#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1114

##### Ф.И.О: Балабанов Валерий Николаевич

Год рождения: 1916

Место жительства: Вольнянский р-н, г .Вольнянск ул.Ушаковского 8/50

Место работы: н/р, инв Ш гр

Находился на лечении с 16.09.16 по 28.09.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Миопический астигматизм ОД. Дисметаболическая энцефалопатия 1, цереброастенический с-м.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 5 кг за год, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2007г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з-14 ед., п/о-8 ед., п/у-8 ед., Фармасулин НNР 22.00 - 18 ед. Последнее стац. лечение в 2014г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

19.09.16 Общ. ан. крови Нв –153 г/л эритр –4,6 лейк – 4,7 СОЭ –3 мм/час

э- 0% п- 0% с-60 % л- 35 % м- 5%

19.09.16 Биохимия: СКФ –71,8 мл./мин., хол –6,5 тригл -6,5 ХСЛПВП -2,15 ХСЛПНП -3,80 Катер -2,8 мочевина –6,7 креатинин –109 бил общ –12,0 бил пр –3,0 тим –2,0 АСТ –0,43 АЛТ – 0,55 ммоль/л;

20.09.16 Глик. гемоглобин -11,9 %

### 19.09.16 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - ед в п/зр

22.09.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -500 эритр - белок – отр

21.09.16 Суточная глюкозурия –1,4 %; Суточная протеинурия – отр

##### 23.09.16 Микроальбуминурия –101,3 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 17.09 | 16,5 | 25,0 | 16,0 | 11,6 | 12,6 |
| 20.09 | 7,0 | 8,2 | 4,2 | 9,5 | 8,4 |
| 24.09 | 16,3 | 10,4 | 10,9 | 8,8 | 10,2 |
| 26.09 2.00-18,1 |  |  |  |  |  |
| 27.09 2.00-17,3 | 8,0 |  | 4,5 | 6,0 | 7,8 |

17.09.16Невропатолог: Дисметаболическая энцефалопатия 1, цереброастенический с-м. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма.

19.09.16Окулист: VIS OD= 0,3сф- 1,5Д=0,9 OS=1,0

Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. а:в 1:3 , сосуды сужены ( ОД>OS), ангиосклероз. Вены уплотнены , с-м Салюс 1-II. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Миопический астигматизм ОД.

16.09.16ЭКГ: ЧСС – 100 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось отклонена влево.

19.09.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

27.08.16Гастроэнтеролог: Неалкогольная жировая болезнь печени. ДЖП по гипомоторному типу.

19.09.16РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

26.09.16УЗИ: Заключение: Эхопризнаки диффузных изменений в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1ст ; перегиба ж/пузыря н/3 в в/3 тела и в области шейки, застоя в ж/пузыре.

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР, диалипон, витаксон, ноотропил.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, сохраняется неустойчивая гликемия, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 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: Фармасулин Н п/з-14-16 ед., п/о- 8-10ед., п/уж -4-6 ед., Фармасулин НNР22.00 20-22 ед. При сохраняющейся неустойчивой гликемии, рецидивах гипогликемических состояний. Повторная госпитализация для изменения вида инсулинов
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. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
8. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
9. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.
10. Рек. гастроэнтеролога: стол №5, режим питания, гепадиф 1т 2р\д 3 мес, урсоност 150 мг 1т на ночь 3 мес. контроль УЗИ после лечения.

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.