#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 498

##### Ф.И.О: Беккауер Андрей Александрович

Год рождения:1991

Место жительства: Акимовский р-н, пгт Акимовка ул, Щирова 10

Место работы: Таврический гос. агротехнологический университет, ассистент кафедры.

Находился на лечении с 03.04.17 по 12.04.17 в энд.отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1,средней тяжести, ст. субкомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 3, NDS 3) хроническое течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду,полиурию ,боли в нижних конечностях, онемение пальцев ног ,рук

Краткий анамнез: СД выявлен в2016г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст.время принимает: Фармасулин НNP п/з-12 ед., п/у-6 ед., Гликемия –10-12ммоль/л. НвАIс–13,0 % от 03.17. Последнее стац. лечение в 2016г. Боли в н/к с начала заболевания .Ухудшение состояния в течении 6 месяцев ,когда начал отмечать усиление болей в нижних конечностях.Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии ,лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

04.04.17Общ.ан. крови Нв – 153 г/л эритр –4,5лейк –7,2 СОЭ – 2 мм/час

э- 1% п- 1% с- 64% л- 33% м-1 %

04.04.17Биохимия: СКФ –106 мл./мин., хол – 3,6тригл -0,92ХСЛПВП –1,36ХСЛПНП –1,82 Катер -1,6 мочевина – 5,4креатинин – 81,4 бил общ – 12,2 бил пр –3,0тим –0,72 АСТ – 0,35 АЛТ – 0,42ммоль/л;

### 04.04.17Общ. ан. мочи уд вес 1017лейк – 1-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл.

.04.17Анализ мочи по Нечипоренко лейк - эритр - белок – отр

05.04.17Суточная глюкозурия – 1,0 %; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 04.04.17 | 4,8 | 9,8 | 5,1 | 5,0 |
| 06.04.17 | 3,9 | 5,5 | 5,1 | 5,1 |
| 07.04.17 | 4,6 | 6,0 | 3,8 | 6,4 |
| 08.04.17 | 5,3 | 7,2 |  |  |

10.04.17 Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 3, NDS 3) хроническое течение

06.04.17 Окулист: VISOD= 0,9OS= 0,9

Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие.А:V 1:2 .Сосуды расширены ,вены уплотнены ,в макулярной области переливчатость

03.04.17ЭКГ:ЧСС - 63уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл.ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка. с-м ранней реполяризации желудочка. .

05.04.17 Кардиолог: данных за патологию сердца не выявлено

05.04.17Хирург: хирургической патологии в данной момент нет.

12.04.17 РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

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

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

Лечение: Фармасулин НNP, диалипон, витаксон,

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, сохраняются пекущие боли в н/к, онемение пальцев стоп, судороги икроножных мышц. АД 130/80 мм рт. ст. Учитывая трудоспособный возраст, наличие полинейропатии, сохраняющийся болевой с-м н/к, решением отборочной комиссии, направляется на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай» № путевки 185250

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 НNР п/з-10-12 ед., п/уж -2-4 ед.,
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (розувастатин10 мг) с контролем липидограммы..
6. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.)1 мес.
7. Б/л серия. АГВ № 235747 с 03.04.17 по 12.04.17. продолжает болеть. С 13.04.17 б/л серия АГВ №235748 на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай»

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

И.о Зав. отд. Соловьюк Е.А.

Нач. мед. Карпенко И.В