#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 871

##### Ф.И.О: Кручек Виктор Анатольевич

Год рождения: 1966

Место жительства: Мелитопольский р-н, с. терпенье ул. К.Маркса 6

Место работы: ООО «Сакура М», охранник инв Ш гр.

Находился на лечении с 16.07.15 по 24.07.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП 1, диабетическая нефропатия Ш. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсорная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия II, сочетанного генеза. Последствия перенесенного ишемического инсульта в области мозжечка (2012, 2011). Вестибуло-атактический с-м. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

Жалобы при поступлении на гипогликемические состояния в разное время суток, сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/100 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2000г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин НNР п/з- 24ед., п/у-24 ед. Гликемия –8-12 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2013г. Диабетическая нефропатия с 2012 (06.2013 МА – 102,9 мг\сут). Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

17.07.15 Общ. ан. крови Нв – 185 г/л эритр –5,6 лейк – 5,6СОЭ – 3 мм/час

э- 2% п- 1% с-55 % л- 35 % м- 7%

17.07.15 Биохимия: СКФ –131 мл./мин., хол –4,61 тригл -3,01 ХСЛПВП -1,0 ХСЛПНП -2,24 Катер -3,6 мочевина –2,5 креатинин –86 бил общ –19,8 бил пр –4,6 тим –10,4 АСТ – 0,16 АЛТ –0,45 ммоль/л;

### 17.07.15 Общ. ан. мочи уд вес 1033 лейк – 0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

20.07.15 Суточная глюкозурия – 1,6 %; Суточная протеинурия – отр

##### 20.07.15 Микроальбуминурия – взята, в работе

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 17.07 | 12,2 | 18,3 | 9,1 | 10,4 |
| 19.07 |  |  | 8,5 | 10,7 |
| 20.07 | 6,8 | 8,0 |  |  |
| 22.07 | 9,8 | 10,8 | 7,8 | 7,4 |

16.07.15Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсорная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия II, сочетанного генеза. Последствия перенесенного ишемического инсульта в области мозжечка ( 2012, 2011). Вестибуло-атактический с-м.

16.07.15Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены расширены. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

16.07.15ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Блокада передней ветви ЛНПГ.

16.07.15 ФГ ОГК№ 88414: без патологии

17.07.15Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

17.07.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

20.7.15РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов повышен.

21.07.15УЗИ: Заключение: Эхопризнаки изменений диффузного типа в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1 т, с увеличением её размеров и размеров селезенки, без признаков портальной гипертензии, функционального раздражения кишечника.

Лечение: эналаприл, Фармасулин Н, Фармасулин НNР, диалипон.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/70 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- 16ед., п/о-14 ед., п/уж 12- ед., Фармасулин НNР 22.00 24 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Рек. кардиолога: нолипрел форте 1т 1р\д. Контроль АД, ЭКГ.
8. 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.
9. УЗИ щит. железы.
10. Конс гастроэнтеролога по м\ж ( по данным УЗИ ОБП)
11. Б/л серия. АГВ № 234926 с 16.07.15 по 24 .07.15. К труду 25.07.15.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

и/о Зав. отд. Соловьюк Е.А.

Нач. мед. Костина Т.К.