#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 371

##### Ф.И.О: Мустафаев Арсен Сейоруланович

Год рождения: 1980

Место жительства: Акимовский р-н, с. Большая Терновка, ул. Ленина 110

Место работы: н/р

Находился на лечении с 16.03.15 по 27.03.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая энцефалопатия 1. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. НЦД по смешанному типу. Хроническая диссомния. Цереброастенический с-м.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, частые гипогликемические состояния, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1994г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Инсуман Рапид п/з-20 ед., п/о-10 ед., п/у- 8ед., Инсуман Базал 22.00 – 22 ед. Гликемия –2,0-20,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2014г. Боли в н/к в течение 11 лет. Диабетическая нефропатия с 2006. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

17.03.15 Общ. ан. крови Нв –157 г/л эритр –4,7 лейк –4,1 СОЭ –19 мм/час

э- 4% п- 1% с-54 % л- 30% м- 11%

17.03.15 Биохимия: СКФ –109 мл./мин., хол –6,9 тригл -2,52 ХСЛПВП -2,52 ХСЛПНП -0,88 Катер -6,8 мочевина –4,4 креатинин –96 бил общ –12,5 бил пр –3,0 тим –2,1 АСТ – 0,34 АЛТ – 0,35 ммоль/л;

20.03.15ТТГ – 2,3 (0,3-4,0) Мме/л АТТПО – 19,1 (0-30)

### 17.03.15 Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк –4-5-6 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. -ед в п/зр

18.03.15 Суточная глюкозурия – 0,8 %; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 17.03 | 6,4 | 5,5 | 4,5 | 8,6 |
| 23.03 | 13,2 | 12,7 | 6,1 | 3,8 |
|  |  |  |  |  |

19.03.15Невропатолог: Диабетическая энцефалопатия 1. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. Хроническая диссомния. Цереброастенический с-м.

16.03.15Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ;

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

16.03.15ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка. Неполная блокада ПНПГ.

19.03.15 Кардиолог: НЦД по смешанному типу.

17.03.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

17.03.15РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

16.03.15УЗИ щит. железы: Пр д. V =6,2 см3; лев. д. V = 6,3 см3

Щит. железа не увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, однородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Инсуман Базал, Инсуман Рапид, витаксон, актовегин, диалипон турбо, тиотриазолин.

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: Инсуман Рапид п/з- 20-22ед., п/о-10-12 ед., п/уж – 8-10ед., Инсуман Базал 22.00 22-24 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: кардонат 1т. \*3р/д 1 мес. Контроль АД, ЭКГ.
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., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
10. Рек. невропатолога: триттико 1/3т веч 6 мес
11. УЗИ щит. железы 1р. в год.
12. Рек. окулиста: оптикс 1т.\*1р/д.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Гл. врач Черникова В.В.