#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 91

##### Ф.И.О: Ширвани Дмитрий Егорович

Год рождения: 1976

Место жительства: Мелитопольский р-н, с. Терпенье ул. Красноармейская, 64

Место работы: н/р, инв Ш гр

Находился на лечении с 25.01.16 по 03.02.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая хроническая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Дисметаболическая энцефалопатия, ликворно-венозная дисфункция на фоне Дегенеративно-дистрофическое поражение позвоночника шейного отдела позвоночника. Редкие пароксизмы простой мигрени с простой аурой. Дегенеративно-дистрофическое поражение позвоночника на грудном уровне, с-м торакалгии, умеренный болевой с-м. Диффузный зоб II, Эутиреоидное состояние. Метаболическая кардиомиопатия СН I. Ожирение I ст. (ИМТ 31кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, гипогликемические состояния в различное время суток, периодически чувство нехватки воздуха, чувство тяжести за грудиной, вздутие живота после еды, тяжесть в правом подреберье.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2003г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия (монотард, микстард, новомикс). С 2013 в связи с неустойчивой гликемией переведен на Актрапид НМ, Протафан НМ. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з- 12-14ед., п/о- 14-15ед., п/у-12-14 ед., Протафан НМ 22.00 – 28-30 ед. Гликемия –7,4-15,6 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2015г. С 2012 диффузный зоб АТТПО -17, (0-30) МЕ/л, ТТГ – 1,7 (0,3-4,0) мМЕ/мл.Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

26.01.16 Общ. ан. крови Нв – 168 г/л эритр –5,0 лейк – 6,4 СОЭ – 9 мм/час

э- 1% п- 0% с- 61% л- 34% м- 4%

26.01.16 Биохимия: СКФ – 103мл./мин., хол –5,4 тригл – 2,15ХСЛПВП -0,9 ХСЛПНП – 3,51Катер – 5,0мочевина –3,5 креатинин – 117 бил общ – 14,4бил пр – 3,9 тим – 3,65 АСТ – 0,22 АЛТ – 0,35 ммоль/л;

27.01.16 Анализ крови на RW- отр

26.01.16 ТТГ – 0,2 (0,3-4,0) Мме/мл

### 26.01.16 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк –0-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. – ед, эпит. перех. - в п/зр

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

28.01.16 Суточная глюкозурия – 0,75 %; Суточная протеинурия – отр

##### 29.01.16 Микроальбуминурия –210,7 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 26.01 | 5,5 | 8,8 | 4,2 | 4,3 | 5,8 |
| 29.01 | 7,1 | 6,3 | 4,2 | 5,3 |  |
| 02.03 | 7,7 | 13,8 (ел) | 5,4 | 5,7 | 5,4 |

25.01.16Невропатолог: Дисметаболическая энцефалопатия, ликворно-венозная дисфункция на фоне Дегенеративно-дистрофическое поражение позвоночника шейного отдела позвоночника. Редкие пароксизмы простой мигрени с простой аурой.

28.01.16Невропатолог: Дегенеративно-дистрофическое поражение позвоночника на грудном уровне, торакалгия ,умернные болевой с-м.

25.01.16Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

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

27.01.16ЭКГ: ЧСС -60 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

28.01.16 на р-гр ГОП признаки субхондрального склероза, передние остеофиты в н/грудном отделе.

28.01.16Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН I

28.01.16ЭХО КС: КДР-5,4 см; КДО- 142мл; КСР- 3,65см; КСО- 36мл; УО-56 мл; МОК- 86л/мин.; ФВ-6,1 %; просвет корня аорты – 3,35см; ПЛП – 3,25 см; МЖП –0,94 см; ЗСЛЖ –1,03 см; ППЖ- 1,33см; ПЛЖ- 5,33см; По ЭХО КС: без особенностей.

26.01.13Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

21.01.16РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

29.01.16УЗИ: Заключение: Эхопризнаки изменений диффузного типа в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1 ст,; перегиба ж/пузыря в в/3 тела и в области шейки, застоя в ж/пузыре, функционального раздражения кишечника, нельзя исключить наличие микролитов почках, изменений диффузного типа, кальцинатов паренхиме простаты без увеличения объема остаточной мочи. склерозирования подж. железы; микролитов в почках.

27.01.16Осмотр асс.каф. терапии и клин. фармакологи Ткаченко О.В диагноз см. выше.

27.01.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 14,6 см3; лев. д. V =13,0 см3

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

Лечение: мидокалм, адаптол, тиогамма, кортексин, армадин, мильгамма, Актрапид НМ, Протафан НМ.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к и чувство нехватки воздуха. АД 120/80 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: Актрапид НМ п/з-12-14 ед., п/о-14-16 ед., п/уж -12-14 ед., Протафан НМ 22.00 28-30 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Рек. кардиолога: тризипин 1000 1т/сут 3 нед, глицисед 1т 3р\д 3нед. Контроль АД, ЭКГ.
8. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Тиогамма (диалипон) 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес.,
10. Рек. невропатолога: массаж позвоночника, мидокалм 150 мг 2р\д 10 дней. иппликатор Кузнецова. Адаптол 500 г на ночь 1 мес.
11. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес. Йодная профилактика - употребление в пищу йодированной соли и продуктов содержащих йод.
12. Рек. окулиста: оптикс форте 1т 1р\д

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.