#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1259

##### Ф.И.О: Гогунский Евгений Васильевич

Год рождения: 1985

Место жительства: Приморский р-н, с Преслав ул. Ул. Вербанского 551

Место работы: н/р

Находился на лечении с 18.10.16 по 01.11.16 в диаб. энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсорная форма. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Метаболическая кардиомиопатия СН 1. Неалкогольная жировая болезнь печени 1 ст. Гепатомегалия дискинезия желчевыводящих путей по гипомоторному типу.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, усиление пекущих болей в стопах, судороги в икроножных мышцах, периодические головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2014г. Комы отрицает. С начала инсулинотерапия. В наст. время принимает: Хумодар Р100Р п/з-10 ед., п/о-10 ед., п/у-10 ед., Хумодар Б100Р 21.00- 20ед. Гликемия –6,1-12,0 ммоль/л. НвАIс -6,3 % от 12.10.16. последнее естац лечение в 2015. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

19.10.16 Общ. ан. крови Нв –163 г/л эритр – 4,8 лейк –4,5 СОЭ –3 мм/час

э- 0% п- 0% с- 69% л- 28 % м- 3%

28.10.16 Общ. ан. крови Нв –186 г/л эритр –5,6 лейк – 69СОЭ –8 мм/час

э- 1% п-1 % с- 53% л- 39% м- 6%

19.10.16 Биохимия: СКФ –135,3 мл./мин., хол –6,1 тригл -2,18 ХСЛПВП -1,21 ХСЛПНП -3,9 Катер -4,0 мочевина –5,3 креатинин – 95,1 бил общ –11,8 бил пр –2,9 тим – 2,3 АСТ – 0,25 АЛТ –0,52 ммоль/л;

26.10 Глик гемоглобин-7,9%

### 19.10.16 Общ. ан. мочи уд вес 1014 лейк –0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

24.10.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 100эритр - белок – отр

21.10.16 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 28.10.16 Микроальбуминурия –46,2 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 19.10 | 9,1 |  | 5,0 | 9,5 |
| 22.10 | 7,4 | 4,8 | 9,9 | 6,4 |
| 26.10 | 7,0 | 11,3 | 3,9 | 8,4 |
| 29.10 | 6,8 | 9,1 | 5,2 | 4,7 |
| 30.10 |  | 8,3 |  | 7,6 |

19.12.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсорная форма.

18.10.16Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 0,9 Д-з: Оптические среды и глазное дно без особенностей.

18.10.16ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Умеренная гипертрофия ЛЖ.

26.10.16ЭКГ: ЧСС -63 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

24.10.16Кардиолог: метаболическая кардиомиопатия СН 0.

19.10.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

31.10.16Гастроэнтеролог: Неалкогольная жировая болезнь печени 1 ст. гепатомегалия ДЖП по гипомоторному типу.

20.10.16РВГ: Нарушение кровообращения справа 1 ст, слева Т. тонус сосудов N.

24.10.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 8,2 см3; лев. д. V =7,3 см3

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

Лечение: розувастатин, кардонат, фитсед, Хумодар Р100Р, тиоктацид, нуклео ЦМФ, Хумодар Б100Р.

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, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Хумодар Р100Р п/з-8 ед., п/о-10 ед., п/уж -10 ед., Хумодар Б100Р 22.00 20 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. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д., фитосед 1к 3р/д 3 нед. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
8. Эналаприл 2,5 мг с нефропротекторной целью, кардиомагнил 75 мг 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Тиоктацид 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
10. Рек гастроэнтеролога: гепадиф 300мг 1т на ночь 3 мес, смарт омега Q10 1к 1р\д во время обеда 1 мес.

##### Леч. врач Левченко Е.А.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.