#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1245

##### Ф.И.О: Дроздовский Руслан Вадимович

Год рождения: 1994

Место жительства: пгт. Новониколаевка ул. Магистральная 4-8

Место работы: н/р, инв 3 гр

Находился на лечении с 16.10.16 по 17.10.16 в диаб. энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1,тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Атоксическая энцефалопатия 1, выраженный цереброастенический с-м, Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к. С-м зависимости от опиоидов в форме постоянного приема.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2012г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Инсуман Рапид п/з-20 ед., п/о-22 ед., п/у- 20ед., Инсуман Базал 22.00 24-26 ед. Последнее стац. лечение в 2016г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

17.10.16 Общ. ан. крови Нв –128 г/л эритр –3,9 лейк –6,3 СОЭ –14 мм/час

э- 1% п- 0% с- 63% л- 33% м- 3%

17.10.16 Биохимия: хол –4,1 тригл -0,94 ХСЛПВП -1,66 ХСЛПНП -2,01 Катер -1,5 мочевина – 2,8 креатинин – 67,3 бил общ –10,5 бил пр –2,6 тим – 3,8 АСТ – 0,34 АЛТ –0,5 ммоль/л;

17.10.16 амилаза – 29,0 (0-90) ед.

16.10.16 Гемогл – 146 ; гематокр – 0,44 ; общ. белок – 6,7 г/л; К – 5,65 ; Nа –135 ммоль/л

17.1016 К – 4,17

16.10.16 Коагулограмма: вр. сверт. – 8 мин.; ПТИ – 100 %; фибр – г/л; фибр Б – отр; АКТ – 105%; св. гепарин – 0

### 16.10.16 Общ. ан. мочи уд вес 1027 лейк –1-2-3 в п/зр белок – отр ацетон –3+++; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

17.10.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -121500 эритр -5000 белок – 0,028

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 16.10 |  |  |  | 28,0 | 12,8 |
| 17.10 | 5,3 |  |  |  |  |

31.05.16Невропатолог: Атоксическая энцефалопатия 1, выраженный цереброастенический с-м, Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к.

31.05.16 нарколог: С-м зависимости от опиоидов в форме постоянного приема.

Лечение: пирацетам, супрастин, Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован. АД 120/70 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: Инсуман Рапид, п/з- 16-18ед., п/о-20-22 ед., п/уж -14-16 ед., Инсуман Базал 22.00 22-24 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.

Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.