#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 16

##### Ф.И.О: Шовкопляс Сергей Викторович

Год рождения: 1981

Место жительства: Васильевский р-н, с. Малая Белозерка, ул. Щорса 75

Место работы: ЧАО ЗЖРК, шахта проходческая, участок № 2, бункеровщик, инв Ш гр.

Находился на лечении с 27.01.15 по 06.02.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1,средней тяжести, декомпенсация. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия IIIст. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Метаболическая кардиомиопатия СН I. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Ожирение I ст. (ИМТ 30,5 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Аутоиммунный тиреоидит, без увеличения объема щит. железы. Эутиреоз.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 5 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 130/80 мм рт.ст., головные боли, головокружение.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2009г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з- 12ед., п/о- 14ед., п/у-12 ед., Фармасулин НNР 22.00 – 24 ед. Гликемия –5-13 ммоль/л. НвАIс -10,7 % от 02.2014 . Последнее стац. лечение в 2014г. Боли в н/к с начала заболевания. АИТ выявленный в 2013 ТТГ – 2,6 (0,3-4,0) Мме/л; АТ ТПО –120,2 (0-30) МЕ/мл от 2013. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

28.01.15 Общ. ан. крови Нв –150 г/л эритр – 4,7 лейк –9,8 СОЭ – 3 мм/час

э- 7% п- 1% с-70 % л- 12 % м- 6%

28.01.15 Биохимия: СКФ –144 мл./мин., олл –5,3 тригл – 1,72ХСЛПВП – 0,7 ХСЛПНП -3,8 Катер -6,6 мочевина –5,0 креатинин – 86,6 бил общ –3,7 бил пр –3,7 тим – 2,2 АСТ – 0,48 АЛТ –0,54 ммоль/л;

28.01.15 Глик. гемоглобин – 11,1%

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

29.01.15 Суточная глюкозурия – 3,5 %; Суточная протеинурия – отр

##### 30.01.15 Микроальбуминурия –112, мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 28.01 | 11,9 | 12,3 | 10,3 | 4,6 |
| 30.01 | 10,3 | 10,7 |  |  |
| 02.02 | 9,5 | 8,3 | 5,1 | 6,2 |
| 03.02 | 8,3 |  |  |  |
| 04.02 | 11,2 |  |  |  |
| 06.02 2.00-7,0 | 8,2 |  |  |  |

28.01.15Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма

27.01.15Окулист: VIS OD=0,9 OS=0,9 Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

27.01.15ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка.

29.01.15Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН I. НЦД по гипертоническому типу

28.01.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

28.01.15РВГ: Нарушение кровообращения справа II-Ш ст. слева - II, тонус сосудов N.

27.01.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,0см3; лев. д. V = 6,2 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, однородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: небилет, Фармасулин Н, Фармасулин НNР, берлитион, актовегин, витаксон, нуклео ЦМФ.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/70 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-16-18 ед., п/уж -12-14 ед., Фармасулин НNР 22.00 30-32 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: небилет 1,25 мг\*1р/сут. Контроль АД. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
8. Эналаприл 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Берлитион 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
10. УЗИ щит. железы 1р. в год. ТТГ 1р в 6 мес.
11. Б/л серия. АГВ № 234720 с 27.01.15 по 06.02.15. К труду 07.02.15.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.