#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1103

##### Ф.И.О: Абаза Игорь Дмитриевич

Год рождения: 1973

Место жительства: Токмакский р-н, г Токмак ул. Шмидта 15

Место работы: КВ НВК «Искра» слесарь

Находился на лечении с 02.08.17 по 15.08.17 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, , средней тяжести, ст. декомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диабетическая ангиопатия н/к 1 ст. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, боли в н/к, судороги, онемение ног, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2015г в кетоацидотическом состоянии . Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Инсуман Базал п/з- 14ед., п/у-10 ед. Гликемия –9,6-11,8 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2016г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эритр | лейк | СОЭ | э | п | с | л | м |
| 03.08 | 168 | 5,0 | 4,9 | 4 | 1 | 0 | 70 | 25 | 4 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 03/08 | 80 | 3,6 | 0,82 | 1,17 | 2,1 | 2,1 | 5,5 | 87 | 18,3 | 4,5 | 3,3 | 0,29 | 0,12 |

03.08.17 Глик. гемоглобин – 7,9%

03.08.17 К –3,8 ; Nа –141,4 Са - Са++ -1,1 С1 – 107,4 ммоль/л

### 03.08.17 Общ. ан. мочи уд вес 1015 лейк – 3-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. -ед в п/зр

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

##### 04.08.17 Микроальбуминурия –33,3 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 03.08 | 7,8 | 12,5 | 14,0 | 12,4 |
| 07.08 | 5,0 | 8,7 | 15,0 | 14,6 |
| 09.08 | 5,2 | 8,8 | 11,4 | 6,7 |
| 10.08 |  |  | 8,2 |  |
| 11.08 | 3,5 | 8,6 | 3,0 | 12,1 |
| 14.08 | 4,7 | 6,6 | 9,4 | 6,1 |

04.08.17Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма.

04.08.17Окулист: VIS OD= 0,9 OS= 1,0

Оптические среды прозрачны. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 1:2 сосуды умеренно извиты, вены полнокровны. В макуле без особенностей.

02.08.17 ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена влево.

3.08.17Кардиолог: На момент осмотра патологии со стороны сердца и сосудов нет.

03.08.17 Хирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к 1 ст.

03.08.17РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к умеренно повышено. Тонус крупных артерий н/к не изменен. Тонус артерий среднего и мелкого калибра н/к умеренно снижен. Периферическое сопротивление сосудов н/к в пределах возрастной нормы. Симметрия кровенаполнения сосудов н/к

05.08.17УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,7 см3; лев. д. V =5,8 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, однородная, В левой доле расширенный фолликул 0,36 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Расширенный фолликул левой доли.

Лечение: Инсуман Рапид, Инсуман Базал, диалипон, витаксон, тивортин,

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 100/70 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: Инсуман Рапид п/о-6-8 ед., Инсуман Базал п/з 18-20 ед, п/у 10-12 ед..
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Гипотензивная терапия: эналаприл 2,5 мг утром курсами. Контр. АД.
8. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
9. Рек. невропатолога:, келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.,
10. Б/л серия. АГВ № 2359 с 02.08.17 по 15.08.17. к труду 16.08.17

Леч. врач Фещук. И.А.

Зав. отд. Фещук. И.А.

Нач. мед Карпенко И.В.