#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 748

##### Ф.И.О: Глущенко Роман Алексеевич

Год рождения: 1981

Место жительства: Ореховский р-н, г. Орехов ул. Шевченко 108

Место работы: ПАТ «Ореховский хлебокомбинат», столяр.

Находился на лечении с 11.06.15 по 22 .06.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, впервые выявленный. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. НЦД по смешанному типу. Ожирение I ст. (ИМТ 33,5 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Астеноневротический с-м. Миопия средней степени ОИ. Амблиопия слабой степени ОИ.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 20 кг за пол года, ухудшение зрения, , судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140 мм рт.ст., головные боли, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен впервые при амбулаторном обследовании. Гликемия –18,0-14,0 ммоль/л. НвАIс – 9,7% от 08.06.15. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для подбора инсулинотерапии.

Данные лабораторных исследований.

12.06.15 Общ. ан. крови Нв –145 г/л эритр –4,4 лейк –5,0 СОЭ –10 мм/час

э-2% п- 1% с- 65% л- 8% м- 4%

12.06.15 Биохимия: СКФ –147 мл./мин., хол –6,63 тригл – 2,46ХСЛПВП -0,74 ХСЛПНП – 4,74 Катер -7,9 мочевина –4,0 креатинин –91 бил общ –10,3 бил пр –2,4 тим –1,9 АСТ – 0,32 АЛТ – 1,49 ммоль/л;

18.06.15бил общ –10,8 бил пр –2,7 тим –1,5 АСТ –0,16 АЛТ –0,27 ммоль/л;

12.06.15ТТГ – 0,9 (0,3-4,0) Мме/л; АТ ТПО – 19,4 (0-30) МЕ/мл

### 12.06.15 Общ. ан. мочи уд вес 1012 лейк –6-7 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -много ; эпит. перех. - в п/зр

16.06.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 6500 эритр - 750 белок – отр

15.06.15 Суточная глюкозурия – 0,5%; Суточная протеинурия – отр

##### .06.15 Микроальбуминурия – 232,2 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 11.06 |  |  |  | 11,3 | 10,7 |
| 12.06 | 8,0 | 14,8 | 9,2 | 11,6 |  |
| 14.06 | 6,4 | 11,7 | 7,9 | 10,0 |  |
| 15.06 | 5,3 |  |  |  |  |
| 16.06 | 6,4 | 8,2 | 11,2 | 9,0 |  |
| 18.06 | 7,1 | 9,2 | 6,9 | 8,7 |  |
| 19.06 | 6,2 |  |  |  |  |
| 20.06 | 5,0 | 7,3 | 10,1 | 9,2 |  |

11.06.15Невропатолог: на момент осмотра данных за диаб. полинейропатию нет. Астеноневротический с-м.

11.06.15Окулист: VIS OD= 0,1-1,5=0,3 OS= 0,1-1,5=0,4

Д-з: Миопия средней степени ОИ. Амблиопия слабой степени ОИ.

11.06.15ЭКГ: ЧСС - 75уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

12.06.15Кардиолог: НЦД по смешанному типу.

15.06.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

12.06.15РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

12.06.15Допплерография: ЛПИ справа – 1,1, ЛПИ слева –1,1 . Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон.

09.06.15УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в поджелудочной железы (по типу фиброза). Умеренно выраженная гепатомегалия.

11.06.15УЗИ щит. железы: Пр д. V =7,2 см3; лев. д. V = 6,4 см3

Щит. железа не увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы обычная,. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Умеренные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: тиотриазолин, фитосед, Инсуман Базал, Инсуман Рапид.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован. АД 120/80 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 Рапид п/з- 13-15ед., п/о-6-8 ед., п/уж – 7-9ед., Инсуман Базал 22.00 12-14 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: тиотриазолин 200мг \*3р/д., фитосед 1к 4р/д 1 мес. Контроль АД, ЭКГ.
3. Рек. невропатолога: R-графия ШОП.
4. Б/л серия. АГВ № 234884 с 11.06.15 по 22.06.15. К труду 23.06.15.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

и/о Зав. отд. Ермоленко В.А

Нач. мед. Костина Т.К.