#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 159

##### Ф.И.О: Губка Сергей Петрович

Год рождения: 1961

Место жительства: Ореховский р-н, с. Счастливое ул 40 лет победы,. 14

Место работы: н/р

Находился на лечении с 04.02.15 по 16.02.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. ДДПП ШОП. ДЭП 1 сочетанного генеза. Цереброастенический с-м. Метаболическая кардиомиопатия СН 0-I.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, 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 2012г. Комы отрицает. С начала заболевания коротким курсом ССП (сиофор, олтар) – без эффекта. В 2013 переведен на инсулинотерапию. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/о- 16ед., п/у10- ед., Фармасулин НNР 22.00 – 26 ед. Перед завтраком инсулин самостоятельно отменил. Гликемия –10-12 ммоль/л. НвАIс – 10,7 % от 17.11.14. 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.

05.02.15 Общ. ан. крови Нв –148 г/л эритр –4,6 лейк – 6,0 СОЭ –8 мм/час

э- 2% п- 1% с- 76% л- 20% м-1 %

05.02.15 Биохимия: СКФ –70 мл./мин., хол – 5,58 тригл -1,43 ХСЛПВП – 1,73ХСЛПНП -3,2 Катер -2,2 мочевина –6,4 креатинин –98 бил общ –12,2 бил пр –3,0 тим –1,5 АСТ – 0,24 АЛТ – 0,18 ммоль/л;

### 05.02.15 Общ. ан. мочи уд вес м\м лейк – 3-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ум ; эпит. перех. - в п/зр

09.02.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -250 эритр - белок – отр

06.02.15 Суточная глюкозурия –1,6 %; Суточная протеинурия – отр

##### 06.02.15 Микроальбуминурия –34,0 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 05.02 | 6,1 | 9,2 | 3,2 | 9,2 |
| 07.02 | 5,3 | 7,6 | 6,9 | 6,0 |
| 11.02 | 5,5 | 14,0 | 7,0 | 7,5 |
| 16.02 |  | 13,4 |  |  |

16.02.15Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. ДДПП ШОП. ДЭП 1 сочетанного генеза. Цереброастенический с-м.

04.02.15Окулист: VIS OD= 0,4 OS=0,4

Помутнения в хрусталиках ОИ. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Аномалии венозных сосудов. Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ.

04.02.15ЭКГ: ЧСС - 67уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная. Гипертрофия левого желудочка.

09.02.15Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН 0-I.

05.02.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

05.02.15РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

04.02.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,8 см3; лев. д. V =5,0 см3

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

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР, диалипон, актовегин, витаксон, кардонат, тиотриазолин.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД130/70 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-12-14 ед., п/о- 14-16ед., п/уж – 10-12ед., Фармасулин НNР 22.00 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. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д., тиотриазолин 200мг \*3р/д. 1 мес, Контроль АД, ЭКГ.
8. Эналаприл 2,5 мг утром курсами. Контр. АД.
9. Диалипон 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. Рек. окулиста: офтан катахром 2к. \*3р/д.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.