил, Актрапид НМ, Протафан НМ, актовегин.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/70 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, гастроентеролога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Протафан НМ п/з 14-14 ед, Актрапид НМ 2-4 ед. на прием пищи (при необходимости). Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, соблюдение режима диетотерапии.
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. Рек. кардиолога: Фитосед 1к\*3 р\день.Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
7. Рамиприл 5 мг утром, кардиомагнил 75 мг 1 т. вечер. Контр. АД.
8. Тиоктацид 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
9. Рек. гематолога: Контроль ОАК ч/з 1 мес.
10. Б/л серия. АГВ № 234620 с 05.11.14 по 17.11.14. К труду 18.11.14г.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.