#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 236

##### Ф.И.О: Олейник Игорь Иванович

Год рождения: 1963

Место жительства: запорожский р-н, Малая Екатериновка, Кирова 29

Место работы: ПАО «ЗАЗ», слесарь ремонтник

Находился на лечении с 18.02.15 по 02.03.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1,средней тяжести декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП Iст. Диабетическая нефропатия III ст. Гипертоническая болезнь I стадии II степени. Ожирение I ст. (ИМТ 31 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 150/100 мм рт.ст., головные боли, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2009 в кетоацидотическом состоянии. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з- 12ед., п/о- 12ед., п/у-12 ед., Фармасулин НNР 22.00 – 12 ед. Гликемия –12,4-20,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2013г. Боли в н/к в течение 3 лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

19.02.15 Общ. ан. крови Нв –181 г/л эритр – 5,4 лейк – 4,6 СОЭ –12 мм/час

э- 1% п- 1% с-57% л- 37 % м-4 %

19.02.15 Биохимия: СКФ –131,8 мл./мин., хол –5,5 тригл -2,6 ХСЛПВП – 1,24ХСЛПНП -3,59 Катер -3,4 мочевина – 4,0 креатинин – 93 бил общ – 13,0 бил пр 3,4 тим – 2,6 АСТ – 0,86 АЛТ – 0,97 ммоль/л;

19.02.15 Глик. гемоглобин -11,0 %

### 19.02.15 Общ. ан. мочи уд вес 1027 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. – ед в п/зр

20.02.15 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 25.02.15 Микроальбуминурия – 68,04мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 19.02 | 9,2 | 9,1 | 5,3 |  |
| 20.02 |  |  |  | 8,0 |
| 22.02 | 7,8 | 8,1 | 5,2 | 6,5 |

23.0.215Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма

18.02.15Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ; экссудативные очаги в макулярной области. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

18.02.15ЭКГ: ЧСС -70 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка.

20.02.15Кардиолог: Гипертоническая болезнь I стадии II степени.

20Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

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

18.0.215УЗИ щит. железы: Пр д. V = 8,3 см3; лев. д. V = 6,8см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: диалипон, витаксон, тивортин, Фармасулин Н, Фармасулин НNР.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 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: Фармасулин Н п/з- 12-14ед., п/о- 12-14ед., п/уж – 12-14ед., Фармасулин НNР 22.00 14-16 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: арифон ретард 1т/сут Контр. АД.
8. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес..
10. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес
11. Рек. окулиста: окювайт комплит 1т.\*1р/д.
12. Б/л серия. АГВ № 234756 с 18.02.15 по 02.03.15. К труду 03.03.15.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.