#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 912

##### Ф.И.О: Климан Алексей Александрович

Год рождения: 1983

Место жительства: Н Николаевский р-н, с. Любицкое ул. Курортная, 34

Место работы: н/р

Находился на лечении с 01.08.16 по 11.08.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к.ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст.

Жалобы при поступлении на боли в н/к пекущего характера, судороги, онемение ног, головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 02.2016г. Комы отрицает. 02.2016 кетоацидотическое состояние (при выявлении диабета). С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з-7-10 ед., п/о- 10ед., п/у- 6ед., Фармасулин НNР 22.00 – 12 ед. Гликемия –3,0-16,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 02.2016г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД в связи с болевым с-мом н/к.

Данные лабораторных исследований.

02.08.16 Общ. ан. крови Нв –142 г/л эритр –4,3 лейк – 9,3 СОЭ – 3 мм/час

э- 1% п- 1% с- 59% л- 32 % м- 7%

02.08.16 Биохимия: СКФ –79,2 мл./мин., хол –5,0 тригл -1,10 ХСЛПВП -1,33 ХСЛПНП - Катер -2,7 мочевина – 6,4 креатинин – 104 бил общ – 17,9 бил пр –4,4 тим – 2,2 АСТ – 0,28 АЛТ –0,27 ммоль/л;

03.08.16 Глик. гемоглобин – 8,8%

02.08.16 Анализ крови на RW- отр

05.08.16 К – 4,1 ; Nа – 135 Са 2,3 ммоль/л

### 02.08.16 Общ. ан. мочи уд вес 1022 лейк –2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. – 1-2; эпит. перех. - в п/зр

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

04.08.16 Суточная глюкозурия – 1,66%; Суточная протеинурия – отр

##### 04.08.16 Микроальбуминурия –68,4 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 02.08 | 8,7 | 10,3 | 7,3 | 4,9 | 3,8 |
| 05.08 | 8,1 | 8,7 | 8,8 | 11,6 | 7,0 |
| 08.08 | 9,8 | 7,7 | 3,1 | 10,9 | 8,7 |
| 09.08 | 6,9 |  |  |  |  |
| 10.08 | 8,0 | 3,4 | 4,8 | 8,3 | 5,0 |

03.08.16Окулист: VIS OD=1,0 OS= 1,0

Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. сосуды умеренно извиты, стенки вен уплотнены. В макулярной области без особенностей.

26.07.16ЭКГ: ЧСС -57 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовая брадикардия. Эл. ось не отклонена. 02.2016Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР, тиоктацид, мильгамма тивортин,

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/70 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- 10-12ед., п/о- 10-12ед., п/уж -4-6 ед., Фармасулин НNР 22.00 14-16 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
7. Тиоктацид (диалипон) 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес. тивортин 1л 2р/д 1 мес.

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.