#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 796

##### Ф.И.О: Бойко Виталий Алексеевич

Год рождения: 1965

Место жительства: Васильевский р-н, с. Степное ул. Юбилейная 1-1

Место работы: н/р, инв Ш гр

Находился на лечении с 30.06.16 по 12.07.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисметаболическая энцефалопатия 1, цереброастенический с-м. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия IV ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Смешанный зоб 1. Мелкий узел правой доли. Эутиреоз. Метаболическая кардиомиопатия СН 0.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/80 мм рт.ст., головные боли, головокружение, гипогликемические состояния 1р/нед связанные с физ. нагрузкой.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2008г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Хумодар Р100Р п/з- 14ед., п/о-12 ед., п/у- 10ед. Хумодар Б100Р, 22.00- 18-20 ед.. Гликемия 7,5-12,0 ммоль\л. Боли в н/к с начала заболевания. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

01.06.16 Общ. ан. крови Нв –146 г/л эритр –4,5 лейк –7,9 СОЭ – 5мм/час

э- 1% п- 1% с- 63% л- 27% м- 8%

01.07.16 Биохимия: СКФ –103,7 мл./мин., хол –3,9 тригл -1,0 ХСЛПВП -1,23 ХСЛПНП -2,21 Катер 2,17 мочевина –3,5 креатинин –79,2 бил общ –10,5 бил пр –2,6 тим –1,7 АСТ – 0,34 АЛТ –0,23 ммоль/л;

01.07.16 ТТГ – 1,2 (0,3-4,0) Мме/мл; АТ ТПО – 18,7(0-30) МЕ/мл

### 01.07.16 Общ. ан. мочи уд вес 1024 лейк – 0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

06.07.16 Суточная глюкозурия – 1,1%; Суточная протеинурия – 0,046

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 01.07 | 5,6 | 3,8 | 4,1 | 11,8 |  |
| 03.07 | 15,5 |  | 12,9 | 15,5 |  |
| 05.07 | 6,1 | 8,7 | 10,1 | 11,0 |  |
| 07.07 | 7,6 | 9,3 | 2,6 | 12,0 | 11,5 |
| 08.07 2.00-3,3 | 5,7 | 4,5 | 14,8 | 15,8 | 10,7 |
| 09.07 2.00-4,1 |  |  |  |  |  |
| 11.07 |  | 11,0 | 3,6 | 7,8 |  |
| 12.07 |  |  |  |  |  |

30.6.16Невропатолог: Дисметаболическая энцефалопатия 1, цереброастенический с-м. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма

Окулист: VIS OD= 0,2 с кор 1,0 OS=0,2 с кор 1,0

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

30.06.16ЭКГ: ЧСС -60 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый,. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

02.07.16Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН 0.

01.07.19Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

01.07.16УЗИ щит. железы: Пр д. V =10,9 см3; лев. д. V = 10,0см3

Щит. железа увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура мелкозернистая, в целом однородная, В пр. доле у переднего контура коллоидная киста 0,55 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Мелкий узел правой доли.

Лечение: Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, диалипон, витаксон, луцетам,

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, пациент в связи с семейными обстоятельствами настаивает на выписке из отделения, уменьшились боли в н/к. АД 120/70мм 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. Инсулинотерапия: Хумодар Р100Рп/з-10 ед., п/о- 10-12ед., п/уж -12 ед., Хумодар Б100Р22.00 16 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.
6. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д. 3 нед. Контроль АД. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
7. Эналаприл 2,5-5 мг утром. Контр. АД.
8. Диалипон 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 6-12 мес. Контр ТТГ 1р в 6 мес.
10. Рек. окулиста: оптикс форте 1т 1р\д.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

и/о Зав. отд. Соловьюк Е.А.

Нач. мед. Костина Т.К.