#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 729

##### Ф.И.О: Пресняков Игорь Николаевич

Год рождения: 1991

Место жительства: г. Запорожье, ул. Музыкальная,8

Место работы: ПАО « Запорожский масложиркомбинат» учетчик, инв Ш гр.

Находился на лечении с 09.06.15 по 23.06.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая хроническая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. ВПС. Умеренный стеноз устья аорты. Митральная регургитация СН 0. Хронический панкреатит с пониженной ферментообразующей функцией, с-м раздраженного кишечника, хронический дисбиоз.

Жалобы при поступлении на ухудшение зрения, боли в н/к, чувство тяжести в эпигастрии, гипогликемические состояния 2-3р/мес, склонность к диареи.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2006г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. Ранее получал Хумалог, Хумулин ПНХ. С 2012 переведен на Актрапид НМ, Протафан НМ. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з-10 ед., п/о- 10ед., п/у- 10ед., Протафан НМ. 22.00 – 12 ед. Гликемия –3,8-6,7-12,9 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2014г.06.2015 консультирован гастроэнтерологом, даны рекомендации. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

10.06.15 Общ. ан. крови Нв – 132 г/л эритр –4,1 лейк –16,8 СОЭ –4 мм/час

э-0 % п- 2% с- 71% л- 23 % м-4 %

16.06.15 Общ. ан. крови Нв – 142 г/л эритр –4,4 лейк –10,8 СОЭ –13 мм/час

э-2 % п- 2% с- 62% л- 32 % м-2 %

10.06.15 Биохимия: СКФ –98 мл./мин., хол –4,07 тригл -0,65 ХСЛПВП – 1,69ХСЛПНП -2,08 Катер -1,4 мочевина –2,5 креатинин –71,5 бил общ –9,8 бил пр –2,4 тим –2,9 АСТ – 0,32 АЛТ – 0,5 ммоль/л;

12.06.15 Са – 2,10 ммоль/л

### 10.06.15 Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк – 1-2 в п/зр белок – 0,033 ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

12.06.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -50 эритр - белок – отр

11.06.15 Суточная глюкозурия –30 %; Суточная протеинурия – отр

##### 12.06.15 Микроальбуминурия – 19,8мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 10.06 | 7,9 | 5,0 | 8,7 |  |
| 15.06 | 5,7 | 8,0 | 8,2 | 15,7 |
| 18.06 |  |  |  | 7,6 |

09.06.15Невропатолог: Диабетическая хроническая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма.

09.06.15Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ;

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

09.06.15ЭКГ: ЧСС -92 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена.

11.06.15Кардиолог: ВПС умеренный стеноз устья аорты . Митральная регургитация СН 0-1.

10.06.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

10.06.15РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

03.06.15Гастроэнтеролог:Хронический панкреатит с пониженной ферментообразующей функцией, с-м раздраженного кишечника, хронический дисбиоз

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, берлитион , витаксон, панкреатин , лактостар плюс , гепатомакс форте

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/70 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога, гастроэнтеролога, невропатолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Актрапид НМ п/з- 10-12ед., п/о-10-12 ед., п/уж – 12-14 ед., 22.00 Протафан НМ 12-14 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д., Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
7. Берлитион 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
8. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.
9. Рек. окулиста: оптикс форте1т 1р\д
10. Рек. гастроэнтеролога: стол №5, режим питания, гепатомакс-форте 1т\*3 р/д-1 мес., панкреатин 8000 2т\*3 р/д длительно, лактостар плюс 1т/сут- 3 мес. Контроль ч/з 3 месяца.
11. Б/л серия. АГВ № 2348 с 09.06.15 по 23 .06.15. К труду 24.06.15.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

и/о Зав. отд. Ермоленко В.А

Нач. мед. Костина Т.К.