#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 166

##### Ф.И.О: Дыбань Игорь Сергеевич

Год рождения: 1992

Место жительства: Запорожский р-н, с. Екатериновка ул. Калинина, 4

Место работы: н/р

Находился на лечении с 08.02.16 по 18.02.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим и кетоацидотическим состояниям состояниям, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Пролапс митрального клапана СН 0.

Жалобы при поступлении на ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, АД. 120/80 мм рт.ст., головные боли, головокружение, частые гипогликемические состояния после физ. нагрузки.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2002г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Новорапид п/з-9 ед., п/о-9 ед., п/у- 9ед., 22.00 – 34 ед. НвАIс – 11,8 % от 18.03.15. Последнее стац. лечение в 2014г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

09.02.16 Общ. ан. крови Нв – 159 г/л эритр –5,7 лейк – 7,3 СОЭ –2 мм/час

э- 2% п- 0% с- 67% л- 29 % м- 2%

09.02.16 Биохимия: СКФ – 89,4мл./мин., хол –4,5 тригл -1,68 ХСЛПВП -1,64 ХСЛПНП – 2,09Катер -1,7 мочевина –5,1 креатинин –103 бил общ –11,7 бил пр – 2,9 тим – 1,9 АСТ – 0,20 АЛТ – 0,24 ммоль/л;

09.02.16 Анализ крови на RW- отр

### 09.02.16 Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк –1-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. – ед; эпит. перех. - в п/зр

09.02.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк – эритр - белок – отр

10.02.16 Суточная глюкозурия – 2,3%; Суточная протеинурия – отр

##### 12.02.16 Микроальбуминурия –28,5 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 09.02 | 3,6 | 5,9 | 3,6 |  | 9,2 |
| 10.02 | 4,5 | 6,0 |  |  |  |
| 11.02 |  | 13,5 |  | 13,4 |  |
| 13.02 | 8,4 | 4,3 | 15,9 | 7,0 | 3,2 |
| 15.02 | 3,6 | 6,0 | 8,0 |  |  |
| 17.02 | 4,3 |  |  |  |  |

08.02.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма

09.02.16Окулист: осмотр в палате

Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Артерии сужены. Вены неравномерно расширены. Легкий паравазальный отек сетчатки. Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

08.02.16ЭКГ: ЧСС -57 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, брадикардия. Эл. ось не отклонена. С-м укороченного PQ. Гипертрофия левого желудочка.

09.02.16Кардиолог: Пролапс митрального клапана СН 0.

09.02.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

09.02.16РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

17.02.16УЗИ щит. железы: Пр д. V =8,4 см3; лев. д. V = 7,5 см3

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

Лечение: Новорапид, тиогамма, Лантус, витаксон.

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, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Новорапид п/з- 8-10ед., п/о-9-10 ед., п/уж – 8-10ед., Лантус 22.00 32 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: Дообследование: ЭХО КС по м/ж. Повторный осмотр
7. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес.
8. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.,
9. С больным проведена беседа о необходимости проведения самоконтроля в амб. условиях, соблюдения режима питания и контроле глик. гемоглобина каждые 3 мес. Предупрежден о переводе на генно-инженерные виды инсулина при неудовлетворительной компенсации.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

и/о Зав. отд. Соловьюк Е.А.

Нач. мед. Костина Т.К.