#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1013

##### Ф.И.О: Миньковский Сергей Николаевич

Год рождения: 1984

Место жительства: г. Запорожье ул. Бочарова 16-36

Место работы: АО Мотор СИЧ, сверловщик, инв Ш г

Находился на лечении с 21.08.15 по 01.09.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к1-II. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. НЦД по смешанному типу. СН0.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, периодические гипогликемические состояния в разное время суток.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2008г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. Принимал Хумодар, Хумодар Б100Р. В связи со стойкой декомпенсацией, склонность к гипогликемическим состояниями переведен на Фармасулин Н, Фармасулин НNР. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з- 22ед., п/о- 14ед., п/у- 14ед., Фармасулин НNР 22.00 – 32 ед. Гликемия –4,0-15,1 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2014г. Боли в н/к в течение 3 лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

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

э- 1% п-0 % с- 70% л- 18% м- 11%

25.08.15 Биохимия: СКФ –97,75 мл./мин., хол –3,97 тригл -1,18 ХСЛПВП – 0,94ХСЛПНП – 2,49Катер -3,2 мочевина –3,0 креатинин – 105 бил общ –19,1 бил пр –4,3 тим – 2,7 АСТ – 0,37 АЛТ –0,18 ммоль/л;

25.08.15 Глик гемоглобин – 9,0%.

### 28.08.15 Общ. ан. мочи уд вес 1013 лейк – 2-3-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ум ; эпит. перех. - в п/зр

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

##### 28.08.15 Микроальбуминурия –224,9 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 22.08 | 10,0 | 7,3 | 7,7 | 5,5 |
| 27.08 | 6,6 | 11,4 | 3,2 | 9,3 |
| 30.08 |  | 4,9 | 4,4 |  |

21.08.15Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма.

25.08.15Окулист: VIS OD= 0,9-0,5=1,0 OS= 0,9-0,5=1,0 ; ВГД OD= OS=

Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. сосуды извиты, вены полнокровны, единичные микроаневризмы. Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

21.08.15ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось вертикальная. Позиция вертикальная. Неполная блокада ПНПГ.

25.08.15Кардиолог: НЦД по смешанному типу. СН0.

2014 Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к1-II.

25.08.15РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

25.08.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,7 см3; лев. д. V = 6,9см3

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

Лечение: келтикан, тиоктацид, витаксон, Фармасулин Н, Фармасулин НNР

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 105/70 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: Фармасулин Н п/з-22-24 ед., п/о-14-16 ед., п/уж -14-16 ед., Фармасулин НNР 22.00 34-36 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
7. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
8. Тиоктацид 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 № 234971 с 21.08.15 по 01.09.15. К труду 02.09.15.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.