#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 581

##### Ф.И.О: Киричевский Игорь Григорьевич

Год рождения: 1968

Место жительства: Пологовкий р-н, с. Григорьевка, ул. Ленина 67

Место работы: СФХ «София», зав склада, инв Ш гр

Находился на лечении с 05.05.15 по 18.05.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, субкомпенсация. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатии н/к, сенсорная форма. С-м артериальной гипотонии на фоне диабетической автономной нейропатии. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Метаболическая кардиомиопатия СН 0. Двухсторонний коксоартроз Ш ст. Асептический некроз головок обеих бедренных костей. Болевой с-м, нарушение функции.

Жалобы при поступлении на периодическую сухость во рту, жажду, полиурию, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2011г в кетоацидотическом состоянии. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Хумодар В100Р п/з-14-16 ед., п/у-10-12 ед. Гликемия –6,5-10,0 ммоль/л. НвАIс -6,4 % от 02.04.15. Последнее стац. лечение в 2014г. Боли в н/к с начала заболевания. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

06.05.15 Общ. ан. крови Нв –119 г/л эритр –7,0 лейк –8 СОЭ – мм/час

э- 0% п- 0% с- 67% л- 25% м- 8%

06.05.15 Биохимия: СКФ –72,4 мл./мин., хол –3,8 тригл -2,0 ХСЛПВП -1,0 ХСЛПНП -1,9 Катер -2,8 мочевина – 4,7 креатинин –98 бил общ –10,6 бил пр –2,5 тим –2,02 АСТ – 0,45 АЛТ –0,64 ммоль/л;

### 06.05.15 Общ. ан. мочи уд вес 1015 лейк –2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

07.05.15 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 06.05 | 5,6 | 9,6 | 5,8 | 7,4 |
| 11.05 | 3,7 | 5,7 | 6,7 | 7,0 |

05.05.15Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатии н/к, сенсорная форма. С-м артериальной гипотонии на фоне диабетической автономной нейропатии.

06.05.15Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

05.05.15ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

14.05.15Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН 0 ст.

12.05.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

06.05.15РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N..

08.05.15УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени.

13.05.15 Травматолог: Двухсторонний коксоартроз Ш ст. Асептический некроз головок обеих бедренных костей. Болевой с-м, нарушение функции.

06.05.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,0 см3; лев. д. V = 5,8 см3

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

Лечение: тиогамма турбо, актовегин, нейрорубин, нуклео ЦМФ, тивортин, стеатель. Хумодар Р100Р

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/70мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Хумодар Б100Р п/з-16-18 ед., п/уж -12-14 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д. Контроль АД, ЭКГ.
7. Эналаприл 2,5 мг утром курсами. Контр. АД.
8. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес. нуклео ЦМФ 1т 2р/д 20 дней.
9. Рек. невропатолога: армадин 2,0 в/в № 10 далее 50 мг 1р\сут 1 мес, тонгинал 10к 3р\д при снижении АД.
10. Рек травматолога: веносмил 1т 3р/д № 10, оперативное лечение
11. Б/л серия. АГВ № 2348 с 05.05.15 по 18.05.15. К труду 19.05.15.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Гл. врач Черникова В.В.