#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 553

##### Ф.И.О: Грозный Алексей Андреевич

Год рождения: 1998

Место жительства: Вольнянский р-н, г. Вольнянск ул. З. Космодемянской 14

Место работы: электротехнический колледж, студент, инв Шгр

Находился на лечении с 12.04.17 по 20.04.17 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, ст. декомпенсации. Миопия слабой степени ОИ.

Жалобы при поступлении на гипогликемические состояния 2-3 р/мес, сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к при ходьбе, головные боли, головокружение, частые , общую слабость, быструю утомляемость

Краткий анамнез: СД выявлен в 2014г. в кетоацидотическом состоянии. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. . С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Хумалин Р п/з-13ед., п/о-10 ед., п/у- 10ед., Хумулин NРН 22.00 15ед Гликемия – 5-13ммоль/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 |
| 13.04 | 177 | 5,3 | 6,9 | 3 | 2 | 3 | 46 | 46 | 3 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 13.04 | 135 | 3,2 | 0,7 | 1,22 | 1,7 | 1,6 | 3,2 | 79,2 | 15,0 | 3,7 | 0,94 | 0,25 | 0,33 |

13.04.17 Глик. гемоглобин – 9,4%

### 13.04.17 Общ. ан. мочи уд вес 10222 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

14.04.17 Суточная глюкозурия –0,5 %; Суточная протеинурия – отр

14.04.17 Микроальбуминурия – взята – в работе

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 13.04 | 4,4 | 3,3 | 4,2 | 5,0 |  |
| 14.04 2.00-8,7 | 8,7 | 6,6 | 4,2 | 12,1 |  |
| 16.04 | 7,1 |  | 17,2 | 10,8 | 5,9 |
| 17.04 | 8,3 | 9,3 | 9,6 | 6,6 |  |
| 19.04 | 8,5 | 9,1 | 8,2 | 5,5 |  |
|  |  |  |  |  |  |

12.04.17 Невропатолог: патологии со стороны ЦНС и ПНС не выявлено

13.04.17 Окулист: VIS OD= 0,6сф – 1,5д=1,0 OS= 0,4сф – 2,0д=1,0 . Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 1:2 сосуды широкие умеренно извиты. В макулярной области без особенностей Д-з: Миопия слабой степени ОИ.

07.04.17ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена . Гипертрофия левого желудочка.

14.04.17Кардиолог: В настоящее время патологии со стороны сердца не выявлено.

19.04.17Хирург: . хирургической патологии в данной момент нет.

13.04.17 РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов снижен.

12.04.17 УЗИ щит. железы: Пр д. V =7,2 см3; лев. д. V =5,1 см3

Перешеек –0,41 см.

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

Лечение: Хумулин R, Хумулин НПХ,

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД130/70 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: Хумулин R, п/з-16-18 ед., п/о- 16-18ед., п/уж -8-10 ед., Хумулин НПХ 22.00 17-18 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Справка № с 12.04.17 по 20.04.17.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В