#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1524

##### Ф.И.О: Гринь Максим Петрович

Год рождения: 1981

Место жительства: г. Запорожье ул. Чаривная 40а-29

Место работы: ЗГП «Кремний полимер» , мастер.

Находился на лечении с 07.12.15 по 18.12.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Кетоацидотическое состояние. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Вегетативная дисфункция, цефалгический с-м.

Жалобы при поступлении на сухость, жажду, повышение АД макс. до 150/100 мм рт.ст., головные боли, боли в мышцах н/к, зябкость стоп, вздутие живота.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2007г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р. В наст. время принимает: Хумодар Р100Р п/з- 4ед., п/у-16 ед., Хумодар Б100Р п/з 20 ед, п/у 18 ед. В течении 2х последних лет прекратил инсулинотерапию самостоятельно. Поступил в связи с гипергликемией. Гликемия –13,0-15,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2010г. Повышение АД в течение 10 лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

07.12.15 Общ. ан. крови Нв – 152г/л эритр – 4,6лейк – 6,2СОЭ –2 мм/час

э- 4% п- 0% с- 72% л- 23% м- 1%

08.12.15 Биохимия: СКФ – мл./мин., хол –6,2 тригл -1,46 ХСЛПВП -1,3 ХСЛПНП – 4,2Катер -3,8 мочевина –3,2 креатинин – 78 бил общ – 10,8бил пр –2,7 тим –0,34 АСТ – 0,35 АЛТ – 0,16 ммоль/л;

07.12.15 Амилаза 10,5 (0-30)

16.12.15 СКф – 100 креатинин 78 мкмоль/л

07.12.15 Анализ крови на RW- отр

07.12.15 Гемогл – 135; гематокр – 107 ; общ. белок –4,2 г/л; К – 103 ; Nа – 2 ммоль/л

17.12.15 Гемогл –152 ; гематокр – 0,48 ; общ. белок – 77,4 г/л; К –4,1 ; Nа – 142 ммоль/л

### 07.12.15 Общ. ан. мочи уд вес 103,0 лейк – 0-1 в п/зр белок – 0,088 ацетон –2++; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

С 08.12.15 ацетон – отр.

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

11.12.15 Суточная глюкозурия – 3,2%; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 07.12 |  | 15,9 | 6,0 | 15,6 | 5,0 |
| 08.12 | 9,8 | 10,0 | 9,9 | 13,5 | 10,0 |
| 09.12 | 9,0 |  | 12,2 | 8,5 |  |
| 12.12 | 9,1 | 10,4 | 7,6 | 8,8 |  |
| 15.12 2.00-4,4 | 6,3 |  |  |  |  |
| 16.12 | 7,6 | 9,6 |  |  |  |
| 17.12 |  | 8,1 |  |  |  |

07.12.15Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Вегетативная дисфункция, цефалгический с-м.

08.12.15Окулист: (осмотр в ОИТ)

Помутнения в хрусталиках ОИ. Оптические среды и глазное дно без особенностей. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

07.12.15ЭКГ: ЧСС -92 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

16.12.15Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени.

11.12.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

11.12.15РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

Лечение: тиоктацид, ККБ, Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, витаксон, рантак, р-р Дарроу, трисоль, реосорбилакт, сода-буфер, нейрорубин, мексиприм, эналаприл, энтеросгель, торвакард.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кариолога, невопатолог по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Хумодар Р100Р п/з-18-20 ед., п/о- 12-14ед., п/уж – 10-12ед., Хумодар Б100Р 22.00 14-16 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Рек. кардиолога:. Контроль АД в течении 1-2 нед. Повторная конс кардиолога по м\ж.
8. Тиоктацид 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
9. Б/л серия. АГВ № 235102 с 07.12.15 по 18.12.15. К труду 19.12.15.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.