#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1522

##### Ф.И.О: Османов Ринат Естерович

Год рождения: 1973

Место жительства: Мелитопольский р-н, с. Константиновка ул. Комсомольская 5

Место работы: н/р

Находился на лечении с 06.12.16 по 20.12.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, ст. декомпенсации. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Начальные проявления диабетической дистальной симметричной полинейропатии н/к, сенсорная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Гипертоническая болезнь I стадии 2 степени. Аутоиммунный тиреоидит, узловой зоб 1. Узел левой доли. Эутиреоз. Ожирение I ст. (ИМТ 30кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 170/100 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2002г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Хумодар Р100Р п/з- 18ед., п/о- 8ед., п/у-8 ед., Хумодар Б100Р 22.00 – 26 ед. Гликемия –6,7-17,4 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2010г. боли в н/к в течение года. Повышение АД в течение года. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

07.12.16 Общ. ан. крови Нв – 156 г/л эритр –4,6 лейк –8,0 СОЭ –3 мм/час

э- 3% п- 2% с- 70% л- 22% м- 3%

07.12.16 Биохимия: СКФ –139,6 мл./мин., хол –5,7 тригл -1,87 ХСЛПВП -1,87 ХСЛПНП – 1,59 Катер -2,6 мочевина –4,5 креатинин –94 бил общ –10,5 бил пр –2,5 тим – 4,5АСТ –0,15 АЛТ –0,40 ммоль/л;

09.12.16 Глик. гемоглобин -10,1 %

09.12.16Св.Т4 - 15,7 (10-25) холь/л; ТТГ – 1,0 (0,3-4,0) Мме/мл;АТ ТПО –369,1 (0-30) МЕ/мл

### 07.12.16 Общ. ан. мочи уд вес 1025 лейк –0-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. – ед; эпит. перех. - в п/зр

08.12.16 Суточная глюкозурия – 1,84%; Суточная протеинурия – отр

##### 09.12.16 Микроальбуминурия –37,5 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 07.12 | 10,8 | 9,4 | 4,2 | 8,3 |
| 09.12 | 12,0 | 12,1 | 3,7 | 6,6 |
| 13.12 | 8,6 | 6,6 | 3,2 | 9,1 |
| 15.12 | 10,6 |  | 7,6 |  |
| 16.12 | 4,2 |  |  |  |

06.12.16Невропатолог: Начальные проявления диабетической дистальной симметричной полинейропатии н/к, сенсорная форма.

06.12.16Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

Единичные микроаневризмы. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

12.12.16ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево.

08.12.16Кардиолог: Гипертоническая болезнь I-II стадии.

07.12.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

12.12.16РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

06.12.16УЗИ щит. железы: Пр д. V =6,6 см3; лев. д. V =7,0 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность и эхоструктура обычные. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Узел левой доли .

Лечение: эналаприл, келтикан, витаксон, тиоктодар, Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р,

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80мм 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: Хумодар Р100Р п/з-24-26 ед., п/о-14-16 ед., п/уж -8-10 ед., Хумодар Б100Р 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: нолипрел 1т\*утром. Контроль АД, ЭКГ.
8. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Тиоктодар 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
10. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес,
11. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес, ТАПБ узла левой доли с повторным осмотром эндокринолога.
12. Рек. окулиста: оптикс форте 1т 1р\д

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В