#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 880

##### Ф.И.О: Коломоец Евгений Александрович

Год рождения: 1988

Место жительства: Ореховский р-н, с. Преображенка, ул. Ударная 14

Место работы: н/р

Находился на лечении с 20.07.15 по 30.07.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, впервые выявленный. Кетоацидотическое состояние. ХБП IV ст. Диабетическая нефропатия III ст. НЦД по смешанному типу. ПМК 1 ст. СН0.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 6 кг за год, судороги, онемение ног, головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен впервые, в России 10.07.15. Назначена инсулинотерапия: Новорапид, Левемир в дробном режиме. Инсулин приобретал самостоятельно. В наст. время принимает: Новорапид п/з-4 ед., п/о- 4ед., п/у-4 ед., Левемир 22.00 8 ед.. Гликемия –8,0 ммоль/л. НвАIс -11,3 % от 07.07.15. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

21.07.15 Общ. ан. крови Нв 136– г/л эритр –4,3 лейк –4,4 СОЭ –2 мм/час

э- 2% п- 1% с- 66% л- 29% м-2 %

20.07.15 Биохимия: хол –4,78 мочевина –6,6 креатинин –70 бил общ – 10,0 бил пр –10,0 тим –0,86 АСТ – 0,45 АЛТ –0,91 ммоль/л;

23.07.15 Биохимия: СКФ –95,6 мл./мин., мочевина –6,1 креатинин –88 АСТ –0,32 АЛТ – 0,32ммоль/л;

20.07.15 Амилаза – 26,4 (0-90) ед/л

20.07.15 Анализ крови на RW- отр

22.07.15 К – 4,02 ммоль/л

20.07.15 Нв – 140 гематок – 0,45 общ белок – 76 К – 4,6 Na – 139 ммоль/л

20.07.15 Коагулограмма: вр. сверт. – 10 мин.; ПТИ – 96 %; фибр –2,7 г/л; фибр Б – отр; АКТ –100 %; св. гепарин – 4\*10-4

### 20.07.15 Общ. ан. мочи уд вес 1024 лейк –1-2-3 в п/зр белок – отр ацетон –3+++; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

С 23.07.15 ацетон – отр.

21.07.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 1750 эритр - 500 белок – отр

24.07.15 Суточная глюкозурия – 0,52%; Суточная протеинурия – отр

##### 27.07.15 Микроальбуминурия –175 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 20.07 |  | 10,3 | 4,8 | 5,3 | 3,3 |
| 21.07 2.00-6,2 | 8,6 | 3,5 | 3,8 | 4,4 | 6,7 |
| 23.07 | 7,3 | 4,9 | 13,7 | 9,4 |  |
| 26.07 | 8,1 | 9,6 | 6,1 | 8,7 |  |
| 28.07 | 7,4 |  |  |  |  |
| 29.07 | 5,3 | 6,6 | 9,5 | 6,4 |  |

27.07.15Невропатолог: патологи на момент осмотра не выявлено.

27.07.15Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ;. Д-з: Оптические среды и глазное дно без особенностей.

20.7.15ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена.

21.07.15Кардиолог: НЦД по смешанному типу. ПМК? СН.0

28.07.15ЭХО КС: КДР-4,7 см; КСР- 3,0см; ФВ- 65%; просвет корня аорты -2,4 см; ПЛП - 2,9см; МЖП 1,0– см; ЗСЛЖ –1,0 см; ППЖ- 2,1см; По ЭХО КС: Эхопризнаки ПМК 1 ст. Регургитация 1 ст на МК, фальшхорды ЛЖ. Взаимоотношение камер сердца не нарушено. Систолическая функция ЛЖ сохранена.

23.07.15Ангиохирург: На момент осмотра данных за окклюзирующее поражение артерий н/к нет

29.07.15РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N..

29.07.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,0 см3; лев. д. V =5,7 см3

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

Лечение: энтеросгель, альмагель, тиоктацид, ККБ, рантак, димексид, венофундин, стерофундин, ксилат, трисоль, реосорбилакт, сода буфер, тиоктацид, ККБ, рантак, реамбирин.

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, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Инсуман Базал п/з 14-16е, п/у 10-12 ед.

При нестабильной гликемии перевод на дробное введение инсулина:

Инсуман рапид п/з- 4-6ед., п/о- 4-6ед., п/уж 3-5 ед.,

Инсуман Базал 22.00 8-10 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. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д. Контроль АД, ЭКГ.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

и/о Зав. отд. Ермоленко В.А

Нач. мед. Костина Т.К.