#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1504

##### Ф.И.О: Розиненко Анатолий Николаевич

Год рождения: 1961

Место жительства: Вольнянский р-н, с. Солёное ул. Щорса, 14

Место работы: н/р, инв II гр.

Находился на лечении с 03.12.15 по 25.12.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Начальная катаракта ОИ. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма, хроническое течение. ХБП 1ст. диаб. нефропатия Ш ст. Ожирение I ст. (ИМТ 30,5кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. ИБС, стенокардия напряжения, I ф.кл. СН I. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Дисциркуляторная энцефалопатия I-II сочетанного генеза (дисметаболическая, гипертоническая), вестибуло-атактический с-м. Дегенеративно-дистрофическое поражение позвоночника на поясничном уровне, с-м люмбалгии, мышечно-тонический с-м, хроническое рецидивирующее течение, стадия нестойкой ремиссии

Жалобы при поступлении на снижение веса на 7 кг за пол года, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 200/100 мм рт.ст., головные боли, гипогликемические состояния.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1993г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. Кетоацидотические состояния – 2012, 2008. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з-32-28 ед., п/о-24-26 ед., п/у- 24-26ед., Протафан НМ 22.00 – 58 ед. Гликемия –2,0-11,2-27,0 ммоль/л. НвАIс - 9,6% от 25.09.15 . Последнее стац. лечение в 03.2015г. Повышение АД в течение 10 лет. Из гипотензивных принимает небилет 5 мг, диротон. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

04.12.15 Общ. ан. крови Нв – 156 г/л эритр – 4,7 лейк 6,4– СОЭ – 4 мм/час

э-1% п- 0% с- 65% л- 30 % м- 4%

04.12.15 Биохимия: СКФ –139 мл./мин., хол –6,3 тригл – 1,38ХСЛПВП -1,63 ХСЛПНП -4,0 Катер -2,9 мочевина –2,5 креатинин – 93,6 бил общ – 11,6 бил пр –2,9 тим –0,60 АСТ – 0,16 АЛТ – 0,19 ммоль/л;

09.12.15 Анализ крови на RW- отр

22.12.15 ПСА общ – 1,0 нг/мл (0-4) ПСА св – 0,28 нг/мл (<0.4) -28,44% ( благопр. прогноз <15%)

### 04.12.15 Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк –1-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

08.12.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -750 эритр - белок – отр

07.12.15 Суточная глюкозурия –отр; Суточная протеинурия – отр

##### 25.12.15 Микроальбуминурия – мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 03.12 |  |  |  |  | 2,6 |
| 04.12 2.00-5,6 | 9,4 | 3,5 | 9,6 | 5,6 |  |
| 06.12 2.00-5,0 | 4,3 | 12.00-2,2 | 6,7 | 4,8 | 7,2 |
| 07.12 2.00-2,6 | 9,3 | 5,0 | 5,8 | 5,9 |  |
| 08.12. 00-2,2 | 5,8 | 11,0 |  |  |  |
| 09.12 | 4,8 | 3,1 | 7,0 | 5,5 |  |
| 10.12 2.00-5,8 | 7,3 | 3,4 | 13,0 | 16,8 | 19,0 |
| 12.12 | 11,3 | 14,8 | 9,8 | 10,0 |  |
| 13.12 2.00-8,0 | 9,5 |  |  |  |  |
| 14.12 |  | 7,1 | 10,8 | 8,8 |  |
| 15.12 | 9,2 |  | 10,6 |  |  |
| 20.15 2.00 8,7 | 4,2 | 5,9 | 8,0 | 8,3 | 12,7 |
| 22.12 | 2,9 | 9,6 12.50-3,4 | 5,5 | 5,0 | 8,5 |
| 23.12 2.00-7,8 | 4,5 | 4,9 | 8,0 | 9,6 | 11,7 |
| 24.12 2.00-9,2 | 5,3 | 3,5 | 7,9 | 13,6 | 12,8 |

03.12.15Невропатолог: Дисциркуляторная энцефалопатия I-II сочетанного генеза (дисметаболическая, гипертоническая), вестибуло-атактический с-м. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма, хроническое течение. Дегенеративно-дистрофическое поражение позвоночника на поясничном уровне, с-м люмбалгии, мышечно-тонический с-м. Хроническое рецидивирующее течение, стадия нестойкой ремиссии.

03.1.215Окулист: VIS OD= 0,5 OS= 0,2

Помутнения в хрусталиках ОИ. Единичные микроаневризмы. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Начальная катаракта ОИ. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

03.12.15ЭКГ: ЧСС - 100уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

07.12.15РВГ: Нарушение кровообращения II-Ш ст. с обеих сторон, тонус сосудов повышен. Затруднение венозного оттока с обеих сторон.

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

16.12.15УЗИ: Заключение: Эхопризнаки изменений диффузного типа в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1 ст; перегиба ж/пузыря в н/3 тела и в в/3 области, застоя в ж/пузыре, нельзя исключить наличие микролитов в почках.

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, диратон, вестинорм, розарт, небилет, тиогамма турбо, актовегин, лира, ноотропил, нейрорубин, глюкоза 40%.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 мм рт. ст. Неустойчивая гликемия связана с режимом питания пациента (вел дневник питания). Рекомендовано уменьшить кол-во углеводов во 2-й половине дня, продолжить вести дневник питания, при недостаточном количестве углеводов и физ. нагрузке уменьшить дозу Актрапид НМ, при физ. нагрузках каждый час прием 1 Х.Е.

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-12-14ед., п/уж – 10-12ед., Протафан НМ 22.00 40-42 ед. В случае сохраняющихся гипогликемических состояний (при соблюдении режима питания, инсулинотерапии, самоконтроля) повторная госпитализация в эндокриндиспансер с целью перевода на аналоги инсулина.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Диратон 10 мн утром, небилет 5 мг утром. кардиомагнил 75 мг веч. Контр. АД.
7. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут. 1 мес.
8. Рек. невропатолога: вестинорм 24 мг 2р\д
9. Рек. окулиста: тауфон 2к.\*3р/д. в ОИ. оптикс форте 1т 1р\д

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.