#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 797

##### Ф.И.О: Толстоус Алексей Васильевич

Год рождения: 1974

Место жительства: Токмакский р-н, с. Роботино ул. Сельская - 41

Место работы: н/р

Находился на лечении с 30.06.16 по 14.06.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, никтурия каждые 2 часа, боли в левой н/к на изменнние погоды, сонливость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2014г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: Диапирид 3 мг утром. Гликемия 10,4-13,3 ммоль/л. НвАIс - 10,6% от 24.06.16. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

01.07.16 Общ. ан. крови Нв – 171 г/л эритр – 5,3 лейк –7,3 СОЭ –15 мм/час

э- 2% п- 0% с- 72% л-24 % м- 2%

01.07.16 Биохимия: СКФ –81,9 мл./мин., хол –3,9 тригл -1,19 ХСЛПВП -0,87 ХСЛПНП – 2,48Катер -3,48 мочевина – 4,8 креатинин – 89,1 бил общ – 11,0 бил пр – 2,7 тим – 2,1АСТ –0,12 АЛТ – 0,35 ммоль/л;

### 01.07.16 Общ. ан. мочи уд вес 1045 лейк – 0-1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

05.07.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 1000 эритр - белок – отр

04.07.16 Суточная глюкозурия – 5,2 %; Суточная протеинурия – отр

##### 08.07.16 Микроальбуминурия –101,0 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 30.06 |  | 11,4 |  |  |
| 01.07 | 10,5 | 15,3 | 14,6 | 15,5 |
| 03.07 | 12,7 | 13,2 | 15,5 | 15,6 |
| 05.07 | 11,5 | 15,4 |  |  |
| 06.07 | 9,1 | 13,0 | 8,9 | 10,1 |
| 08.07 | 5,8 | 15,8 | 9,4 | 10,7 |
| 11.07 | 7,6 | 13,7 | 6,7 | 6,3 |
| 12.07 | 7,6 | 12,9 | 8,0 | 10,4 |
| 13.07 |  |  |  | 6,6 |
| 14.07 |  | 9,5 |  |  |

30.6.16Невропатолог: На момент осмотра патологии не выявлено.

30.6.16Окулист: VIS OD= 1,0 OS=1, Оптические среды и глазное дно без особенностей..

30.6.16ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый,. Эл. ось не отклонена влево. Неполная блокада ПНПГ.

01.07.16Ангиохирург: на момент осмотра данных за патологию артерий нет.

Лечение: Диапирид, Инсулар Стабил.

Состояние больного при выписке: . СД компенсирован. АД 110/70мм 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. Инсулар Стабил п/з 24-26 ед, п/у 12-14ед.
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 Гура Э. Ю.

и/о Зав. отд. Гура Э. Ю.

Нач. мед. Костина Т.К.