#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1237

##### Ф.И.О: Сербин Евгений Викторович

Год рождения: 1984

Место жительства: Запорожский р-н, с. Балабино ул. Депутатская 2

Место работы: н/р

Находился на лечении с 07.10.14 по 21.10.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. МКБ. Конкремент обеих почек. Диаб. ангиопатия артерий н/к.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 10 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, редкие гипогликемические состояния.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2011г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з- 20ед., п/о- 12ед., п/у- 10ед., Фармасулин НNР 22.00 – 29 ед. Гликемия –7-15 ммоль/л. НвАIс – 11,4 % от 05.09.14. Последнее стац. лечение в 2013г. Боли в н/к с начала заболевания. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

08.10.14 Общ. ан. крови Нв –158 г/л эритр –4,7 лейк –6,6 СОЭ –2 мм/час

э-2 % п- 2% с- 72% л- 22% м- 6%

08.10.14 Биохимия: СКФ –108 мл./мин., хол 5,01 тригл -1,74 ХСЛПВП -2,08 ХСЛПНП -2,13 Катер 1,4- мочевина –46 креатинин – 85,2 бил общ –9,0 бил пр –2,2 тим –1,6 АСТ –0,27 АЛТ –0,29 ммоль/л;

17.10.14 Са – 2,23

### 08.10.14 Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк – 1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. – ед в п/зр

09.10.14 Суточная глюкозурия – 2,01%; Суточная протеинурия – отр

##### 10.10.14 Микроальбуминурия –60,0 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 08.10 | 7,1 | 8,3 | 4,8 | 7,6 |  |
| 12.10 | 15,4 | 12,8 | 9,9 | 11,2 |  |
| 13.10 |  |  |  |  | 13,2 |
| 14.10 2.00-7,5 | 6,5 | 11,4 | 5,1 | 13,3 |  |
| 15.10 |  | 11,9 |  |  |  |
| 16.10 | 4,7 | 6,7 | 7,6 | 6,5 |  |

20.10.14Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к, начальные проявления.

07.10.14Окулист: VIS OD=1,0 OS= 0,9

Д-з: Оптические седы и гланое дно без особенностей.

08.10.14ЭКГ: ЧСС -57 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, брадикардия. Эл. ось отклонена влево. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка. Неполная блокада ПНПГ.

08.10.14Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

08.10.РВГ: Нарушение кровообращения справа -I ст. слева -N, тонус сосудов N.

13.10.14УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени; Наличия конкрементов в почках, без нарушения урокинетики.

15.10.14 Уролог: МКБ

15.10.14 Нефролог: ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. МКБ. Конкремент обеих почек.

07.10.УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,8 см3; лев. д. V = 6,7 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: Фармасулин Н, Фармасулин НNР, диалипон, актовегин, витаксон.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД130/70 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з-26 ед., п/о-12 ед., п/уж -14 ед., Фармасулин НNР 22.00 22 ед.
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. Эналаприл 2,5 мг утром курсами, Контр. АД.
7. 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.
8. Рек. нефролога Канефрон 2т 3р/д 1 мес 3-4 р в год. Диета с ограничением соли, избегать переохлаждения, тяжелого физического труда. контроль ан. крови, мочи, показателей азотемии 1р. в 3 мес. УЗИ контроль 1-2р. в год.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.