#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1395

##### Ф.И.О: Кондратов Андрей Михайлович

Год рождения: 1986

Место жительства: Запорожский р-н, с .Владимирское ул. Молодежная д-1

Место работы: не работает

Находился на лечении с 10.11.16 по 22.11.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям и кетоацидозу, ст. декомпенсации. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия IV ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к II. Метаболическая кардиомиопатия СН 0.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, рвоту.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2015г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Генсулин R п/з- 9-11ед., п/о- 12-14ед., п/у- 9-11ед., Инсуман Базал 22.0015-17 ед. Последнее стац. лечение в 2015г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

10.11.16 Общ. ан. крови Нв –175 г/л эритр –5,2 лейк – 11,5 СОЭ –7 мм/час

э- 0% п- 7% с- 82% л- 10% м- 1%

15.11.16 Общ. ан. крови Нв – 142 г/л эритр –4,2 лейк – 4,2 СОЭ – 2 мм/час

э-1 % п- 0% с- 44% л- 48 % м-7 %

12.11.16 Биохимия: хол –4,5 мочевина –4,1 креатинин –76,5 бил общ –2,4 бил пр – 0,9 тим –0,61 АСТ – 0,52 АЛТ – 0,52 ммоль/л;

15.11.16 мочевина 3,4 -95,1

10.11.16 Мочевина 6,4

10.11.16 Амилаза – 31,6

11.11.16 К – 3,46

20.11.16 Гемогл – 175 ; гематокр – 0,56; общ. белок –83 г/л; К – 4,9 ; Nа –139 ммоль/л

10.11.16 Коагулограмма: вр. сверт. –1 мин.; ПТИ – 78,9 %; фибр –2,2 г/л; фибр Б – отр; АКТ – 103%; св. гепарин – 2\*10-4

### 10.11.16 Общ. ан. мочи уд вес 10 лейк – 1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. -ед в п/зр

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

12.11.16 Суточная глюкозурия –0,76 %; Суточная протеинурия – 0,09

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 10.11 |  |  |  | 12,5 | 9,1 |
| 12.11 | 3,9 | 8,3 | 8,4 | 10,9 |  |
| 13.11 2.00-9,2 | 3,0 | 9,0 | 10,5 | 11,5 |  |
| 16.11 | 7,1 |  | 16,4 | 6,1 |  |
| 17.11 | 6,0 | 10,8 | 7,7 | 5,6 |  |

16.11.16Невропатолог: Патологии со стороны ЦНС и ПНС не выявлено

16.11.16Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 0,6 ;

Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны. Вены неравномерно расширены. Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

11.11.16ЭКГ: ЧСС – 63 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый единичная суправентрикулярная экстрасистолия.

11.11.16Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН 0.

10.11.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к II.

15.11.16РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов снижен. .

28.11.16 УЗИ структурных изменений органов МВС не выявлено

16.11.16 Дупл сканирование артерий н/к: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

22.11.16 Нефролог: ХБП 1 , диабетическая нефропатия.

Лечение: ципрофлоксацин, Инсуман Рапид, Инсуман Базал, альмагель, энтеросгель, ККБ, фуросемид, прозерин, аспаркам,

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 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: Инсуман Рапид п/з-12 ед., п/о-14 ед., п/уж - 10ед., Инсуман Базал 22.00 18 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: кардонат 1т. \*3р/д 1 мес.
8. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Берлитион (диалипон) 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
10. Рек. окулиста: оптикс форте 1т 1р\д
11. Направить на ВКК по м/ж для определения степени утраты трудоспособности

##### Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.