#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 602

##### Ф.И.О: Рудь Сергей Викторович

Год рождения: 1972

Место жительства: Токмакский р-н, с. Урожайное, ул. Молодежная 11

Место работы: ООО Токмакский гранитный карьер, машинист-бульдозера

Находился на лечении с 13.05.15 по 25.05.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, впервые выявленный. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Гипертоническая болезнь I ст. Посттравматическая энцефалопатия 1 (ЧМТ 1988), с-м умеренной вестибулопатии, цереброастенический с-м. Диффузный зоб 1. Эутиреоз.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 5 кг за 3 мес, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 150/90 мм рт.ст., головные боли, заложенность носа.

Краткий анамнез: СД выявлен в 06.05.15г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Хумодар Р100Р п/з- 18ед., п/о- 10ед., п/у-10 ед., 22.00 – 4 ед. Гликемия –8,4-10,0-11,-14,7 ммоль/л. С 06.05.15 – 12.05.15 стац лечение в терапевтическом отделении Токмакской ЦРБ по поводу СД впервые выявленного, где была назначена инсулинотерапия. Повышение АД в течении 2 мес, принимает липрил 10 мг 1т/сут. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

14.05.15.05.15 Общ. ан. крови Нв – 139 г/л эритр – 4,2 лейк 7,0 СОЭ –13 мм/час

э- 2% п- 1% с- 62% л- 30% м- 5%

14.05.15 Биохимия: СКФ – 122,2мл./мин., хол –4,1 тригл -1,21 ХСЛПВП -1,82 ХСЛПНП -1,74 Катер -1,25 мочевина –3,3 креатинин – 71 бил общ –13,7 бил пр –4,1 тим – 1,7 АСТ –0,24 АЛТ – 0,33 ммоль/л;

13.05.15 Гемогл – 141 ; гематокр – 0,44 ; общ. белок – 69,8 г/л; К – 4,39 ; Nа –144,3 ммоль/л

### 18.05.15 Общ. ан. мочи уд вес м\м лейк – 1-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ум; эпит. перех. - в п/зр

19.05.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -500 эритр - белок – отр

18.05.15 Суточная глюкозурия – 5,0%; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 13.05 |  | 6,3 | 9,7 | 10,6 |
| 14.05 | 9,3 |  |  |  |
| 15.05 | 10,8 | 13,6 | 9,4 | 4,6 |
| 17.05 | 9,2 | 8,5 | 11,6 | 4,6 |
| 19.05 | 9,0 | 12,5 | 8,3 | 9,3 |
| 21.05 | 10,8 | 8,2 |  |  |
| 22.05 | 7,9 |  |  |  |

13.05.15Невропатолог: Посттравматическая энцефалопатия 1 (ЧМТ 1988), с-м умеренной вестибулопатии, цереброастенический с-м

13.05.15Окулист: Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. a:v 2:3 обычного калибра артерии извиты, стенки вен утолщены, уплотнены, венный пульс сохранен

130.5.15ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

13.05.15Кардиолог: Гипертоническая болезнь I ст.

15.05.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

15.05.15РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

15.05.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 12,1 см3; лев. д. V =10,1 см3

Щит. железа не увеличена, контуры бугристые. Капсула уплотнена. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, однородная, мелкий фиброз.. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, актовегин, луцетам, сермион, берлитион, липрил,

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

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, невропатолога, кардиолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Хумодар Р100Р п/з- 18-20ед., п/о-12-14 ед., п/уж -6-8 ед., Хумодар Б100Р 22.00 18-20 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Рек. кардиолога: арифон ретард 1т 1р\д.. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж. ( в настоящее время принимает липрил 5 мг\сут)
7. Берлитион 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут.
8. Рек. невропатолога: сермион (ницериум) 30 мг утр. 1 мес.,
9. УЗИ щит. железы 1р. в год. Дообследование конр ТТГ, АТТПО, АТТГ, с послед. конс эндокринолога по м\ж.
10. Б/л серия. АГВ № 234849 с 13.05.15 по 25.05.15. К труду 26.05.15.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед Костина Т.К.