#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 180

##### Ф.И.О: Балясный Владимир Николаевич

Год рождения: 1979

Место жительства: Пологовский р-н, с. К-роздоры, ул, Лозовая 11

Место работы: н/р, инв Ш гр

Находился на лечении с 10.02.16 по 24.02.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. НЦД по гипертоническому типу. СН 0. Хронический вирусный гепатит «С».

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 3 кг за год, боли в н/к, судороги, онемение ног, частые гипогликемические состояния, боли в спине после физ. нагрузки.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2009г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з- 22ед., п/о-15 ед., п/у-12-15 ед., Фармасулин НNР 22.00 54 ед. Гликемия –2,1-14,8 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2015г. 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 – 170 г/л эритр –5,1 лейк –76 СОЭ –2 мм/час

э- 1% п- 2% с-73 % л- 17 % м- 7%

11.02.16 Биохимия: СКФ –93,2 мл./мин., хол –3,14 тригл -1,21 ХСЛПВП -1,05 ХСЛПНП – 1,54 Катер -2,0 мочевина –4,6 креатинин –118 бил общ –29,9 бил пр – 2,6 тим –1,7 АСТ – 0,40АЛТ – 1,04 ммоль/л;

19.02.16бил общ – 18,4 бил пр – 3,0 тим –1,7 АСТ –0,26 АЛТ –0,84 ммоль/л;

11.02.16 Анализ крови на RW- отр

### 11.02.16 Общ. ан. мочи уд вес 1032 лейк –1-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

15.02.16 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 19.02.16 Микроальбуминурия –35,7 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 11.02 | 16,7 | 13,6 | 3,0 | 3,9 | 7,7 |
| 14.02 | 11,7 | 8,4 | 4,4 | 6,0 |  |
| 18.02 | 10,0 | 14,7 | 7,0 | 8,3 | 8,3 |
| 21.02 | 13,8 | 12,8 | 3,2 | 9,2 |  |
| 23.02 2.00-7,3 | 9,5 | 6,4 | 4,2 | 4,0 | 7,0 |
| 24.02 | 8,3 |  |  |  |  |

10.02.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма.

10.02.16 Окулист: VIS OD= 1,0 OS=1,0 Оптические среды и глазное дно без особенностей.

10.02.16ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

16.02.16Кардиолог: НЦД по гипертоническому типу

11.02.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

11.02.16РВГ: Нарушение кровообращения справа I ст. слева II ст , тонус сосудов N.

22.02.16УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени; с увеличением размеров селезенки, нельзя исключить наличие микролитов почках.

Лечение: эналаприл, Фармасулин Н, Фармасулин НNР, диалипон, тивортин, Актрапид НМ, Протафан НМ

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 мм рт. ст. Согласно клинического протокола и на основании приказа УЗО от 14.06.12 №355, приказа ЛПУ от 23.06.11 №228-з комиссионно, больной переведен на Актрапид НМ, Протафан НМ.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога, невропатолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Актрапид НМ п/з-22-24 ед., п/о- 11-13ед., п/уж – 8-10ед., Протафан НМ 22.00 44-46 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: фитосед 1к 4р/д 3 нед. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
7. Эналаприл 5 мг утром. Контр. АД.
8. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., мильгамма 1т.\*3р/д. 1 мес.
9. Конс и наблюдение в гепатоцентре.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.