#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1212

##### Ф.И.О: Бык Николай Андреевич

Год рождения: 1984

Место жительства: Г-Польский р-н, Г-Поле, ул 9 января, 88

Место работы: ООО «Эталон Агро Плюс», охранник, инв Ш гр.

Находился на лечении с 07.10.16 по 20.10.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Гипертоническая болезнь I.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, периодически гипогликемические состояния в разное время суток, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2012г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Нп/з- 32-34ед., п/о- 18-20ед., п/у- 18-20ед., Фармасулин НNР 22.00 36-38 ед. Гликемия –2,2-20,3 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 01.2016г. Боли в н/к в течение 4 лет. Повышение АД в течение года. Гипотензивную терапию не принимает. в анамнезе 2016 – оперативное лечение сгибательной деформации IV п. павой кисти. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

10.10.16 Общ. ан. крови Нв – 170 г/л эритр –5,2 лейк –5,3 СОЭ – 3 мм/час

э- 1% п- 1% с-65 % л- 30% м-3 %

10.10.16 Биохимия: СКФ – 195,9мл./мин., хол –4,87 тригл -1,14 ХСЛПВП -1,58 ХСЛПНП -2,77 Катер – 2,1мочевина –5,3 креатинин – 65 бил общ –10,2 бил пр –2,4 тим –1,7 АСТ – 0,32 АЛТ –0,15 ммоль/л;

11.10.16 Глик. гемоглобин -8,5 %

10.10.16 Анализ крови на RW- отр

### 11.10.16 Общ. ан. мочи уд вес 1040 лейк –2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

11.10.16 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр; уд вес 1017

##### 13.10.16 Микроальбуминурия –58,08 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 10.10 | 6,1 | 7,0 | 8,0 | 14,5 |  |
| 12.10 | 12,7 | 7,0 | 7,5 |  |  |
| 16.10 |  |  |  | 10,2 |  |
| 17.10 | 15,2 | 9,4 | 6,6 | 8,0 |  |
| 19.10 | 7,1 |  |  |  |  |

07.10.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма.

13.10.16Окулист: VIS OD= 0,1 н/к OS= 0,2 н/к ; Помутнения в хрусталиках ОИ. Единичные микроаневризмы, ретинальные кровоизлияния. Артерии сужены, Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

07.10.16ЭКГ: ЧСС -63 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена вправо.

21.01.16 Кардиолог: Гипертоническая болезнь I.

11.10.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

12.10.16РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов снижен.

18.01.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 8,8 см3; лев. д. V = 6,0 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность и эхоструктура обычные. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР, тиогамма турбо, мильгамма, актовегин, стеатель.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД130/80 мм рт. ст. Учитывая остроту зрения подтвержденную осмотром окулиста рекомендовано применение Фармасулин Н, Фармасулин НNР в пенфильной форме.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н (пенф) п/з- 32-34ед., п/о-18-20 ед., п/уж -18-20 ед., Фармасулин НNР (пенф) 22.00 36-38 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. Конс. кардиолога по м\ж.
8. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., мильгамма 1т.\*3р/д. 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
10. Рек. окулиста: тауфон 2к.\*3р/д. в ОИ, оптикс форте 1т 1р\д
11. Б/л серия. АГВ № 235458 с 07.10.16 по 20.10.16. К труду 21.10.16.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.