#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 26

##### Ф.И.О: Сериков Олег Викторович

Год рождения: 1973

Место жительства: г. Энергодар ул. Скифская 8-14

Место работы: О ЗАЭС ЭРП, инженер технолог, Ш гр инв. армии сер ААI № 130750

Находился на лечении с 11.01.16 по 21.01.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма Дисциркуляторная энцефалопатия I, астенический с-м. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия IIIст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Метаболическая кардиомиопатия СН 0.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 130/80 мм рт.ст., головные боли, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1993г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Кома –гипогликемическая в 2013 году. С начала заболевания инсулинотерапия. Принимал разные виды инсулина. С 2014 переведен на Генсулин Н, Генсулин Р. В наст. время принимает: Генсулин Р п/з-12 ед., п/о- 12ед., п/у- 12ед., Генсулин Н 22.00 – 30 ед.Гликемия – 3,8-13,0ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2015г. Боли в н/к в течение 6 лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

12.01.16 Общ. ан. крови Нв – 144 г/л эритр –4,5 лейк – 6,8 СОЭ – 2 мм/час

э- 6% п- 1% с- 59% л- 29 % м- 5%

12.01.16 Биохимия: СКФ –73,9 мл./мин., хол –5,5 тригл -0,95 ХСЛПВП -1,78 ХСЛПНП -3,29 Катер -2,1 мочевина –3,9 креатинин –109,2 бил общ –11,2 бил пр –2,8 тим – 1,3 АСТ –0,16 АЛТ – 0,29 ммоль/л;

14.01.16 Глик. гемоглобин -6,2 %

### 12.01.16 Общ. ан. мочи уд вес 1018 лейк –3-4-5 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

15.01.16 Суточная глюкозурия –2,1 %; Суточная протеинурия – отр

##### 15.01.16 Микроальбуминурия – 55,8мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 12.01 | 6,3 | 10,1 | 3,6 | 5,6 |
| 14.01 | 11,1 | 6,3 | 4,9 | 4,9 |
| 16.01 | 10,2 | 7,9 | 3,6 | 3,2 |
| 19.01 | 9,2 | 7,3 | 6,3 | 5,8 |
| 20.01 | 7,8 |  |  |  |

11.01.16Невропатолог: Дисциркуляторная энцефалопатия I, астенический с-м. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма

12.0.16Окулист: VIS OD=1,0 OS= 1,0 ;

Помутнения в хрусталиках ОИ. Гл. дно: Единичные микроаневризмы. Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

21.01.16.РВГ-нарушение кровообращения слева 1 ст,справа –N.Тонус сосудов в норме N

11.01.16ЭКГ: ЧСС - 75уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена влево.

13.01.16Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН 0.

14.01.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

12.01.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,9см3; лев. д. V =6,0 см3

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

Лечение: Генсулин R, Генсулин Н, пирацетам, витаксон, диалипон, аторвастатин.

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: Генсулин R п/з- 12ед., п/о-10 -12ед., п/уж -10 -12ед., Генсулин Н 22.00 31-32 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-3 недели . Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
8. Эналаприл 2,5 мг утром-курсами. Контр. АД.
9. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
10. Рек. окулиста: офтан катахром 2к. \*3р/д, оптикс форте 1т 1р\д .
11. Б/л серия. АГВ № 2351 27 с 11.01.16 по 21.01.16. К труду 22.01.16.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.