#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 181

##### Ф.И.О: Токар Сергей Михайлович

Год рождения: 1966

Место жительства: Вольнянский р-н, с. Московка ул. Дружбы, 21

Место работы: н/р

Находился на лечении с 10.02.16 по 23.02.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисметаболическая энцефалопатия 1, цереброастенический с-м. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. С-м ВСД.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, гипогликемические состояния в разное время суток.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2014г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. С 2014 в связи с декомпенсацией СД переведен на инсулинотерапию. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з-12 ед., п/о- 10ед., п/у- 10ед., Фармасулин НNР 22.00 – 10 ед. Гликемия –2,5-15 ммоль/л. Боли в н/к в течение 2 лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

11.02.16 Общ. ан. крови Нв – 146 г/л эритр –4,4 лейк – 6,4 СОЭ – 23 мм/час

э- 1% п- 1% с- 67% л- 28 % м- 3%

11.02.16 Биохимия: СКФ – мл./мин., хол –5,09 тригл – 1,86ХСЛПВП -1,12 ХСЛПНП – 3,12Катер -3,5 мочевина –3,0 креатинин – 81,2 бил общ –11,8 бил пр –2,9 тим – 3,3 АСТ – 0,31 АЛТ – 0,24 ммоль/л;

11.02.16 Амилаза – 38,2 (0-90) ед/л

11.02.16 Гемогл –150 ; гематокр – 0,48; общ. белок – 63,6 г/л; К – 3,5; Nа – 137,6 ммоль/л

11.02.16 Коагулограмма: вр. сверт. – 9 мин.; ПТИ – 93,8 %; фибр – 3,3 г/л; фибр Б – отр; АКТ – 100%; св. гепарин – 4\*10-4

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

11.02.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 1000 эритр - белок – отр

15.02.16 Суточная глюкозурия – 2,78%; Суточная протеинурия – отр

##### 19.02.16 Микроальбуминурия – 56,2мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 10.02 |  |  | 5,0 | 4,8 |
| 11.02 | 9,1 | 7,2 |  | 12,1 |
| 13.02 | 11,2 | 12,7 | 7,0 | 4,1 |
| 16.02 | 10,1 | 11,6 | 4,9 | 9,6 |
| 18.02 | 6,1 | 3,0 |  | 12,9 |
| 19.02 | 13,2 | 13,7 | 5,7 | 3,5 |
| 20.02 | 9,2 | 12,5 | 4,0 | 4,6 |
| 21.02 | 8,7 | 11,3 |  |  |
| 23.02 |  |  |  |  |

09.02.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисметаболическая энцефалопатия 1, цереброастенический с-м.

10.02.16Окулист: VIS OD= 1,0 OS=1,0

Оптические среды и глазное дно без особенностей.

10.02.16ЭКГ: ЧСС - 60уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

12.02.16Кардиолог: С-м ВСД

12.0.216Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

12.0.216РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

23.02.16УЗИ: 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, умеренных диффузных изменений в паренхиме простаты по типу ДГПЖ 1 ст.

09.2015УЗИ щит. железы: Пр д. V =6,7 см3; лев. д. V = 6,7 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, персен диалипон, витаксон, тивортин,

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/70 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- 16ед., п/о-10-12 ед., п/уж -8 ед., Фармасулин НNР 22.00 16 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: кардонат 1т. \*3р/д. 1 мес
8. Эналаприл 5 мг утром. Контр. АД.
9. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

и/оЗав. отд. Соловьюк Е.А

Нач. мед. Костина Т.К.