#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 164

##### Ф.И.О: Балясный Владимир Николаевич

Год рождения: 1979

Место жительства: Пологовский р-н, с. Конские Роздоры, пос. Лозовое, ул. Центральная 11

Место работы: н/р

Находился на лечении с 05.02.15 по 17.02.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. НЦД по гипертоническому типу. Хронический вирусный гепатит С.

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 5 кг за год, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2009г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з- 22ед., п/о- 17ед., п/у- 17ед., Фармасулин НNР 22.00 38 ед. Гликемия –9,0 ммоль/л. НвАIс – 8,6 % от 11.2014. Последнее стац. лечение в 2014г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

06.02.15 Общ. ан. крови Нв – 164 г/л эритр –5,0 лейк –5,1 СОЭ – 5 мм/час

э- 3% п-1 % с- 50% л- 44 % м- 2%

06.02.15 Биохимия: СКФ –100 мл./мин., хол – 4,4тригл -1,38 ХСЛПВП -1,27 ХСЛПНП -2,5 Катер -2,46 мочевина –4,7 креатинин –108 бил общ – 26,6 бил пр –4,2 тим – 1,2 АСТ – 0,74 АЛТ – 0,81 ммоль/л;

### 06.02.15 Общ. ан. мочи уд вес 1023 лейк – 0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

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

09.02.15 Суточная глюкозурия –1,63 %; Суточная протеинурия – отр

##### 13.02.15 Микроальбуминурия –93,2 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 09.02 | 14,1 | 12,5 | 3,4 | 3,1 | 6,9 |
| 11.02 | 13,8 | 9,2 | 11,5 | 8,7 |  |
| 13.02 2.00-6,00 | 3,7 | 6,0 | 3,3 | 7,6 |  |
| 14.02 | 9,1 | 3,0 | 7,3 | 12,5 |  |

11.02.15Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма

05.02.15Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ; Д-з: Оптические среды и глазное дно без особенностей.

05.02.15ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция полувертикальная. Гипертрофия левого желудочка.

09.02.15Кардиолог: НЦД по смешанному типу.

06.02.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

06.РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

06.02.15Допплерография: ЛПИ справа –1,15 , ЛПИ слева –1,15 . Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон.

16.02.15Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

05.02.15ФГ№ 84231 Без патологии

05.02.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,0 см3; лев. д. V = 5,0 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность и обычные. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР, рамиприл, эссенциале, диалипон.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, проведена беседа о соблюдении режиме диетотерапии, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит. «Д»наблюдение в гепатоцентре
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з- 17-20ед., п/о-12-14 ед., п/уж -8-10 ед., Фармасулин НNР 22.00 52-54 ед.

Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, соблюдение режима диетотерапии.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Рек. кардиолога: фитосед 1к 4р/д 1 мес. Контроль АД, ЭКГ.
3. Рамиприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
4. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес.
5. Рек. невропатолога:, витамины гр В, келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

и/о Зав. отд. Ермоленко В.А

Нач. мед. Костина Т.К.