#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 944

##### Ф.И.О: Доценко Василий Владимирович

Год рождения: 1970

Место жительства: г. Запорожье ул. Космическая 126а

Место работы: н/р, инв Ш гр.

Находился на лечении с 07.08.15 по 17.08.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая хроническая дистальная симметричная полинейропатия н/к II ст, сенсомоторная форма. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. солевой диатез. ИБС, диффузный кардиосклероз, СН 0-I САГ II ст. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Ожирение I ст. (ИМТ 30кг/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 140/80 мм рт.ст., головные боли, боли в поясничной области, гипогликемические состояния в обеденное время 1-2 р/нед.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2007г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Хумодар К 25 100Р п/з-36 ед., п/у- 24ед. Гликемия –4,0-10,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2013г. Боли в н/к с начала заболевания. Повышение АД в течение нескольких месяцев. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

10.08.15 Общ. ан. крови Нв – 150 г/л эритр –4,7 лейк –5,0 СОЭ –8 мм/час

э- 1% п- 1% с- 57% л- 33% м- 8%

10.08.15 Биохимия: СКФ –86 мл./мин., хол 3,7– тригл – 1,44ХСЛПВП – 0,74ХСЛПНП – 2,30Катер -4,0 мочевина –4,2 креатинин – 116,8 бил общ –10,8 бил пр –2,7 тим –0,64 АСТ – 0,29 АЛТ –0,17 ммоль/л; общ белок – 75,4

### 11.08.15 Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк –3-5 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

12.08.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -4000 эритр - 500 белок – отр

10.08.15 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 15.08.15 Микроальбуминурия – 48,4мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 08.08 | 9,3 | 5,1 | 10,9 | 9,9 |
| 12.08 | 4,9 | 5,9 | 7,3 | 4,5 |

07.08.15Невропатолог: Диабетическая хроническая дистальная симметричная полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма.

07.08.15Окулист: VIS OD=1,0 OS= 1,0

Артерии сужены, склерозированы. Салюс I Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

07.08.15ЭКГ: ЧСС – 92 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовая тахикардия. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

11.08.15Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз, СН 0-I САГ II ст.

07.08.15 РВГ Нарушение кровообращения IIст с обеих сторон, тонус сосудов N.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

14.08.15 Нефролог: ХБП 1ст, солевой диатез.

12.08.15УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени; перегиба ж/пузыря в в/3 тела и в области шейки, застоя в ж/пузыре,

07.08.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,0 см3; лев. д. V =6,4 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность и эхоструктура обычные. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Хумодар К 25 100Р, бисопролол, индап, диалипон, нейрорубин, актовегин.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога, невропатолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Хумодар К 25 100Р п/з-36-38 ед., п/уж -26-28 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Рек. кардиолога: индап 2,5 мг утром, аспирин кардио 100 мг 1т веч, предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
8. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., 1 мес.
9. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.
10. Рек нефролога: диета с ограничением соли, достаточный питьевой режим, примем канефрон 2т 3р\д 1 мес.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.