#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1090

##### Ф.И.О: Говоровской Максим Юрьевич

Год рождения: 1996

Место жительства: г. Вольнянский р-н, г .Вольнянск, ул. Пушкина 17а

Место работы: н/р, инв II р.

Находился на лечении с 11.09.15 по 16.09.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация.

Жалобы при поступлении на снижение веса на 10 кг за год, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/90 мм рт.ст., головные боли, частые гипогликемические состояния.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2007г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические, кетоацидотические. состояния. Комы: гипогликемические до 4 р/ год (со слов). С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з- 20ед., п/о-16 ед., п/у- 14ед., 22.00 – 14ед. Протафан НМ не вводит. Гликемия –17,0-18,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2014г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

14.09.15 Общ. ан. крови Нв –166 г/л эритр –5,2 лейк –13,7 СОЭ –3 мм/час

э-0 % п- 0% с- 83% л- 13 % м- 4%

14.09.15 Биохимия: СКФ –106 мл./мин., хол –6,3 тригл -1,72 ХСЛПВП -1,35 ХСЛПНП – 4,16Катер -3,7 мочевина – 5,6 креатинин –91 бил общ –9,0 бил пр –1,5 тим –2,1 АСТ – 0,85 АЛТ –0,91 ммоль/л;

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 14.09 | 14,8 |  | 13,2 |  |
| 15.09 |  | 19,1 | 4,9 | 5,3 |

11.09.15ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена.

11.09.15РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, диалипон, витаксон.

Состояние больного при выписке: СД декомпенсирован. Больной самовольно покинул отделение, без разрешения лечащего врача. Выписан за нарушение режима 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: Актрапид НМ п/з-16-18 ед., п/о- 12-14ед., п/уж – 8-10ед., Протафан НМ 22.00 20-22ед.

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. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
3. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.