#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 173

##### Ф.И.О: Шевченко Олег иванович

Год рождения: 1978

Место жительства: Мелитопольский р-н, с. Н-Николаевка, Гагарина 6,

Место работы: ЧП «Рамазанов», экспедитор

Находился на лечении с 05.01.14 по 12.02.14 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП I ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая сенсорная полинейропатия н/к.

Жалобы при поступлении на боли в н/к, судороги, онемение ног.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р. В связи с декомпенсацией заболевания в 2013 переведен на Инсуман Базал, Инсуман Рапид. В наст. время принимает: Инсуман Рапид п/з- 20ед., п/о- 12-14ед., п/у- 8-10ед., Инсуман Базал 22.00 – 20-22 ед. Гликемия –5,6-8,0 ммоль/л. НвАIс 9,9 % от 03.2013. Последнее стац. лечение в 2013г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

06.02.14 Общ. ан. крови Нв –162 г/л эритр –5,0 лейк – 5,9 СОЭ – 4 мм/час

э- 1% п- 1% с-61 % л- 31 % м- 6%

06.02.14 Биохимия: СКФ – 115мл./мин., хол –4,89 тригл -1,36 ХСЛПВП -1,63 ХСЛПНП – 2,64Катер -2,0 мочевина –3,6 креатинин –91 бил общ – 12,4 бил пр – 3,4 тим –0,56 АСТ –0,24 АЛТ – 0,39 ммоль/л;

06.02.14 Глик. гемоглобин – 8,9%

### 06.02.14 Общ. ан. мочи уд вес мм лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - немного; эпит. перех. - в п/зр

07.02.14 Суточная глюкозурия – 2,43 %; Суточная протеинурия – отр

##### 07.02.14 Микроальбуминурия – 120,9 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 06.02 | 4,5 | 3,2 | 5,5 | 4,5 |
| 08.02 | 6,2 | 8,0 | 11,8 | 5,4 |

Невропатолог: Диабетическая сенсорная полинейропатия н/к.

Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ;

Единичные микроаневризмы. Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

05.02ЭКГ: ЧСС -63 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка.

06.02Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к

10.02Нефролог: ХБП I ст.: диаб. нефропатия.

06.02РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

06.02Допплерография: ЛПИ справа –1,0 , ЛПИ слева –1,0 . Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон.

07.02Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

07.02УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени; перегиба ж/пузыря в в/3 тела и в области шейки, нельзя исключить удвоение синуса правой почки.

05.02УЗИ щит. железы: Пр д. V = 9,5см3; лев. д. V =6,6 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: Инсуман Базал, Инсуман Рапид, диалипон, витаксон.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм 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: Инсуман Рапид п/з-20-22 ед., п/о- 14-16ед., п/у-8-10 ед., Инсуман Базал 22.00 20-22 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. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
3. Рек. невропатолога: ЭНМГ н/к.
4. Рек. нефролога: наблюдение терапевта по м/ж, контроль ан. крови, мочи, показателей азотемии 1р. в 3 мес. УЗИ контроль 1р. в год.
5. Рек. окулиста: окювайт комплит 1т.\*1р/д.
6. Б/л серия. АГВ № 234261 с 05.02.14 по 12 .02.14. К труду 13.02.14г.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.