#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 135

##### Ф.И.О: Куприн Александр Владимирович

Год рождения: 1990

Место жительства: К-Днепровский р-н, с. Днепровка ул. Толбухина, 149

Место работы: н/р, уд. УБД сер. УБД № 011008, инв Ш гр

Находился на лечении с 02.02.16 по 11.02.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст.

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 8 кг за год, онемение ног, общую слабость, быструю утомляемость, периодические гипогликемические состояния.

Краткий анамнез: СД выявлен в 02.2015г в кетоацидотическом состоянии. Проходил лечение в Центральном клиническом госпитале г. Киев. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия Фармасулин Н, Фармасулин НNР. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з- 6ед., п/о- 8ед., п/у- 6ед., Фармасулин НNР п/з 14 ед, п/у 14 ед. Гликемия –5,7-10,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 02.2015г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

03.02.16 Общ. ан. крови Нв – 153 г/л эритр – 4,6 лейк –4,5 СОЭ – 5мм/час

э- 1% п- 4% с- 50% л- 38% м- 7%

03.02.16 Биохимия: СКФ –66 мл./мин., хол –4,8 тригл -1,28 ХСЛПВП -1,32 ХСЛПНП -2,89 Катер -2,64 мочевина –5,3 креатинин – 111,4 бил общ –29,8 бил пр –4,2 тим –3,6 АСТ – 0,23 АЛТ – 0,15 ммоль/л;

### 03.02.16 Общ. ан. мочи уд вес 1025 лейк 3-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ;

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

05.02.16 Суточная глюкозурия – 0,6 %; Суточная протеинурия – отр

##### 05.02.16 Микроальбуминурия –30,6 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 03.02 | 10,1 | 9,6 | 6,8 | 5,9 | 5,9 |
| 05.02 2.00-4,8 | 7,5 |  |  |  |  |
| 08.02 | 7,4 | 7,8 | 7,4 | 6,8 | 5,8 |

02.02.16Невропатолог: Патологии со стороны ЦНС и ПНС на момент осмотра не выявлено.

02.02.16Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

Д-з: Оптические среды и глазное дно без особенностей.

02.02.16ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена.

08.02.16Кардиолог: В настоящее время органической патологии не выявлено.

03.02.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

03.02.16РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

09.02.16УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени.

03.02.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,6 см3; лев. д. V = 4,4 см3

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

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован. АД 110/65 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационею
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з-6-8 ед., п/о- 8-10ед., п/уж -6-8 ед., Фармасулин НNР п/з 14-16ед, п/у 16-18ед
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.