#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 545

##### Ф.И.О: Чаусов Роман Александрович

Год рождения: 1978

Место жительства: Запорожский р-н, с. Беленькое, ул. Садовая 10

Место работы: ПАО ЗФЗ УКС, рабочий по комплексному ремонту зданий, инв Ш гр.

Находился на лечении с 21.04.15 по 30.04.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Ожирение I ст. (ИМТ 30,7 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 3 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 150/100 мм рт.ст., головные боли, головокружение, гипогликемические состояния 2-3 р/нед.связанные с физ.нагрузкой и погрешностью в диетотерапии

Краткий анамнез: СД выявлен в 09.2014г. Комы отрицает. С 02.09.14 – 11.09.14 проходил стац лечение в энд. диспансере, где впервые назначена инсулинотерапия.

В наст. время принимает: Генсулин R п/з- 10ед., п/о- 10ед., п/у- 10ед., Генсулин Н 22.00 – 15 ед. Гликемия –4,9-15 ммоль/л. НвАIс -6,8 % от 01.2015 . Последнее стац. лечение в 2014г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

22.04.15 Общ. ан. крови Нв –174 г/л эритр – 5,2 лейк –6,8 СОЭ –4 мм/час

э- 2% п-0 % с- 68% л-29 % м- 1%

22.04.15 Биохимия: СКФ –119,7 мл./мин., хол –5,3 тригл -1,35 ХСЛПВП – 1,19ХСЛПНП -3,49 Катер -3,45 мочевина –4,8 креатинин – 91 бил общ –10,2 бил пр – 2,5 тим –2,1 АСТ – 0,51 АЛТ –0,45 ммоль/л;

### 22.04.15 Общ. ан. мочи уд вес 1015 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ум ; эпит. перех. - в п/зр

23.04.15 Суточная глюкозурия – 1,3%; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 21.04 |  |  |  | 5,8 | 3,2 |
| 22.04 | 6,2 | 14,3 | 4,6 | 4,4 |  |
| 24.04 | 5,9 | 16,0 | 11,8 | 8,0 |  |
| 26.04 | 6,0 | 12,2 | 7,6 | 3,2 |  |
| 28.04 | 5,3 | 8,7 | 4,4 | 4,5 |  |
| 29.04 |  |  | 9,9 |  |  |

22.04.15Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС без органической патологии.

22.04.15Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ;

Д-з: Оптические среды и глазное дно без особенностей.

21.04.15ЭКГ: ЧСС -63 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовая аритмия . Эл. ось вертикальная

22.04.15Кардиолог: В настоящее время патологии со стороны ссс не выявлено.

22.04Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

22.04.15УЗИ щит. железы: Пр д. V =9,8 см3; лев. д. V = 7,7см3

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

Лечение: Генсулин R, Генсулин Н.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/70 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: Генсулин R п/з- 12-14ед., п/о- 8-10ед., п/уж -6-8 ед., Генсулин Н 22.00 15 ед.

Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, соблюдение режима диетотерапии.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Б/л серия. АГВ № 234837 с 21 .04.15 по 30 .04.15. К труду 01 .05.15.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.