#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 494

##### Ф.И.О: Бида Михаил Петрович

Год рождения: 1966

Место жительства: Пологовский р-н, с. Шевченко ул. Ижикова 27а

Место работы: АФ «Шевченко» зав. фермы.

Находился на лечении с 12.04.16 по 22.04.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к II- Ш ст стеноз ПББА справа. Диабетическая хроническая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

Жалобы при поступлении на ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/80 мм рт.ст., головные боли, гипогликемические состояния, боли в поясничной области, выпадение зубов.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2014г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Генсулин R п/з-10 ед., п/у10 ед., Генсулин Н п/з 12 ед, п/у 12 ед. Гликемия –9,0-6,0-10,5 ммоль/л. НвАIс – 6,7 % от 01.04.16 . Последнее стац. лечение в 2015г. Боли в н/к в течение 5 лет. Повышение АД в течение 6 лет. Из гипотензивных принимает рамизес 2,5 мг утром. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

13.04.16 Общ. ан. крови Нв –152 г/л эритр –4,7 лейк –4,4 СОЭ –2 мм/час

э- 3% п- 2% с- 55% л- 35% м- 5%

13.04.16 Биохимия: СКФ –102 мл./мин., хол –4,52 тригл -1,28 ХСЛПВП -1,27 ХСЛПНП -1,26 Катер -2,6 мочевина –6,6 креатинин –79 бил общ – 11,4 бил пр –2,5 тим – 0,23 АСТ –0,5 АЛТ – 0,35 ммоль/л;

### 13.04.16 Общ. ан. мочи уд вес 1032 лейк – 0-1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

18.04.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -1500 эритр - 250 белок – отр

15.04.16 Суточная глюкозурия –1,1 %; Суточная протеинурия – отр

##### 15.04.16 Микроальбуминурия –1,1 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 13.04 | 5,4 | 5,7 |  | 9,9 |
| 16.04 | 67 | 8,1 | 11,3 | 5,1 |
| 18.04 |  |  | 9,4 |  |

12.04.16Невропатолог: Диабетическая хроническая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма.

12.04.16Окулист: VIS OD=0,7 OS= 0,8 ;

Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

12.04.16ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Неполная блокада ПНПГ. Гипертрофия левого желудочка.

14.04.16 Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

19.04.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к II- Ш ст стеноз ПББА справа

13.04.16РВГ:. Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

14.04.16Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Эхопризнаки стеноза ПББА справа 15-17 Диаб. ангиопатия артерий н/к.

Лечение: Генсулин R, Генсулин Н, рамизес, берлитион, витаксон

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, несколько меньше боли в н/к. АД 130/80 мм рт. ст. Учитывая у пациента хронических осложнений СД в виде Диаб. ангиопатия артерий н/к II-Ш ст стеноз ПББА справа (подтвержденная дупл. сканированием н/к и осмотром ангиохирурга от 19.04.16) изменена степень тяжести со «средней» на «тяжелую»

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, ангиохирурга, кардиолога, невропатолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Генсулин R п/з-10-12 ед, п/уж 10-12ед.,

Генсулин Н п/з 12-14 ед п/уж 10-12ед..

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога: нолипрел форте 1т\*утром. Контроль АД, ЭКГ.
5. Берлитион 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
6. Рек. невропатолога: тивортин в/в кап № 10.
7. Рек ангиохирурга: атерокард 1т 1р\д длительно, левостор 20 г 1р\д длительно, плестазол 100 мг 1т 1р\д 3 мес.
8. Б/л серия. АГВ № 235241 с 12.04.16 по 22.04.16. К труду 23.04.16.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.