#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1385

##### Ф.И.О: Дроздовский Руслан Вадимович

Год рождения: 1994

Место жительства: пгт Н-Николаевка ул Магистральная 4-8

Место работы: н/р, инв Ш гр

Находился на лечении с 06.11.14 по 20.11.14 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1,средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Варикозная болезнь н/к. ХВН. Начальные проявления хронической дистальной диабетической полинейропатии н/к. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Вирусный гепатит С. Трофическая язва правого предплечья.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 12 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, общую слабость, тошноту

Краткий анамнез: СД выявлен в 2012г. Гипогликемические состояния до 1р\мес. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з-20 ед., п/о-20ед., п/у-20 ед., Фармасулин НNР 22.00 20 ед. Последнее стац. лечение в 2012г. Гликемия 14-13 ммоль/л. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

07.11.14 Общ. ан. крови Нв – 165 г/л эритр – 5,1лейк –4,6 СОЭ –2 мм/час

э- 1% п- 0% с- 71% л-26 % м-2 %

07.11.14 Биохимия: СКФ –79 мл./мин., хол –3,56 тригл -1,78 ХСЛПВП -1,17 ХСЛПНП -1,58 Катер -2,0 мочевина –5,6 креатинин –110,4 бил общ – 13,4 бил пр –3,3 тим –3,3 АСТ –0,99 АЛТ – 2,42 ммоль/л;

07.11.14 К – 5,0 ; Nа – 130 ммоль/л

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

10.11.14 Кал на я/г отр

10.11.14 Суточная глюкозурия – 4,5 %; Суточная протеинурия – отр

##### 14.11.14 Микроальбуминурия – 78,3мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 06.11 |  |  |  | 20,6 |  |
| 07.11 | 14,1 |  | 8,9 |  |  |
| 08.11 | 13,5 | 13,7 | 14,0 | 8,4 |  |
| 11.11 | 8,5 | 7,8 | 5,7 | 5,4 |  |
| 13.11 |  | 8,4 |  |  |  |
| 15.11 2.00-18,5 | 156,2 | 5,7 | 3,6 | 7,7 | 4,2 |
| 17.11 |  | 2,9 | 13.00-6,2 | 10,6 |  |
| 18.11 | 6,0 | 4,0 | 7,9 | 6,9 |  |
| 19.11 |  | 4,3 | 13,1 | 6,7 |  |

12.11.14Невропатолог: Начальные проявления дистальной диабетической полинейропатии н/к.

Окулист: VIS OD=1,0 OS= 0,5 .Д-з: Оптические среды и глазное дно без особенностей.

07.11.14ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция вертикальная. Неполная блокада ПНПГ

12.11.14 Хирург: Трофическая язва правого предплечья.

12.11.14Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к. Варикозная болезнь н/к. ХВН.

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР.

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

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога по м\жит. Конс в гепатоцентре.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з- 15-17ед., п/о- 14-16ед., п/уж -14-16 ед., Фармасулин НNР 22.00 36-36 ед.

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

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
3. Рек. невропатолога: преп. а-липоевой к-ты 600 мг в/в кап., витамины гр В, актовегин 10,0 в/в № 10.
4. Рек хирурга: перевязки Н2О2 и офлокаиновой мазью.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.