#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 952

##### Ф.И.О: Фокин Алексей Николаевич

Год рождения: 1973

Место жительства: г. Днепрорудный ул. Зеленая 1-165

Место работы: ООО ПО Молис» оператор котельной, 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. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая хроническая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Метаболическая кардиомиопатия. СН 0ст. Ожирение I ст. (ИМТ 34 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, гипогликемические состояния, отеки н/к, повышенная потливость н/к.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2001г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. Ранее принимал Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р. с 2012 переведен на Актрапид НМ, Протафан НМ. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з- 18ед., п/о-8ед., п/у- 8ед., Протафан НМ 22.00 – 30 ед. Гликемия –3,8-12,9 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2014г. Боли в н/к в течение 12-13 лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

11.08.15 Общ. ан. крови Нв – 144 г/л эритр – 3,5 лейк –10,7 СОЭ – 11 мм/час

э- 1% п- 1% с- 46% л- 50% м- 2%

18.08.15 Общ. ан. крови Нв – 176 г/л эритр –5,5 лейк –6,1 СОЭ – 4мм/час

э- 1% п-1 % с-63% л- 31% м- 4%

11.08.15 Биохимия: СКФ –117 мл./мин., хол –4,3 тригл -1,11 ХСЛПВП -2,7 ХСЛПНП -2,7 Катер -2,9 мочевина –2,5 креатинин –100,1 бил общ – 9,7 бил пр –2,4 тим –1,9 АСТ –0,38 АЛТ – 0,22 ммоль/л;

### 11.08.15 Общ. ан. мочи уд вес 1011 лейк –2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ум; эпит. перех. - в п/зр

13.08.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 500 эритр - белок – отр

12.08.15 Суточная глюкозурия – 1,6%; Суточная протеинурия – отр

##### 15.08.15 Микроальбуминурия –15,1 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 11.08 | 6,9 | 9,8 | 7,6 | 12,1 | 11,5 |
| 13.08 | 9,9 | 9,1 | 6,7 | 7,3 |  |
| 17.08 | 7,8 | 6,0 | 3,6 | 11,6 |  |
| 18.08 |  |  | 3,1 | 6,4 |  |
| 20.08 |  |  | 9,2 |  |  |

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

10.08.15Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 . Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

10.08.15ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция полувертикальная. Неполная блокада ПНПГ.

12.08.15Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия. СН 0ст

2014Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

11.08.15РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, актовегин, диалипон турбо, витаксон, глюкоза 40%.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм 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: Актрапид НМ п/з- 18-20ед., п/о- 7-9ед., п/уж -7-9 ед., Протафан НМ 22.00 31-33 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: Контроль АД, Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
8. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
9. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.
10. Б/л серия. АГВ № 234952 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.