#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 498

##### Ф.И.О: Купчик Виктор Александрович

Год рождения: 1960

Место жительства: г. Запорожье, ул . Чаривная 38 а- 24

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 10.04.15 по 28.04.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Дистрофия роговицы ОИ. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, частые гипогликемические состояния.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2001г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы: гипогликемические 08.07.14 05.09.14 05.04.14. С начала заболевания инсулинотерапия: Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р Фармасулин Н, Фармасулин НNР. В 2014 переведен на Актрапид НМ, Протафан НМ

В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з-8 ед., п/о-4 ед., п/у-12 ед., Протафан НМ 22.00 – 24 ед. Гликемия –1,7-22 ммоль/л. НвАIс – 8,8 % от 05.04.15. Последнее стац. лечение в 2014г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

14.04.15 Общ. ан. крови Нв –132 г/л эритр – 4,0 лейк –6,4 СОЭ –14 мм/час

э-2 % п-0 % с- 57% л- 38% м- 3%

14.04.15 Биохимия: СКФ –73 мл./мин., хол 6,85– тригл -1,4 ХСЛПВП -1,28 ХСЛПНП -4,93 Катер -4,4 мочевина –6,6 креатинин – 104 бил общ – 12,5 бил пр –3,1 тим – 2,5 АСТ – 0,21 АЛТ –0,16 ммоль/л;

14.04.15 Анализ крови на RW- отр

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

14.04.15 Суточная глюкозурия – 1,0%; Суточная протеинурия – отр

##### 17.04.15 Микроальбуминурия – 44,6мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 11.04 | 3,3 | 5,4 | 3,4 | 10,6 |
| 13.04 | 6,8 | 8,3 | 14,6 | 11,3 |
| 16.04 | 12,9 | 17,2 | 7,9 | 8,6 |
| 19.04 | 4,1 | 6,6 | 3,2 | 6,0 |
| 20.04 |  | 2,8 | 6,4 | 7,7 |
| 23.04 | 6,5 | 6,9 | 3,3 | 11,8 |
| 25.04 | 9,6 | 10,6 | 8,0 | 7,9 |

14.04.15Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС без органической патологии.

09.04.15Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 0,6 ;

Дистрофические изменения роговицы ОИ. Помутнения в хрусталиках ОИ. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны. Д-з: Дистрофия роговицы ОИ. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ.

10.04.15ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена.

Кардиолог:

14.04.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

14.04.15РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

10.04.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,8см3; лев. д. V =5,6 см3

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

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

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. эндокриндиспансере.
3. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
4. Инсулинотерапия: Актрапид НМ п/з- ед., п/о- ед., п/уж - ед., Протафан НМ 22.00 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. Рек. кардиолога:

аспекард 100 мг 1р/д.,

аторвастатин 20 мг\*1р/сут. на ночь.

глицисед 1т\*3р/д 1 мес.,

дилтиазем ретард 90мг \*2р/д.,

эналаприл 5-10 мг \*1р/д.,

лоспирин 75 мг \*1р/д.,

карведилол 12,5-25мг утр.,

кардиомагнил 75мг 1т. веч.,

кардонат 1т. \*3р/д.,

небилет 2,5-5 мг\*1р/сут,

нолипрел форте 1т\*утром,

предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес.,

престариум 5-10 мг веч.,

тиотриазолин 200мг \*3р/д.,

тридуктан МВ 1т. \* 2р/д.,

фитосед 1к 4р/д 1 мес

при болях в сердце изокет спрей. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.

1. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
2. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
3. Рек. окулиста: офтан катахром 2к. \*3р/д.
4. Б/л серия. АГВ № 2348 с .04.15 по .04.15. К труду .04.15.

##### Леч. врач к.мед.н.Соловьюк А.О.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.