#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1369

##### Ф.И.О: Ячало Сергей Николаевич

Год рождения: 1966

Место жительства: Г-Польский р-н, Г-поле, ул Песчаная 27

Место работы: н/р

Находился на лечении с 04.11.14 по 17.11.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. Дисметаболическая энцефалопатия II. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия IV ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ИБС, стенокардия напряжения 1 ф. кл. СН 1.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/90 мм рт.ст., головные боли, головокружение, частые гипогликемические состояния в разное время суток.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з-20 ед., п/о- 14ед., п/у-8 ед., Фармасулин НNР 22.00 – 14 ед. Гликемия –2-14 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2013г. Боли в н/к в течение года. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

05.11.14 Общ. ан. крови Нв –156 г/л эритр –4,8 лейк – 6,8 СОЭ –5 мм/час

э- 1% п- 68% с- 29% л- 2 % м- %

05.11.14 Биохимия: СКФ –77 мл./мин., хол –4,6 тригл -1,99 ХСЛПВП -1,39 ХСЛПНП -2,32 Катер -2,3 мочевина –7,7 креатинин –116,4 бил общ –13,0 бил пр –3,2 тим –1,5 АСТ –0,42 АЛТ – 0,19 ммоль/л;

05.11.14 Глик гемоглобин – 10,4%

### 05.11.14 Общ. ан. мочи уд вес 1028 лейк –2-3 в п/зр белок – 0,03 ацетон –отр; эпит. пл. - много; эпит. перех. - ум в п/зр

### 11.11.14 Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк –2-3 в п/зр белок отр ацетон –2++; эпит. пл. - много; эпит. перех. - ум в п/зр

С 12.11.14 ацетон - отр

06.11.14 Суточная глюкозурия – 2,9%; Суточная протеинурия – 0,030

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 04.11 |  |  |  | 3,0 | 8,3 |
| 05.11 | 14,2 | 9,4 | 4,8 | 5,4 |  |
| 07.11 2.00-9,3 | 9,1 |  |  |  |  |
| 08.11 | 8,6 | 11,2 | 4,2 | 3,8 |  |
| 10.11 2.00-7,9 |  | 16,4 | 3,6 | 7,8 | 5,6 |
| 11.11 | 9,4 | 12,4 | 4,3 | 6,4 |  |
| 12.11 | 9,9 | 5,0 |  |  |  |
| 14.11 2.00-4,1 | 11,1 |  |  |  |  |
| 15.11 | 6.30-5,8 |  |  |  |  |

05.11.14Невропатолог: Дисметаболическая энцефалопатия II . Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма.

07.11.14Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов. Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

04.11.14ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция полувертикальная.

06.11.14Кардиолог: ИБС, стенокардия напряжения 1 фкл. СН 1.

07.11.1Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

06.11.14РВГ: Нарушение кровообращения справа -1ст, слева – норма, тонус сосудов N.

08.11.14Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

07.11.14УЗИ щит. железы: Пр д. V =7,2 см3; лев. д. V = 7,2 см3

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

Лечение: Энтеросгель, Фармасулин Н, Фармасулин НNР, ксилат в/в, диалипон в/в, витаксон в/м, актовегин в/в.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/70мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з-22 ед., п/о-6 ед., п/уж - 4ед., Фармасулин НNР 22.00 12ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., протеинурии 1р в 3 мес. контр креатинина, мочевины в динамике.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Рек. кардиолога: ВЭМ, ЭХОКС КТ сердца и сосудов, асафен 80 мг 1р\д
7. Эналаприл 2,5 мг утром. Контр. АД.
8. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
9. Рек. невропатолога: армадин лонг 500 мг/сут 2-3 мес.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.