#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1510

##### Ф.И.О: Степанов Сергей Викторович

Год рождения: 1965

Место жительства: Одесская обл. с. Килия ул. Колхозная 17

Место работы: уч. АТО справка от 19.12.15 № 11707

Находился на лечении с 03.12.15 по 10.12.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, впервые выявленный. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. ДДПП на грудном, поясничном уровне, с-м торакалгии, люмбалгии, мышечно-тонический с-м. Хроническое рецидивирующее течение, стадия обострения. Гипертоническая болезнь II ст 3 степени. Гипертензивное сердце Риск 4. СН 0-1.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 30 кг за мес, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 180/90 мм рт.ст., головные боли, боли в поясничной области.

Краткий анамнез: СД выявлен в 28.11.15г в военном госпитале г. Мариуполь. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: диаглизид 120 мг утром, метамин 1000 2р/д. Гликемия –20,4-21,2 ммоль/л. Повышение АД в течение 3х мес. Из гипотензивных принимает эналаприл 5 мг 2р\д. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

04.12.15 Общ. ан. крови Нв –159 г/л эритр –4,8 лейк – 5,1 СОЭ –11 мм/час

э- 2% п- 1% с- 62% л- 32 % м-3 %

04.12.15 Биохимия: СКФ –100 мл./мин., хол –5,93тригл -3,63 ХСЛПВП – 0,90ХСЛПНП -3,9 Катер -5,6 мочевина –2,5 креатинин –99,6 бил общ – 10,8 бил пр –2,7 тим – 4,7 АСТ – 0,2 АЛТ – 0,12 ммоль/л;

### 04.12.15 Общ. ан. мочи уд вес 1035 лейк –0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. – 1-2; эпит. перех. - в п/зр, соли оксалаты.

07.12.15 кал на я/г – отр.

08.12.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 250 эритр - белок – отр

07.12.15 Суточная глюкозурия – 3,8%; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 03.12 |  |  |  | 14,9 |
| 04.12 | 12,1 | 13,7 | 17,5 | 19,4 |
| 05.12 | 12,0 | 15,0 | 17,5 | 18,7 |
| 06.12 | 9,3 | 15,4 | 13,9 | 12,7 |
| 07.12 |  | 12,4 | 12,5 | 17,8 |
| 08.12 | 7,5 |  |  |  |
| 09.12 | 6,7 | 8,1 | 3,8 | 10,2 |

10.12.15Невропатолог: ДДПП на грудном, поясничном уровне, с-м торакалгии, люмбалгии, мышечно-тонический с-м. Хроническое рецидивирующее течение, стадия обострения.

03.12.15Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ;

Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны.. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

03.12.15: ЧСС - 85уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Неполная блока ПНПГ. Гипертрофия левого желудочка.

07.12.15Кардиолог: Гипертоническая болезнь II ст 3 степени. Гипертензивное сердце Риск 4. СН 0-1.

07.12.15РВГ: кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов повышен, затруднение венозного оттока справа..

07.12.15Допплерография: ЛПИ справа – 1,05, ЛПИ слева –1,05. Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон.

10.12.15 ФГДЭС: Эрозивная гастропатия. ( H-pylory +)

10.12.15 Р-гр ГОП+ПОП: Признаки субхондрального склероза снижение высоты межпозвоночных дисков, более выражено в ПОП. Вторичная деформация тел в н/грудном отделе и L1-L2.

Лечение: эналаприл, Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, больной выписывается по настоянию АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, гастроэнтеролога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Хумодар Р100Р п/з- 16-18ед., п/о- 14-16ед., п/уж -10-12 ед., Хумодар Б100Р 22.00 16-18 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. Рек. кардиолога: небивалол 5-10 мг 1р\д, арифон ретард 1т 1р\д. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС, суточный мониторинг АД по м/ж.
4. Эналаприл 5 мг 2р/д, Контр. АД.
5. Рек. невропатолога: корсетирование, олфен депо (капс) 100мг/сут 10 дней, фламидез гель местно.
6. Справка № 123 с 03.12.15 по 10.12.15.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.