#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 56

##### Ф.И.О: Бык Николай Андреевич

Год рождения: 1984

Место жительства: Г. Польский р-н, г. Гуляйполе ул. 9 Января, 88

Место работы: ООО «Эталон Агро Плюс», охранник , инв Ш гр

Находился на лечении с 15.01.16 по 27.01.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма, хроническое течение. Диаб. ангиопатия артерий н/к Ш. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Гипертоническая болезнь I стадии.

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

Краткий анамнез: СД выявлен в 2012г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з-32 ед., п/о- 18ед., п/у- 18ед., Фармасулин НNР 22.00 34ед. Гликемия 2,0-16,7 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2015г. Боли в н/к в течение 4 лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

.01.16 Общ. ан. крови Нв – 154 г/л эритр – 4,6 лейк –4,1 СОЭ – 3 мм/час

э-4 % п- 1% с- 47% л- 39 % м- 9%

163.01.16 Биохимия: СКФ –4,2 мл./мин., хол –1,27 тригл -1,27 ХСЛПВП -1,33 ХСЛПНП -2,3 Катер -2,1 мочевина – 5,1 креатинин –79 бил общ – 10,4 бил пр –2,4 тим –0,86 АСТ –0,11 АЛТ – 0,24 ммоль/л;

18.01.16 глик гемоглобин 9,3%

### 19.01.16 Общ. ан. мочи уд вес 1033 лейк –0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

18.01.16 Суточная глюкозурия – 2,0 %; Суточная протеинурия – отр

##### 22.01.16 Микроальбуминурия – 149мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 16.01 | 9,4 | 8,4 | 6,0 | 11,2 |
| 19.01 | 13,2 | 8,1 | 8,4 | 6,8 |
| 21.01 | 9,1 | 4,6 | 10,1 | 9,8 |
| 23.01 | 9,2 | 8,1 | 3,3 |  |
| 24.01 | 6,8 |  | 7,2 |  |

15.01.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма, хроническое течение.

Окулист: VIS OD=0,9 OS= 0,9 ;

Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

15.01.16ЭКГ: ЧСС -70 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

21.01.16Кардиолог: Гипертоническая болезнь I стадии.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к Ш ст.

18.01.16РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

21.01.16.Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Эхопризнаки стеноза ПБА в канале гунтера Справа 15-18%, слева 17-19%, диабетической ангиопатии артерий н/к..

21.01.16УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1 ст. Застоя в желчном пузыре, кальцинатов в селезенке.

20.01.16. на р-гр правой кисти в 2х проекциях определяются згибательная деформация IV п. кисти.

18.01.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 8,8 см3; лев. д. V = 6,0 см3

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

Лечение: тиогамма, актовегин, нуклео ЦМФ, мильгамма, Фармасулин Н, Фармасулин НNР

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, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з- 32-34ед., п/о- 18-20ед., п/уж -18-20 ед., Фармасулин НNР 22.00 36-38 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 3р/д 1 мес. Контроль АД, ЭКГ.
7. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
8. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., мильгамма 1т.\*3р/д.1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес. нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней
9. Рек. невропатолога: магнерот 2т на ночь 2 нед.
10. Рек. окулиста: оптикс форте 1т 1р\д
11. С результатами Р-н исследований пр кисти конс. травматолога.
12. Б/л серия. АГВ № 235134 с 15.01.16 по 27.01.16. К труду 28.01.16.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.