#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1480

##### Ф.И.О: Зуев Валерий Валерьевич

Год рождения: 1988

Место жительства: Пологовский р-н, г. Пологи ул. Победы 12

Место работы: КУП «Житло-сервис», слесарь сантехник, инв Ш гр

Находился на лечении с 28.11.16 по 08.12.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1,тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, ст. декомпенсации. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Вегетативная дисфункция цереброастенический с-м. НЦД по смешанному типу. ПМК 1. Дополнительная хорда ЛЖ СН 0.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 2 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 160/90 мм рт.ст., головные боли, общую слабость, быструю утомляемость, периодические гипогликемические состояния.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2004г в кетоацидотическом состоянии. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з-32 ед., п/о- 24ед., п/у-16 ед., Протафан НМ 22.00 – 32 ед. Гликемия –3,5-12,6 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2015г. Боли в н/к с начала заболевания в течение 7 лет. Повышение АД в течение 2 лет. Из гипотензивных принимает эналаприл 10. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

29.11.16 Общ. ан. крови Нв –150 г/л эритр –4,5 лейк – 4,4 СОЭ –4 мм/час

э-3 % п- 0% с- 55% л- 33% м- 9%

29.11.16 Биохимия: СКФ –122 мл./мин., хол –4,73 тригл -1,35 ХСЛПВП -1,13 ХСЛПНП -3,2 Катер -3,2 мочевина –4,3 креатинин – 95,1 бил общ –10,5 бил пр –2,5 тим –1,6 АСТ –0,22 АЛТ –0,15 ммоль/л;

30.11.16 Глик. гемоглобин – 10,0%

28.11.16 ; К – 4,58 ; Nа – 147,1 Са – 1,26 ммоль/л

### 29.11.16 Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк –2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - мноо; эпит. перех. - много в п/зр

30.11.16 Суточная глюкозурия – 2,13%; Суточная протеинурия – отр

##### 02.12.16 Микроальбуминурия –20,9 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 29.11 | 6,6 | 13,4 | 5,3 | 5,3 |
| 03.12 | 11,7 | 8,8 | 6,5 | 8,5 |
| 06.12 | 4,6 |  |  |  |

28.11.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Вегетативная дисфункция цереброастенический с-м.

28.11.16Окулист: VIS OD= 0,4 OS= 0,5 Единичные микроаневризмы. Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

25.11.16ЭКГ: ЧСС -60 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. С-м ранней реполяризации желудочков. Гипертрофия левого желудочка.

06.12.16Кардиолог: НЦД по смешанному типу. ПМК 1. Дополнительная хорда ЛЖ СН 1.

03.12.16ЭХО КС: КДР- 5,2см; КДО- 127мл; КСР-2,9 см; КСО-33 мл; УО-94 мл; МОК-7,5 л/мин.; ФВ- 74%; просвет корня аорты -2,1 см; ПЛП -4,4 см; МЖП –0,9 см; ЗСЛЖ – 0,9см; По ЭХО КС: ПМК 1 ст без регургитации. Дополнительная хорда ЛЖ с прикреплением в с/3 МЖП. Соотношение размеров камер сердца и крупных сосудов в норме. Дополнительных токов крови в области перегородок не регистрируется. Сократительная способность миокарда в норме.

30.11.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

29.11.16РВГ: Нарушение кровообращения справа – 1 ст, слева – N , тонус сосудов N.

28.11.16УЗИ щит. железы: Пр д. V =6,6 см3; лев. д. V =5,9 см3

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

Лечение: эналаприл, Актрапид, Протафан НМ, диалипон, витаксон, мексприм

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/70 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Актрапид НМ п/з-32-34 ед., п/о- 24-26ед., п/уж -16-18 ед., Протафан НМ 22.00 32-34 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: фитосед 2к 3р/д 1 мес. Контроль АД, ЭКГ.
8. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
9. Б/л серия. АГВ № 2355 с 28.11.16 по 08.12.16. К труду 09.12.16.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В