#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1548

##### Ф.И.О: Ткаченко Денис Иванович

Год рождения: 1983

Место жительства: Запорожский р-н, пгт Кушугум ул. Железнодорожная 20

Место работы: н/р

Находился на лечении с 23.12.15 по 08.01.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. НЦД по смешанному типу.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 6-8 кг за год, никтурия до 2р за ночь, головные боли, быстрая утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 04.2015г. С начала заболевания инсулинотерапию. В наст. время принимает: Хумодар Р100Р п/з- 11ед., п/о- 10ед., п/у- 10ед., Хумодар Б100Р 22.00 – 12 ед. (самостоятельно уменьшил дозировки инсулина, учитывая гипогликемические состояния). Глик гемоглобин -15,8% от 07.08.15 Гликемия –12,6-14,6 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 04.2015г. В 04.2015 выявлен гепатит «С». Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

24.12.15 Общ. ан. крови Нв – 147 г/л эритр –4,5 лейк – 4,9 СОЭ –2 мм/час

э- 2% п- 2% с- 63% л- 22% м- 11%

24.12.15 Биохимия: СКФ –74 мл./мин., хол –3,25 тригл – 1,19ХСЛПВП – 1,39 ХСЛПНП – 1,31Катер -1,3 мочевина –2,5 креатинин – 94,8 бил общ – 11,8 бил пр –2,9 тим – 1,7 АСТ – 1,76 АЛТ – 3,47 ммоль/л;

05.01.15бил общ – 11,8 бил пр –2,9 тим – 1,5 АСТ – 1,53 АЛТ – 3,42 ммоль/л;

### 24.12.15 Общ. ан. мочи уд вес 1040 лейк –2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

28.12.15 Суточная глюкозурия – 5,7%; Суточная протеинурия – отр

##### 31.12.15 Микроальбуминурия – 80,0мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 24.12 | 14,3 | 17,9 | 14,2 | 13,0 |
| 25.12 |  |  | 12,9 | 14,1 |
| 26.12 | 13,4 | 16,3 | 14,2 | 12,1 |
| 29.12 | 11,2 | 14,5 | 12,2 | 11,8 |
| 31.12. | 14,4 | 13,2 | 4,9 |  |
| 02.01 |  | 7,1 | 12,2 | 12,4 |
| 04.01 | 12,3 |  | 8,1 | 8,3 |
| 06.01 | 14,6 |  |  | 11,3 |
| 07.01 2.00-12,3 | 16,0 |  |  | 5,9 |
| 08.01 | 12,4 |  |  |  |

05.01.16Невропатолог: патологии со стороны ЦНС и ПНС на момент осмотра не выявлено.

24.12.15Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 Д-з: Оптические среды и глазное дно без особенностей.

23.12.15ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

25.12.15Кардиолог: НЦД по смешанном типу.

24.12.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

24.12.15РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

15.04.15 осмотрен гепатологом в гепатоцентре. Рекомендовано дообследование.

06.04.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 8,5 см3; лев. д. V =8,8 см3

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

Лечение: Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились сухость, жажда. АД 115/70 мм рт. ст. У пациента в утренние часы отмечается стойкая гипергликемия несмотря на увеличение дозы инсулина вводимого в 22.00 ( доза увеличена с 12 до 32 ед), вероятнее всего данная ситуация обусловлена патологией печени. Пациенту рекомендовано дообследование и лечение в гепатоцентре, а также соблюдение режима диетотерапии и инсулинотерапии.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, инфекциониста гепатоцентра по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Хумодар Р100Р п/з- 22-24ед., п/о- 20-22ед., п/уж -18-20 ед., Хумодар Б100Р 22.00 30-32 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. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
3. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д.. Контроль АД, ЭКГ.
4. Рек гепатолога: УЗИ ГБС, RNK НСV, белый уголь 2т 3р/д 10 дней. энерлив 2к 3р\д 1 мес.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.