#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 461

##### Ф.И.О: Гавриленко Евгений Юрьевич

Год рождения: 1984

Место жительства: г. Мелитополь ул. Комсомольская 15

Место работы: н/р, инв Ш гр

Находился на лечении с 05.04.16 по 14.04.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дегенеративно-дистрофическое поражение позвоночника н поясничном уровне. хроническое рецидивирующее течение, стадия ремиссии. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. САГ 1ст Диаб. ангиопатия артерий н/к.

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, гипогликемические состояния 1-2р/нед связанные с нарушением диетотерапии.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, Фармасулин Н, Фармасулин НNР. В 2015 в связи с неустойчивой гликемией переведен на Инсуман Рапид, Инсуман Базал. В наст. время принимает: Инсуман Рапид п/з-14 ед., п/о-12 ед., п/у-10 ед., Инсуман Базал 22.00 16 ед. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

06.04.16 Общ. ан. крови Нв –136 г/л эритр –4,3 лейк – 4,3 СОЭ –14 мм/час

э- 0% п- 0% с- 47% л- 45 % м-8 %

6.04.16 Биохимия: СКФ –85,97 мл./мин., хол –4,99 тригл -2,2 ХСЛПВП -0,95 ХСЛПНП -3,0 Катер -4,2 мочевина –5,3 креатинин –92 бил общ – 10,7 бил пр –2,9 тим – 5,8 АСТ –0,99 АЛТ –2,09 ммоль/л;

12.04.16 бил общ – 12,7 бил пр – 3,5 тим – 1,98 АСТ 0,27 АЛТ -0,76

07.04.16 НВsАg – не выявлен, Анти НСV - не выявлен

### 06.04.16 Общ. ан. мочи уд вес 1015 лейк –0-1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

08.04.16 Суточная глюкозурия – 2,7%; Суточная протеинурия – отр

##### 08.04.16 Микроальбуминурия – 73,2мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 06.04 | 15,9 | 16,6 | 17,1 | 9,0 |
| 07.04 | 15,3 | 15,2 | 12,6 | 9,3 |
| 08.04 2.00-6,3 | 12,8 | 9,6 |  |  |
| 09.04 | 9,5 | 8,7 | 4,5 | 5,0 |
| 12.04 | 8,6 |  |  |  |

06.04.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дегенеративно-дистрофическое поражение позвоночника н поясничном уровне. хроническое рецидивирующее течение, стадия ремиссии.

06.04.16Окулист: VIS OD= 0,4 OS= 0,4 ;

Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Единичные микроаневризмы. Артерии сужены. Вены неравномерно расширены. Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

05.04.16ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена.

06.04.16Кардиолог: САГ 1ст

06.04.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

06.04.16РВГ: Нарушение кровообращения I-II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

Лечение: Инсуман Базал, Инсуман Рапид.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован. АД 120/70 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: Инсуман Рапид п/з-16 ед., п/о-18 ед., п/уж -12 ед., Инсуман Базал 22.00 22 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы, печеночных проб.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Рек. кардиолога: дилтиазем ретард 90мг \*1-2р/д. Контроль АД, ЭКГ.
8. Эналаприл 2,5 мг утром курсами. Контр. АД.
9. Рек. невропатолога: преп. а-липоевой к-ты 600 мг в/в кап., витамины гр В, тивортин в/в кап № 10
10. Контроль УЗИ щит. железы.
11. Рек. окулиста: оптикс форте 1т 1р\д
12. Эссенциале 2 т 3р\р 1 мес контроль печеночных проб в динамике. Конс. гастроэнтеролога пом\ж.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.