#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 239

##### Ф.И.О: Касьян Роман Петрович

Год рождения: 1980

Место жительства: г. Запорожье ул. Чаривная 105-13

Место работы: н/р

Находился на лечении с 12.10.15 по 22.10.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Ацетонурия. Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Начальные проявления диабетической полинейропатии н/к, сенсорная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Метаболическая кардиомиопатия. Неполная блокада ПНПГ. СН 0.

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

Краткий анамнез: СД выявлен в 2011г..Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин НNР п/з- 34 ед., п/у-28 ед. Гликемия –11,8 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2011г. Т4св – 15,1 (10-25), АТТПО -6,25 (0-30) МЕ/мл Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

15.10.15 Общ. ан. крови Нв –164 г/л эритр – 5,1 лейк – 6,1 СОЭ – 3 мм/час

э- 1% п- 0% с- 55% л- 38% м-6 %

15.10.15 Биохимия: СКФ –154 мл./мин., хол –6,6 тригл -2,77 ХСЛПВП -1,51 ХСЛПНП -3,83 Катер – 3,4мочевина –4,4 креатинин – 86,4 бил общ – 27,2 бил пр – 6,8 тим – 1,9 АСТ – 0,53 АЛТ – 0,78 ммоль/л;

19.10.15Глик гемоглобин 11,0%

### 13.10.15 Общ. ан. мочи уд вес 1030 лейк – 0-1 в п/зр белок – отр ацетон –2++; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

15.10.15 Суточная глюкозурия – 4,7%; Суточная протеинурия – отр

##### 16.10.15 Микроальбуминурия –33,0 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 15.10 | 10,7 | 11,4 | 17,0 | 10,7 |
| 19.10 | 12,1 | 11,8 | 9,1 | 7,0 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

13.10.15Невропатолог: Начальные проявления диабетической полинейропатии н/к, сенсорная форма.

20.10.15Окулист: VIS OD= 0,1 н/к OS= 0,2 н/к ;

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

12.10.15ЭКГ: ЧСС -600 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена вправо. Гипертрофия левого желудочка. Неполная блокада ПНПГ.

20.10.15. осмотр асс. каф. внутрених болезней № 1 к.м.н. Соловьюк А.О.: Метаболическая кардиомиопатия. Неполная блокада ПНПГ. СН 0.

13.10.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

15.10.15РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

13.10.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 8,1 см3; лев. д. V =7,7 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, с единичными расширенными фолликулам до 0,4 см.

Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР, тиогамма турбо, актовегин, нейрорубин, стеатель, ксилат.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм 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: Фармасулин Н п/з-16-18 ед., п/о- 18-20ед., п/уж 6-8 ед., Фармасулин НNР 22.00 24-26 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. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
8. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут. 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
9. Рек. окулиста: тауфон 2к.\*3р/д. в ОИ., оптикс форте 1т 1р\д

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.