#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 566

##### Ф.И.О: Рогач Вадим Викторович

Год рождения: 1968

Место жительства: г. Запорожье пр. Юбилейный 33-93

Место работы: ЧАО «Запорожкокс», аппаратчик плавления.

Находился на лечении с 14.04.17 по 26.04.17 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, впервые выявленный. Острая сенсорная диабетическая полинейропатия н/к (29.03.17). Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Аутоиммунный тиреоидит, гипертрофическая форма, узлы обеих долей щит. железы. Эутиреоидное стояние. Метаболическая кардиомиопатия СН 0.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 5 кг за пол года, боли в н/к, судороги, онемение ног, общую слабость, быструю утомляемость

Краткий анамнез: СД выявлен месяц тому назад, когда появилась сухость, жажда. При обращение за медпомощью в поликлинику по м\ж выявленная гипергликемия 10,3 ммоль\л, ацетон – отр. Недлительное время принимал диабетон MR 60 мг, однако сохранялась гипергликемия. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для адекватного назначения ССТ.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эритр | лейк | СОЭ | э | п | с | л | м |
| 18.04 | 147 | 4,4 | 5,6 | 6 | 4 | 0 | 69 | 21 | 6 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 18.04 | 93,5 | 4,96 | 0,9 | 1,23 | 3,0 | 2,7 | 3,9 | 72,6 | 10,8 | 2,7 | 1,1 | 0,18 | 0,23 |

21.04.17 Св.Т4 - 11,0 (10-25) ммоль/л; ТТГ – 0,2 (0,3-4,0) Мме/мл АТ ТПО – 116,7 (0-30) МЕ/мл

### 18.04.17 Общ. ан. мочи уд вес 1016 лейк – 3-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. -ед в п/зр

20.04.17 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -500 эритр - белок – отр

19.04.17 Суточная глюкозурия –1,4 %; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 15.04 | 6,1 | 7,9 | 8,3 | 3,1 |
| 19.04 | 5,6 | 9,0 | 9,8 | 14,3 |
| 21.04 | 6,4 | 8,0 | 5,3 | 3,2 |
| 25.04 | 5,1 | 4,4 | 6,2 | 7,1 |

29.03.17 Невропатолог: Острая сенсорная диабетическая полинейропатия н/к Рек-но: Альфалипон 600 мг/сут 1 мес, витаксон 1т 1р/д 1 мес

18.04.17 Окулист: VIS OD= 0,04сф – 7,5 =0,9-1,0 OS= 0,09сф – 5,5 =1,0 факосклероз .

Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. А:V 1:2 сосуды узкие ,извиты, вены полнокровны, Салюс II. В макулярной области рефлекс сглажен. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Миопия высокой степени ОД, средней степени OS.

14.03.17 ЭКГ: ЧСС - 63уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена влево .с-м ранней реполяризации желудочков.

14.03.17 ФГОГК № 104039: без патологии

19.04.17 Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН 0. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.

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

18.04.17 РВГ: Нарушение кровообращения слева I ст. справа N , тонус сосудов N.

20.04.17 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 12,1см3; лев. д. V =9,8 см3

Щит. железа увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная,. Эхоструктура крупнозернистая, с единичными расширенными фолликулами до 0,36 см. В пр доле в н/3 изоэхогенный узел с гидрофильным ободком 0,89\*0,7 см. В левой доле в н/3 такой же узел 0,75\*0,59 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Незначительные диффузные изменения паренхимы. Мелкие узлы обеих долей.

Лечение: Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, кокарнит, Фармасулин Н, Фармасулин НNP диалипон

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/80 мм рт. ст. Подобрана адекватные дозы инсулинотерапии.

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-10 ед., п/о- 6 ед. Фармасулин НNP п/уж 10 ед.,
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес витаксон 1т 1р/д 1 мес
7. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.
8. Б/л серия. АГВ № 2357785 с 14.04.17 по 26.04.17. к труду 27.04.17

##### Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В