#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 761

##### Ф.И.О: Соколов Владислав Юрьевич

Год рождения: 1975

Место жительства: г. Запорожье ул. К-Великого 20-23

Место работы: ОСП «Запорожская дирекция ЖП» РФ «Приднепровская железная дорога», зам начальника дирекции.

Находился на лечении с 21.06.16 по 04.07.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Начальные проявления диабетической дистальной симметричной полинейропатии н/к. Диаб. ангиопатия артерий н/к. НЦД по смешанному типу. СН 0.Аутоиммунный тиреоидит, гипертрофическая форма. Эутиреоз.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/70 мм рт.ст.,

Краткий анамнез: СД выявлен в 2015г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Инсуман Базал п/з- 18ед., п/у- 14ед., Гликемия –3,1-14 ммоль/л. Боли в н/к с в течение 3 мес. АИТ с 2015 05.2015 ТТГ – 0,8 ( 0,3-4,0) АТТГ – 103,9 ( 0-100), АТТПО – 109 ( 0-30). Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

22.06.16 Общ. ан. крови Нв –174 г/л эритр –5,4 лейк – 5,6 СОЭ –21 мм/час

э- 4% п- 0% с-60 % л- 31% м-5 %

22.06.16 Биохимия: СКФ –94 мл./мин., хол –4,85 тригл – 1,41ХСЛПВП -0,93 ХСЛПНП – 3,3Катер -4,2 мочевина – 5,1креатинин – 93 бил общ – 11,3 бил пр –2,9 тим – 2,7АСТ – 0,36 АЛТ – 0,58 ммоль/л;

22.06.16 Глик. гемоглобин – 10,1%

24.06.16 ТТГ –0,4 (0,3-4,0) Мме/мл

### 22.06.16 Общ. ан. мочи уд вес 1030 лейк – 4,5 в п/зр белок – отр ацетон –отр;

### 29.06.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 5500 эритр - белок – отр

### 01.07.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 3500 эритр - белок – отр

23.06.16 Суточная глюкозурия – 1 %; Суточная протеинурия – отр

##### 24.06.16 Микроальбуминурия – 11,5мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 22.06 | 9,0 | 10,8 | 10,9 | 11,8 |
| 24.06 | 9,6 | 9,1 | 9,1 | 11,6 |
| 27.06 | 9,2 | 10,3 | 8,7 | 13,3 |
| 28.06 | 10,0 | 9,3 | 8,8 |  |
| 30.06 | 7,3 | 7,2 | 7,9 | 7,1 |

21.06.16Невропатолог: Начальные проявления диабетической дистальной симметричной полинейропатии н/к

24.06.16Окулист: Оптические среды прозрачные. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие, сосуды без особенностей. Макулярная область без особенностей.

15.06.16ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый,. Эл. ось не отклонена . Гипертрофия левого желудочка.

23.06.16.Кардиолог: НЦД по смешанному типу. СН

23.06.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

22.06.16РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

02.07.16УЗИ: Заключение: Эхопризнаки изменений диффузного типа в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1ст ; перегиба ж/пузыря в в/3 тела и в области шейки, застоя в ж/пузыре.

22.06.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 10,2 см3; лев. д. V =10,2 см3

Перешеек –0,2 см.

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

Лечение: Инсуман Базал, тиоктодар, витаксон, аторвастатин, канефрон.

Состояние больного при выписке:. СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/70 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Инсуман Базал п/з- 28-30ед., п/уж – 18-20ед.,
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: аторвастатин 10 мг\*1р/сут. на ночь. .
8. Тиоктодар 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес., .
9. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.
10. Канефрон 2т 3р\д 1 мес, контроль ан. мочи по Нечипоренко в динамике, при необходимости конс нефролога по м\ж
11. Б/л серия. АГВ № 235335 с 21.06.16 по 04.07.16. К труду 05.07.16.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

и/о Зав. отд. Соловьюк Е.А.

и/о Нач. мед. Гура Н.Н.