#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 922

##### Ф.И.О: Губка Сергей Петрович

Год рождения: 1961

Место жительства: Ореховский р-н, с. Счастливое ул. 40 л Победы 14

Место работы: ФК «Кремний» подсобный рабочий,

Находился на лечении с 02.08.16 по 15.08.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия I, цереброастенический с-м. Диаб. ангиопатия артерий н/к II. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Дегенеративно-дистрофическое поражение позвоночника шейного отдела позвоночника, с-м цервикалгия, умеренный болевой с-м. ИБС, диффузный кардиосклероз СН 0-1.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 3 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2012г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з-8-10 ед., п/о-12-14 ед., п/у- 10-2ед., Фармасулин НNР 22.00 – 26-30 ед. Гликемия –8,6-10,2 ммоль/л. НвАIс -8,6 % от 21.04.16. Последнее стац. лечение в 02.2016г. Боли в н/к с начала заболевания. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

03.08.16 Общ. ан. крови Нв –167 г/л эритр – 5,0 лейк –4,9 СОЭ – 3 мм/час

э- 2% п- 0% с- 67% л- 28 % м- 3%

03.08.16 Биохимия: СКФ –60,4 мл./мин., хол –4,95 тригл – 1,38ХСЛПВП -1,7 ХСЛПНП -2,62 Катер -1,9 мочевина –6,6 креатинин –105,6 бил общ –11,2 бил пр –2,7 тим – 2,11АСТ –0,23 АЛТ – 0,21 ммоль/л;

03.08.16 Глик. гемоглобин – 12,3%

### 03.08.16 Общ. ан. мочи уд вес 1027 лейк –0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

04.08.16 Суточная глюкозурия – 3,4 %; Суточная протеинурия – отр

##### 04.08.16 Микроальбуминурия –41,9 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 03.08 | 8,2 | 14,6 | 5,3 | 3,9 |  |
| 08.08 | 5,0 | 7,7 | 7,4 | 5,0 | 5,0 |

10.02.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия I, цереброастенический с-м. Дегенеративно-дистрофическое поражение позвоночника шейного отдела позвоночника, с-м цервикалгия, умеренный болевой с-м.

09.08.16Окулист: VIS OD= 0,2+2,0=1,0 OS= 0,2+2,0=1,0

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

09.08.16ЭКГ: ЧСС - 80уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

04.08.16Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз СН 0-1.

04.08.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к II ст..

05.08.16УЗИ: Заключение: Эхопризнаки диффузных изменений в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1ст.

16.02.16 УЗИ щит. железы: Пр д. V =7,3 см3; лев. д. V =5,4 см3

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

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР, , диалипон, тивортин, витаксон.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД110/80 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- 8-10ед., п/о-12-14 ед., п/уж -10-12 ед., Фармасулин НNР22.00 26-28 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Рек. кардиолога: предуктал MR 1т 2р\д 1 мес. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
8. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
10. Рек. окулиста: тауфон 2к.\*3р/д. в ОИ, оптикс форте 1т 1р\д
11. Б/л серия. АГВ № 235382 с 02.08.16 по 15.08.16. К труду 16.08.16.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.