#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 363

##### Ф.И.О: Осипенко Олег Николаевич

Год рождения: 1964

Место жительства: Васильевский р-н, с. Балки, ул. Мира 103

Место работы: ЧАО «ЗЖРК»ЖЭУ, уборщик территории, инв Ш гр.

Находился на лечении с 13.03.15 по 25.03.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Миопия слабой степени ОИ. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст тревожно-депресивный с-м. Хроническая диссомния. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Гипертоническая болезнь 1 ст.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/90 мм рт.ст., головные боли, головокружение.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2008г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Хумодар Р100Р п/з- 16-18ед., п/о- 8ед., п/у- 4ед., Хумодар Б100Р 22.00 – 18 ед. Гликемия –10-15 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2013г. Боли в н/к в течение 2 лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

16.03.15 Общ. ан. крови Нв – 153 г/л эритр – 4,6 лейк –4,2 СОЭ – 9 мм/час

э-8 % п- 0% с- 59% л- 27 % м- 6%

16.03.15 Биохимия: СКФ –90,8 мл./мин., хол –6,2 тригл – 1,34ХСЛПВП -1,18 ХСЛПНП -4,4 Катер -4,25 мочевина –3,3 креатинин – 80,4 бил общ –16,8 бил пр –4,2 тим – 4,6 АСТ – 0,11 АЛТ – 0,19 ммоль/л;

16.03.15 Глик гемоглобин – 10,9%

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

16.03.15 Суточная глюкозурия – 1,9%; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 14.03 | 8,6 | 9,5 | 3,3 | 4,0 |
| 17.03 | 7,5 | 5,4 | 4,0 | 7,0 |
| 20.03 | 11,6 | 9,4 | 5,6 | 7,8 |
|  | 5,7 |  |  |  |

20.03.15Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст тревожно-депресивный с-м

13.03.15Окулист: VIS OD=0,6 OS= 0,5 ;

Единичные микроаневризмы. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Миопия слабой степени ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

13.03.15ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка. Высокие зТв V4, вследствие ваготонии.

16.03.15Кардиолог: Гипертоническая болезнь 1 ст/

16.03.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

16.03.15РВГ: Нарушение кровообращения справа –I-II ст. слева -N, тонус сосудов N.

13.03.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,6см3; лев. д. V = 6,6 см3

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

Лечение: Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, диалипон, актовегин, витаксон,

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80мм 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: Хумодар Р100Р п/з-16-18 ед., п/о- 8-10ед., п/уж -4-6 ед., Хумодар Б100Р 22.00 18-20 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: фитосед 1к 4р/д 1 мес
8. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
9. Рек. невропатолога: триттико 1/3 т начальная доза 5 дней, затем 2/3 т 5 дней, затем 1т веч длительно.
10. Рек. окулиста: оптикс 1т.\*1р/д.
11. Б/л серия. АГВ № 2347 86 с 13.03.15 по 25.03.15. К труду 26.03.15.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Гл. врач Черникова В.В.