#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1260

##### Ф.И.О: Пархоменко Константин Сергеевич

Год рождения: 1991

Место жительства: г. Запорожье, ул. Бочарова 12-133

Место работы: АО «Мотор-Сич», слесарь

Находился на лечении с 13.10.14 по 23.10.14 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Начальные проявления диабетической полинейропатии н/к. Диаб. ангиопатия артерий н/к. НЦД по смешанному типу.

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 3 кг за год, ухудшение зрения, судороги, онемение ног, головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2008г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия Актрапид НМ, Протафан НМ. С 2012 дробная схема инсулинотерапии. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з-16 ед., п/о-12 ед., п/у-10 ед., Протафан НМ 22.00 – 22 ед. Гликемия –12,0-7,0 ммоль/л. НвАIс -8,6 % от 08.2014 . Последнее стац. лечение в 2013г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

14.10.14 Общ. ан. крови Нв – 157 г/л эритр –4,7 лейк – 5,8 СОЭ –2 мм/час

э- 2% п- 1% с- 58% л- 26 % м- 13%

20.10.14 Нв – 142,5г/л

14.10.14 Биохимия: СКФ –140 мл./мин., хол – 3,50тригл -1,76 ХСЛПВП -1,09 ХСЛПНП -1,61 Катер -2,2 мочевина –5,4 креатинин – 75 тим –2,3 АСТ –0,46 АЛТ –0,48 ммоль/л;

16.10.14 бил общ – 12,5 бил пр – 3,1 тим – 3,7 АСТ – 0,41 АЛТ – 0,36

14.10.14 Анализ крови на RW- отр

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

16.10.14 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -500 эритр -250 белок – отр

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

##### 17.10.14 Микроальбуминурия –43,5 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 14.10 | 9,2 | 12,5 | 5,9 | 8,5 |
| 17.10 | 6,2 | 9,6 | 3,9 | 5,0 |
| 20.10 | 4,4 | 4,5 | 5,1 | 5,5 |
| 22.10 | 4,4 | 6,3 |  |  |

21.10.14Невропатолог: Начальные проявления дистальной диабетической полинейропатии н/к.

25.10.14Окулист: VIS OD=1,0 OS= 1,0 Д-з: Оптические среды и глазное дно без особенностей..

13.10.14ЭКГ: ЧСС – 75 уд/мин. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная.

22.10.14Кардиолог: НЦД по смешанному типу.

14.10.14Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

14.10.14РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

14.10.14Допплерография: ЛПИ справа – 1,05 ЛПИ слева – 1,05. Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон.

16.10.14УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени.

13.10.14УЗИ щит. железы: Пр д. V =7,7 см3; лев. д. V = 6,2см3

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

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, эспа-липон, витаксон.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/70 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: Актрапид НМ п/з- 20-22ед., 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.

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. кардиолога: тиотриазолин 200мг \*3р/д 1 мес . Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
4. Эспа-липон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д..
5. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.
6. Б/л серия. АГВ № 234584 с 13.10.14 по 23.10.14. К труду 24.10.14г.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.