#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1155

##### Ф.И.О: Ковальчук Виталий Викторович

Год рождения: 1993

Место жительства: Михайловский р-н, пгт Пришиб ул. Пролетарская 5-19

Место работы: ТГАУ, студент.

Находился на лечении с 24.09.15 по 01.10.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. НЦД по гипертоническому типу. СН 0.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 6 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 130/90 мм рт.ст., головные боли, головокружение.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. С 2010 водит инсулин Новорапид при помощи помпы DANA. В наст. время принимает: Новорапид базальный уроень 1,115 ед/час, второй час – 1,2 ед/час, болюстно п/з – 5 ед, п/о – 4-7 ед, п/у – 5-7ед. Гликемия –3-12 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2014г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

25.09.15 Общ. ан. крови Нв – 142 г/л эритр –4,1 лейк – 5,3 СОЭ – 4 мм/час

э-0 % п- 4% с-74% л- 16% м- 6%

25.09.15 Биохимия: СКФ –143 мл./мин., хол –5,1 тригл – 1,24ХСЛПВП 1,2 ХСЛПНП – 3,33Катер -3,3 мочевина –3,4 креатинин – 98 бил общ – 11,9 бил пр – 2,6 тим – 4,17 АСТ – 1,10 АЛТ –1,76 ммоль/л;

29.09.15 НВsАg – не выявлен, Анти НСV - не выявлен

### 25.09.15 Общ. ан. мочи уд вес 1026 лейк – 1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ум; эпит. перех. - в п/зр

29.09.15 Суточная глюкозурия – 0,97 %; Суточная протеинурия – отр

##### 29.09.15 Микроальбуминурия – взята в работе

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 24.09 |  |  | 3,3 | 10,0 |
| 25.09 | 8,1 | 7,3 | 6,2 |  |
| 28.09 |  | 6,1 | 5,9 | 9,8 |
| 29.09 | 8,1 |  |  |  |
| 30.09 | 7,2 |  |  |  |

24.09.15Невропатолог: Патологии на момент осмотра не выявлено.

30.9.15.Окулист: VIS OD=1,0 OS= 1,0

Оптические среды и глазное дно без особенностей

24.09.15ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. С-м ранней реполяризации желудочков. Позиция промежуточная, горизонтальная, полувертикальная. Гипертрофия левого желудочка. Диффузные изменения миокарда.

29.09.15Кардиолог: НЦД по гипертоническому типу. СН 0.

25.09.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

25.09.15РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

28.09.15УЗИ щит. железы: Пр д. V =5,2 см3; лев. д. V = 4,5 см3

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

Лечение: Новорапид.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован. АД 110/70 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: введение при помощи инсулиновой помпы Dana, суточная доза Новорапида 72 ед. Базальная доза 1-й час:1,15 ед/час 2-й час: 1,2 ед/час , болюс 5-8 ед перед каждым приемом пищи, прокачка помпы +14-18 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. Контроль АД, ЭКГ.
8. УЗИ щит. железы 1р. в год. Сдал ан. крови на ТТГ, АТТПО ( в работе). Повторный осмотр эндокринолога с результатами.
9. Эссенциале 2т 3р\д 1 мес. конс гастроэнтеролога по м\ж.
10. С больным проведена беседа о необходимости проведения самоконтроля в амб. условиях, соблюдения режима питания и контроле глик. гемоглобина каждые 3 мес. Предупрежден о переводе на генно-инженерные виды инсулина при неудовлетворительной компенсации.
11. Справка № с 24.09.15 по 01.10.15.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Гл. врач Черникова В.В.