#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 506

##### Ф.И.О: Боричесвкий Иван Михайлович

Год рождения: 1984

Место жительства: Вольнянский р-н, пос. Каменное, ул. Центральная 33

Место работы: н/р

Находился на лечении с 17.04.15 по 27.04.15 в диаб. отд.

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

Жалобы при поступлении на боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 150/80 мм рт.ст., головные боли, частые гипогликемические состояния.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2003г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з- 18ед., п/о-18ед., п/у-18 ед., Протафан НМ 22.00 – 32 ед. Гликемия –3,1-11,9 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2013г. Боли в н/к с начала заболевания. Повышение АД в течение 1,5 мес. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

15.04.15 Общ. ан. крови Нв –148 г/л эритр –4,5 лейк –6,1 СОЭ – 5 мм/час

э- 0% п- 2% с- 71% л- 24% м- %3

15.04.15 Биохимия: СКФ –100,55 мл./мин., хол –5,37 тригл -2,2 ХСЛПВП – 0,78 ХСЛПНП -3,58 Катер -5,9 мочевина – 4,1 креатинин – 96 бил общ –11,9 бил пр – 3,7тим – 0,95АСТ –0,35 АЛТ – 0,45 ммоль/л;

### 15.04.15 Общ. ан. мочи уд вес 1022 лейк – 1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед ;эпит. перех. - в п/зр

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

16.04.15 Суточная глюкозурия – 0,94%; Суточная протеинурия – отр

##### 17.04.15 Микроальбуминурия –182 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 15.04 | 7,1 | 7,6 | 2,0 | 10,0 |  |
| 18.04 | 12,9 | 12,8 | 4,8 | 3,9 |  |
| 21.04 2.00-9,5 | 10,3 | 8,8 | 3,4 | 2,5 | 3,0 |
| 23.04 | 10,2 | 8,1 | 6,8 | 5,0 |  |
| 24.04 2.00-8,2 | 8,4 |  |  |  |  |

15.04.15Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма.

15.04.15.Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

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

14.04.15ЭКГ: ЧСС - 75уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

16.04.15Кардиолог: НЦД по смешанному типу.

15.04.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

15.04.15РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

15.04.15Допплерография: ЛПИ справа –1,0 , ЛПИ слева –1,0 . Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон.

14.04.15УЗИ щит. железы: Пр д. V =7,6 см3; лев. д. V = 7,6 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная,. Эхоструктура крупнозернистая. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, актовегин, витаксон, диалипон.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 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: Актрапид НМ п/з-18-20 ед., п/о-12-14 ед., п/уж -8-10 ед., Протафан НМ 22.00 34-36 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: кардонат 1т. \*3р/д.й. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование ЭХО КС.
8. Эналаприл 2,5 мг утром курсами. Контр. АД. МАУ
9. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д.1 мес.,
10. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д до 2 мес.
11. Рек. окулиста: кальция добезилат 1т.\*3р/д.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.