#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 703

##### Ф.И.О: Мышастый Виталий Михайлович

Год рождения: 1979

Место жительства: г. Днепрорудный ул. Шахтерская 6-7

Место работы: ЧАО «ЗЖРК» шахта эксплуатационная, участок № 4, проходчик- взрыватель.

Находился на лечении с 02.05.15 по 15.06.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. НЦД по смешанному типу. СН 0ст. Аутоиммунный тиреоидит, гипертрофическая форма. Эутиреоидное состояние.

Жалобы при поступлении на судороги, онемение ног, головные боли, гипогликемии до 1-2 р/нед.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2008г. Комы отрицает. Постоянно инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з- 20ед., п/о- 19ед., п/у- 19ед., Фармасулин НNР 22.00 – 34 ед. Гликемия –3,4-23,2 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2014г. АИТ с 2010. ТТГ – 5,2 (0,3-4,0) Мме/л; АТ ТПО – 150,2 (0-30) МЕ/мл от 2010. ТТГ – 1,7 (0,3-4,0) Мме/л; от 2014. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

03.05.15 Общ. ан. крови Нв –129 г/л эритр –4,1 лейк – 4,4 СОЭ – 10 мм/час

э- 3% п- 0% с- 59% л- 34 % м- 4%

03.05.15 Биохимия: СКФ –149 мл./мин., хол –5,9 тригл -1,71 ХСЛПВП – 0,95ХСЛПНП – 4,18 Катер -5,2 мочевина –4,4 креатинин – 90 бил общ – 29,9 бил пр –5,1 тим –2,7 АСТ – 0,89 АЛТ – 0,64 ммоль/л;

05.06.15 Гамма –ГТ 48,2 (0-55), фосфатаза щелочная – 76,5 (40,0-129)

05.06.15ТТГ – 1,1 (0,3-4,0) Мме/л

### 03.05.15 Общ. ан. мочи уд вес 1009 лейк –2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ум ; эпит. перех. - в п/зр

05.05.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 500 эритр - белок – отр

04.05.15 Суточная глюкозурия –0,85 %; Суточная протеинурия – отр

##### 05.05.15 Микроальбуминурия – 207,8мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 04.06 | 10,9 | 11,6 | 3,7 | 3,4 |  |
| 08.06 | 9,2 | 7,5 | 6,1 | 9,4 |  |
| 10.06 2.00-3,8 | 7,5 |  |  |  |  |
| 11.06 | 12,2 | 9,7 | 5,6 | 4,5 | 6,0 |
| 12.06 2.00-6,8 | 13,1 |  |  |  |  |
| 13.06 2.00-4,8 | 5,9 |  |  |  |  |

03.06.15Невропатолог: На момент осмотра патологии не выявлено.

03.06.15Окулист: VIS OD=1,0 OS= 1,0

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

03.06.15ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

04.06.15Кардиолог: НЦД по смешанному типу.

03.06.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

03.06.15РВГ: Нарушение кровообращения слева –Iст, справа – N, тонус сосудов N.

03.06.15Допплерография: ЛПИ справа –1,2 , ЛПИ слева –1,2 . Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон.

12.06.15УЗИ: Заключение: Эхопризнаки увеличения, диффузных изменений паренхимы по типу стеатогепатоза, хр. холецисто-панкреатита, микролитов в обеих почках.

03.06.15УЗИ щит. железы: Пр д. V =10,0 см3; лев. д. V =11,8 см3

Перешеек –0,49 см.

Щит. железа увеличена, контуры бугристые. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий фиброз. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Диффузные изменения паренхимы.

Лечение: берлитион, актовегин, мильгамма, Фармасулин Н, Фармасулин НNР.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/70 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, гастроэнтеролога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з- 20-22ед., п/о- 16-18ед., п/уж -14-16 ед., Фармасулин НNР 22.00 34-36 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. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д. Контроль АД, ЭКГ.
5. Берлитион 600 мг/сут. 2-3 мес., мильгамма 1т.\*3р/д. 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
6. УЗИ щит. железы, ТТГ 1р. в год.
7. Рек. окулиста: оптикс форте 1т 1р\д.
8. Б/л серия. АГВ № 234878 с 02.06.15 по 15.06.15. К труду 16.06.15.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.