#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 278

##### Ф.И.О: Панченко Владимир Валерьевич

Год рождения: 1978

Место жительства: г. Днепропетровск ул. Т. Королёвой, 16 б - кв.39

Место работы: Военнослужащий в/ч 3036 лейтенант мед. службы. Сер ГТ № 339016.

Находился на лечении с 01.03.16 по 14.03.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Вегетативная дисфункция, с-м умеренной вестибулопатии. Посттравматический орхит справа, ст. разрешения.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 8 кг за 6 месяцев, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, боли в спине, периодически головные боли, гипогликемические состояния 1-2 раза в неделю, никтурия до 2-х раз за ночь.

Краткий анамнез: СД выявлен в 01. 2016г. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з-6 ед., п/о- 8ед., п/у-6 ед., Протафан НМ 22.00 – 8 ед. Гликемия –4,7-9,7-2,4 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 01.2016г. Боли в н/к в течение 6 месяцев. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

02.03.16 Общ. ан. крови Нв –145 г/л эритр – 4,5лейк –4,0 СОЭ –3 мм/час

э-1% п- 0% с- 56% л- 56% м-34 %

02.03.16 Биохимия: СКФ –120 мл./мин., хол –3,2 тригл -0,7 ХСЛПВП – 1,33 ХСЛПНП -1,55 Катер -1,4 мочевина –3,4 креатинин – 65 бил общ –10,2 бил пр –2,5 тим – 0,9 АСТ – 2,5 АЛТ – 1,7 ммоль/л;

07.03.16 бил общ – 9,2 бил пр – 2,3 тим –1,6 АСТ –0,59 АЛТ – 1,21 ммоль/л;

### 02.03.16 Общ. ан. мочи уд вес 1008 лейк – 2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

11.03.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк – 1500 эритр - белок – отр

03.03.16 Суточная глюкозурия –0,87 %; Суточная протеинурия – отр

##### 11.03.16 Микроальбуминурия –106,5 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 01.03 |  |  | 20,7 | 24,6 | 20,0 |
| 04.03 | 6,2 | 12,4 | 5,2 | 7,1 |  |
| 07.03 | 6,9 | 8,6 | 4,5 | 7,0 |  |
| 10.03 | 5,0 | 8,6 | 4,9 | 6,3 |  |
| 13.03 | 4,8 | 6,9 | 5,8 | 6,3 | 7,4 |

02.05.16 Невропатолог: патологии со стороны ЦНС и ПНС не выявлено.

02.03.16Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 0,7 Оптические среды и глазное дно без особенностей.

01.03.16ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена влево.

02.03.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

09.03.16 Уролог: Посттравматический орхит справа, ст. разрешения. Водянка правого яичка?

02.03.16РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

04.03.16УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1 ст; перегиба ж/пузыря в в/3 тела и в области шейки, застоя в ж/пузыре,

02.03.16 УЗИ щит. железы: Пр д. V =8,6 см3; лев. д. V =6,1 см3

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

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, невропатолога, уролога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Актрапид НМ п/з- 8-10ед., п/о-14-16 ед., п/уж -10-12 ед., Протафан НМ 22.00 12-14 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Рек. невропатолога: вестинорм 24 мг \*2р/д- 1 мес., Дуплекс МАГ в плановом порядке.
7. Рек.уролога: рассасывающая терапия: алоэ 2,0 в/м №10, лидаза 64 ЕД на 2,0 2% лидокаина в/м №10, диафлан по 2т\*2р/д-1 мес., местно-гепариновая мазь 10 дней. Контроль УЗИ органов мошонки через 1-2 мес.
8. Контроль печеночных проб в динамике.
9. Справка № 28 с 01.03.16 по 14.03.16.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.