#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 113

##### Ф.И.О: Гуди Александр Олегович

Год рождения: 1989

Место жительства: Приморский р-н, с. Преслав, ул, Ленина, 21

Место работы: АО «Ощадбанк» ведущий инженер программист, инв Ш гр.

Находился на лечении с 27.01.16 по 05.02.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. НЦД по смешанному типу. СН0. Аутоиммунный тиреоидит, гипертрофическая форма. Узловой зоб 1, узел правой доли. Эутиреоз.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, частые гипогликемические состояния, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г в кетоацидозе. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. С начала заболевания инсулинотерапия Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р. С 2012 переведен на Актрапид НМ, Протафан НМ. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з-30-32 ед., п/о-20-24 ед., п/у- 20-22ед., Протафан НМ 22.00 18-20 ед. Гликемия –4,0-15,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2015г. Боли в н/к в течение 6 лет. АИТ , узловой зоб с 2001. ТАПБ от 20.12.14 – АИТ с пролифераций фолликулярного эпителия. С 11.01.16 по 27.01.16 находился в отделение проктологии ЗОКБ. 11.01.16 – геморроидэктомия. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

28.01.16 Общ. ан. крови Нв –134 г/л эритр 4,0 лейк – 5,9 СОЭ –4 мм/час

э- 1% п- 0% с- 66% л- 31% м- 2%

28.01.16 Биохимия: СКФ –101 мл./мин., хол –3,58 тригл -1,92 ХСЛПВП -1,5 ХСЛПНП -1,18 Катер -1,4 мочевина – 5,8 креатинин –118,3 бил общ –11,8 бил пр –2,9 тим –1,5 АСТ – 0,43 АЛТ – 0,47 ммоль/л;

29.01.16ТТГ –0,7 (0,3-4,0) Мме/мл

### 02.02.16 Общ. ан. мочи уд вес 1040 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

29.01.16 Суточная глюкозурия – 1,63 %; Суточная протеинурия – отр

##### 24.01.16 Микроальбуминурия –52,9 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 28.01 | 11,1 | 4,8 | 12,0 | 2,9 |
| 31.01 | 11,4 | 10,6 | 3,1 | 7,1 |
| 01.02 |  | 7,8 | 5,0 |  |
| 02.02 | 13,4 |  |  |  |
| 03.02 | 7,9 |  |  |  |

27.01.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма.

27.01.16Окулист: VIS OD= 0,7 OS= 0,6 ;

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

27.01.16ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

02.02.16Кардиолог: НЦД по смешанному типу СН0.

22.01.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

29.01.16РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

28.01.16 Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Диаб. ангиопатия артерий н/к. Стеноз ПББА справа 24-26%

28.01.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 10,3 см3; лев. д. V = 5,5 см3

Щит. железа увеличена, за счет правой доли, контуры ровные. Эхогенность и эхоструктура обычные. В правой доли в с/3 изоэхогенный узел с гидрофильным ободком 1,4\*0,9 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: узел правой доли.

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, 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: Актрапид НМ п/з-28-30 ед., п/о-22-24 ед., п/уж -16-18 ед., Протафан НМ 22.00 24-26 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, ЭКГ.
7. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
8. Рек. невропатолога: преп. а-липоевой к-ты 600 мг в/в кап., витамины гр В.
9. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.
10. Рек. окулиста: оптикс форте 1т 1р\д
11. Б/л серия. АГВ № 2351 с 27.01.16 по 05.02.16. К труду 06.02.16.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.