#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 327

##### Ф.И.О: Червоняк Валентин Николаевич

Год рождения: 1966

Место жительства: Г-Польский р-н, с. Затишье ул. Маяковского 9

Место работы: н/р

Находился на лечении с 11.03.16 по 22.03.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. ИБС, стенокардия напряжения, II ф.кл. СН I. Гипертоническая болезнь I ст. Дисциркуляторная энцефалопатия I-II сочетанного генеза, цереброастенический с-м. Ожирение II ст. (ИМТ 36кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 1-2 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, боли в поясничной области, шаткость при ходьбе.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2005г. Комы - гипогликемическая 2014 (со слов больного). С начала заболевания инсулинотерапия Ранее получал , Хумодар Р100Р, Хумодар Б 100Р, Хумодар К 25100Р. В 2015 переведен на Генсулин Р, Генсулин Н. В наст. время принимает: Генсулин R п/з- 22-24ед., п/о-20-22 ед., п/у- 8-10ед., Генсулин Н 22.00 – 46 ед. Гликемия –4-12 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2015г. Повышение АД в течение года. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

14.03.16 Общ. ан. крови Нв –158 г/л эритр –4,9 лейк – 5,1 СОЭ – 5 мм/час

э- 1% п- 0% с- 60% л- 34% м-5 %

14.03.16 Биохимия: СКФ –115 мл./мин., хол –6,03 тригл -1,8 ХСЛПВП -1,18 ХСЛПНП -4,0 Катер -4,1 мочевина –6,9 креатинин –108 бил общ – 13,2 бил пр –3,3тим – 2,5 АСТ – 0,23 АЛТ –0,20 ммоль/л;

### 15.03.16 Общ. ан. мочи уд вес 1033 лейк –0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. – ед; эпит. перех. - в п/зр

14.03.16 Суточная глюкозурия –4,2 %; Суточная протеинурия – отр

##### 18.03.16 Микроальбуминурия –33,7 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 12.03 | 4,9 | 4,8 | 6,8 | 7,8 | 6,8 |
| 14.03 |  |  |  | 7,1 |  |
| 18.03 | 4,9 | 6,3 | 10,9 | 11,9 |  |
| 21.03 |  |  | 6,9 | 6,5 |  |

11.03.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия I-II сочетанного генеза, цереброастенический с-м

11.03.16Окулист: VIS OD= 0,9 OS= 0,8

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

11.03.16ЭКГ: ЧСС - 60уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

15.03.16Кардиолог: ИБС, стенокардия напряжения, II ф.кл. СН I. Гипертоническая болезнь I ст.

14.03.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

14.03.16РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

14.03.16Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

Лечение: Генсулин R, Генсулин Н, диалипон, витаксон, тиоцетам, актовегин, мексикор,

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

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога, невропатолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Генсулин R п/з-22-24 ед., п/о- 20-22ед., п/уж -8-10 ед., Генсулин Н 22.00 46-48ед.
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: аспирин кардио 100 мг 1р\д, фитосед 1к 4р/д 1 мес Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
8. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
10. Рек. окулиста: трайкор 1т 1р/д,, оптикс форте 1т 1р\д, мексикор 200 мг в/м № 10.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.