#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 433

##### Ф.И.О: Куст Роман Борисович

Год рождения: 1969

Место жительства: Акимовский р-н, Радионовка ул. Ленина 144

Место работы: н/р, инв Ш гр

Находился на лечении с 30.03.16 по 12.04.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма Дисметаболическая энцефалопатия 1, цереброастенический с-м. С-м ВСД.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, увеличение веса на 3 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 150/80 мм рт.ст., головные боли, головокружение, гипогликемические состояния 2р/нед на фоне нагрузке, боли в спине, никтурию до 3 р за ночь

Краткий анамнез: СД выявлен в 2013г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапию. В наст. время принимает: Генсулин R п/з-10 ед., п/о- 10ед., п/у- 10ед., Генсулин Н 22.00 – 12 ед. Гликемия –10-15,3 ммоль/л. НвАIс – 11,5 %. Последнее стац. лечение в 2015г. Боли в н/к с начала заболевания. Повышение АД в течение 3-4 лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

31.03.16 Общ. ан. крови Нв –168 г/л эритр – 5,3 лейк – 9,1 СОЭ – 2мм/час

э- 1% п- 0% с- 56% л- 31% м- 12%

31.03.16 Биохимия: СКФ –94 мл./мин., хол –4,7 тригл -1,19 ХСЛПВП -1,8 ХСЛПНП -2,85 Катер -1,6 мочевина –3,2 креатинин –83 бил общ –12,2 бил пр –3,1 тим –0,95 АСТ – 0,26 АЛТ – 0,15 ммоль/л;

### 31.03.16 Общ. ан. мочи уд вес 10 лейк – 0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

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

04.04.16 Суточная глюкозурия – 3,0 %; Суточная протеинурия – отр

##### 08.04.16 Микроальбуминурия –27,4 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 31.03 | 10,7 | 6,3 |  | 7,3 |  |
| 03.04 | 9,2 | 12,8 | 10,1 | 4,4 |  |
| 05.04 | 9,9 | 7,8 | 3,6 | 2,7 | 12,3 |
| 06.04 |  |  | 5,2 | 5,9 |  |
| 08.04 | 12,8 | 8,4 | 5,6 | 7,7 |  |
| 11.04 | 10,2 |  |  |  |  |
| 12.04 | 8,2 |  |  |  |  |

30.03.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисметаболическая энцефалопатия 1, цереброастенический с-м

30.03.16Окулист: VIS OD= 1,0OS= 1,0 ; Оптические среды и глазное дно без особенностей.

30.03.16ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

01.04.16Кардиолог: С-м ВСД.

01.04.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

31.03.16РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

04.04.16Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

Лечение: Генсулин R, Генсулин Н, диалипон, витаксон.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, невропатолога, кардиолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Генсулин R п/з-12-14 ед., п/о- 10-12ед., п/уж -6-8 ед., Генсулин Н 22.00 16-18ед.
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. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
7. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
8. Рек. невропатолога: тивомакс в/в кап № 10 Дообследвоание Р-гр ПОП.
9. Справка № с 30.03.16 по 12.04.16

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.