#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 292

##### Ф.И.О: Чирка Валерий Григорьевич

Год рождения: 1967

Место жительства: г. Днепрорудный, ул, Энтузиастов 18 - 33

Место работы: ООО «СК Пром строй сервис» сторож, инв Ш гр УБД АБ 250293

Находился на лечении с 04.03.16 по 16.03.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести декомпенсация. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Гиперметропия ОИ. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Дисциркуляторная энцефалопатия I, на фоне церебрального атеросклероза. С-м венозной дисгемии на фоне ДДПП ШОП. ИБС, диффузный кардиосклероз, Неполная блокада ПНПГ. СН0 . Аутоиммунный тиреоидит без увеличения объема щит. железы. Субклинический гипотиреоз.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, боли в н/к, судороги, онемение ног,, гипогликемические состояния, общую слабость, быструю утомляемость,

Краткий анамнез: СД выявлен в 2012г.. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. Принимал Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р С 2015 в условия ОКЭД переведен на Генсулин R, Генсулин Н. В наст. время принимает: Генсулин R п/з- 10ед., п/о- 8ед., п/у- 6ед., Генсулин Н 22.00 – 20 ед Гликемия –14,3 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2015г. Боли в н/к в течение 3 лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

07.03.16 Общ. ан. крови Нв – 159 г/л эритр –4,8 лейк – 6,1 СОЭ –2 мм/час

э- 0% п- 1% с- 62% л- 35% м-2 %

07.03.16 Биохимия: СКФ –118 мл./мин., хол –3,8 тригл – 0,74ХСЛПВП -1,68 ХСЛПНП -1,78 Катер -1,3 мочевина –4,5 креатинин – 66,1 бил общ –8,9 бил пр –2,2 тим – 1,3 АСТ – 0,15 АЛТ – 0,24 ммоль/л;

09.03.16 Глик. гемоглобин -11,9 %

11.03.16 ТТГ - 6,2 ( 0,3-4,0) АТТПО – 95,4 ( 0-100)

### 09.03.16 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк – 0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

07.03.16 Суточная глюкозурия – 0,29%; Суточная протеинурия – отр

##### 11.03.16 Микроальбуминурия –110,21 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 05.03 | 9,2 | 8,8 | 11,7 | 5,6 |
| 08.03 | 7,2 | 4,7 | 5,5 | 7,8 |

04.03.16Невропатолог: Дисциркуляторная энцефалопатия I, на фоне церебрального атеросклероза. С-м венозной дисгемии на фоне ДДПП ШОП

04.03.16Окулист: VIS OD= 0,3 с кор 0,5 OS= 0,1 с кор 1,0

Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Гиперметропия ОИ..

04.03.16ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Неполная блокада ПНПГ.

09.03.16Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз, Неполная блокада ПНПГ. СН0

09.03.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

07.03.16РВГ: Нарушение кровообращения справа – 1-II , слева – 1 ст, тонус сосудов N.

09.03.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,5 см3; лев. д. V = 6,0см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура мелкозернистая, мелкий фиброз. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Умеренные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Генсулин R, Генсулин Н, диалипон, витаксон.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/70 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: Генсулин R п/з-10-12 ед., п/о-8-10 ед., п/уж – 6-8ед., Генсулин Н 22.00 20-22 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 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. Контроль АД, ЭКГ.
8. Эналаприл 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
10. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ ч/з 2 мес с последующим осмотром эндокринолога.
11. Б/л серия. АГВ № 235187 с 04.03.16 по 16.03.16. К труду 17.03.16.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.