#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 953

##### Ф.И.О: Егоров Дмитрий Викторович

Год рождения: 1984

Место жительства: г. Днепрорудный ул. Зеленая 1-25

Место работы: ЧАО ЗЖРК «Шахта эксплуатационная» участок ПВС, электрослесарь инв Ш гр.

Находился на лечении с 10.08.15 по 21.08.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая хроническая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Гипертоническая болезнь II стадии Ш степени. Гипертензивное сердце СН 0.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 6 кг за год, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 160/80 мм рт.ст., головные боли, гипогликемические состояния редко, боли в поясничной области.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2000г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы: кетоацидотическая – 2002 гипогликемическая – 2010. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Хумодар Р100Р п/з- 22-24ед., п/о-16-18 ед., п/у-20 ед., Хумодар Б100Р 22.00 – 20-22 ед. Гликемия –6,1-14,2 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2014г. Боли в н/к в течение 12 лет. Повышение АД в течение 5 лет. Из гипотензивных принимает лозап 100 мг утром. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

11.08.15 Общ. ан. крови Нв – 142 г/л эритр – 4,4 лейк – 9,4 СОЭ – 3 мм/час

э- 2% п- 2% с- 61% л- 29 % м- 6%

13.08.15 Общ. ан. крови Нв – 172 г/л эритр –5,2 лейк –10,4 СОЭ –3 мм/час

э-0 % п- 4% с-67 % л-27 % м-2 %

19.08.15 лейк – 7,1 СОЭ – 2 мм/час

11.08.15 Биохимия: СКФ –109 мл./мин., хол –4,4 тригл -1,07 ХСЛПВП -1,29 ХСЛПНП -2,62 Катер -2,4 мочевина –5,7 креатинин – 117,7 бил общ –9,5 бил пр –2,4 тим – 3,6 АСТ – 0,50 АЛТ –0,69 ммоль/л;

20.08.15мочевина 6,5 креатинин –114

17.08.15 Коагулограмма: ПТИ – 97 %; фибр – 3,1 г/л; фибр Б – отр; АКТ –105%; св. гепарин – 0

### 11.08.15 Общ. ан. мочи уд вес 1026 лейк –0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. – 1-2; эпит. перех. - в п/зр

14.08.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 500 эритр - белок – 0,05

12.08.15 Суточная глюкозурия – 2,7 %; Суточная протеинурия – отр

##### 15.08.15 Микроальбуминурия – 25,4мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 11.08 | 10,4 | 12,5 | 12,5 | 9,6 |
| 14.08 | 2,5 | 4,6 | 12,8 | 8,9 |
| 15.08 | 2,4 |  |  |  |
| 17.08 | 2,4 | 7,0 | 6,4 | 6,7 |
| 18.08 | 5,4 |  |  |  |

10.08.15Невропатолог: Диабетическая хроническая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма.

11.08.15Окулист: VIS OD=0,9 OS= 0,9 ;

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

10.08.15.ЭКГ: ЧСС - 80уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция полувертикальная.

12.08.15Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии Ш степени. Гипертензивное сердце СН 0. 2014Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

12.09.15РВГ: Нарушение кровообращения III ст. с обеих сторон, тонус сосудов снижен.

Лечение: Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, диалипон турбо, актовегин, мильгамма, лозап, вазапро.

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, окулиста по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Хумодар Р100Р п/з- 24-26ед., п/о-20-22 ед., п/уж -20-22 ед., Хумодар Б100Р 22.00 20-22 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: лозап 100 мг 1р\д кардиомагнил 75 мг веч. Контроль АД, ЭКГ.
8. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., мильгамма 1т.\*3р/д. 1 мес..
9. Рек. окулиста: оптикс форте 1т 1р\д
10. Б/л серия. АГВ № 234951 с 10.08.15 по 21.08.15. К труду 22.08.15.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.