#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 824

##### Ф.И.О: Козаков Тарас Игоревич

Год рождения: 1990

Место жительства: г. Запорожье ул. Чумаченко 9-68

Место работы: ООО ПКП «Сиал Джет Украина», оператор ЧПУ

Находился на лечении с 03.07.15 по 10.07.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, впервые выявленный, ацетонурия. НЦД по смешанному типу.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 5 кг за год, судороги, онемение ног, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: Ухудшение состояния в течение последних полгода. При обследовании от 29.06.15 ан. мочи уд вес. -1030, глюкоза -0,1%, ацетон мочи +. Гликемия –10-36 ммоль/л. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для подбора инсулинотерапии.

Данные лабораторных исследований.

06.07.15 Общ. ан. крови Нв – 160 г/л эритр – 5,0 лейк –4,2 СОЭ –2 мм/час

э- 3% п- 1% с- 55% л- 34% м- 7%

06.07.15 Биохимия: СКФ –108 мл./мин., хол – 3,44тригл -3,11 ХСЛПВП -0,94 ХСЛПНП -2,0 Катер -2,6 мочевина –3,9 креатинин – 77 бил общ –15,2 бил пр – 3,4 тим –1,5 АСТ – 0,30 АЛТ – 0,16 ммоль/л;

03.07.15 ацетон мочи – следы.

### 08.07.15 Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк – 4-5 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. – 1-3; эпит. перех. - в п/зр

06.07.15 Суточная глюкозурия – 0,32 %; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 03.07 |  | 10,0 | 6,8 | 10,5 |
| 04.07 | 4,7 | 4,3 | 6,5 | 5,0 |
| 08.07 | 5,6 | 5,7 | 6,9 |  |
| 09.07 | 5,3 |  |  |  |

03.7.15Невропатолог: Патологии на момент осмотра не выявлено.

08.07.15Окулист: Оптические среды прозрачны. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Артерии умерено сужены. Вены нормального калибра, извитость сосудов умеренна. Макулярная область без особенностей.

03.07.15ЭКГ: ЧСС - 60уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

06.07.15Кардиолог: НЦД по смешанному типу.

06.07.15Ангиохирург: На момент осмотра данных за оклюз. патологию нет.

06.07.15РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

06.07.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,5 см3; лев. д. V =6,1 см3

Перешеек –0,28 см.

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность и эхоструктура обычные.. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Хумодар Б 100Р

Состояние больного при выписке: СД компенсирован АД 110/70 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9.
3. Инсулинотерапия: Хумодар Б100Р п /з- 4-6ед., п/уж -2-4 ед.,
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д. 1 мес Контроль АД,.
6. Б/л серия. АГВ № 234907 с 03.07.15 по 10.07.15. К труду 11.07.15.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.