#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1762

##### Ф.И.О: Сурков Александр Викторович

Год рождения: 1961

Место жительства: Приазовский р-н, пгт Приазовской уд Куйбышева 78

Место работы: ЧАО «Запорожоблэнерго, автослесарь

Находился на лечении с 13.12.17 по 26.12.17 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, ст. декомпенсации. Диабетическая ангиопатия артерий н/к IIcт. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Аутоиммунный тиреоидит, гипертрофическая форма. Эутиреоидное состояние. Эндокринная офтальмопатия, легкой степени, неактивная фаза. С-м сухого глаза. ИБС, стенокардия напряжения 1 ф .кл. диффузный кардиосклероз СН II А. ф. кл II . САГ II ст. Железодефицитная анемия средней тяжести.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/90 мм рт.ст., головные боли, шум в голове кожный зуд в обл. обеих голеней.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2011г. Комы отрицает. С начала заболевания принимал ССП, без эффекта, в дальнейшем переведен на инсулинотерапию Фармасулин НNP, Фармасулин Н. В наст. время принимает: Фармасулин Н 14 п/з- ед., п/у8- ед., Фармасулин НNP п/з 22 ед, п/у 12 ед, Гликемия 10-12 ммоль/л. Повышение АД в течение 5 лет. Принимает: валсартан АИТ с 2012, АТТПО - 999,8 (0-30) МЕ/мл. ТТГ – 2,3 ( 0,3-4,0)мМЕ/л от 2013. 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 |
| 14.12 | 69 | 2,1 | 3,2 | 13 | 2 | 1 | 61 | 35 | 1 |
| 20.12 | 103 | 3,1 | 4,8 | 6 | 2 | 1 | 53 | 42 | 9 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 14.12 | 90 | 3,38 | 1,7 | 0,97 | 1,63 | 2,48 | 6,7 | 82 | 27,8 | 6,9 | 2,8 | 0,56 | 0,28 |
| 19.12 |  |  |  |  |  |  |  |  | 21,5 | 5,3 | 3,3 | 0,28 | 0,45 |

15.12.17 Глик. гемоглобин – 6,4%

15.12.17 ТТГ – 0,2 (0,3-4,0) Мме/мл Т4св- 13,4 ( 10-25 ) МЕ/ мл

14.12.17 К – 4,28 ; Nа – 132,7 Са++ -1,17 С1 -100 ммоль/л

18.12.17 железо – 2,6 ( 12,5-32,2)

### 14.12.17 Общ. ан. мочи уд вес 1012 лейк – 0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ;ед эпит. перех. - в п/зр

18.12.17 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -500 эритр -250 белок – отр

27.12.17 Суточная глюкозурия – 0,4; Суточная протеинурия – отр

##### 18.12.17 Микроальбуминурия –53,3 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 15.12 | 6,2 | 13,7 | 7,7 | 5,0 |  |
| 17.12 | 7,8 | 11,6 | 5,0 | 8,3 |  |
| 19.12 | 11,7 | 12,0 | 7,8 | 5,3 |  |
| 21.12 | 6, | 11,8 |  |  |  |
| 25.12 | 10,5 | 7,0 | 4,8 | 2,7 | 4,7 |

19.12.17 Окулист: VIS OD= 0,6 OS= 0,9 ; Факосклероз. ОИ – веки отёчные , экзофтальм, движение в полном объеме, гл щели смыкаются. Кон-ва раздражена. Гл. дно: ангиоспазм, вены неравномерного калибра, полнокровны, сосуды извиты, склероз, с-м Салюс 1- II ст. В макулярной области без особенностей Д-з: Эндокринная офтальмопатия, легкой степени, неактивная фаза, Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. С-м сухого глаза.

13.12.17 ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, единичная желудочковая экстрасистола. Эл. ось не отклонена.

19.12.17Кардиолог: ИБС, стенокардия напряжения 1 ф .кл. диффузный кардиосклероз СН II А. ф. кл II . САГ II ст. Рек предуктал MR 1т 2р/д, бисопролол 2,5 мг/сут, эплепресс 25 м 1р/д, Дообследование ЭХОКС.

14.12.17 Хирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к IIcт.

13.1.217 Фг ОГК№ 108804 без патологии

19.12.17 Гематолог: Железодефицитная анемия средней тяжести.

21.12.17 УЗИ Заключение: Эхопризнаки диффузных изменений в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1ст; перегиба ж/пузыря в области шейки, образования в желчном пузыре похожего на полип.

14.12.17РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к умеренно повышено. Тонус крупных артерий н/к слегка повышен. Тонус артерий среднего и мелкого калибра н/к в пределах возрастной нормы Периферическое сопротивление сосудов н/к в пределах возрастной нормы. Симметрия кровенаполнения сосудов н/к незначительно нарушена.

13.12.17 УЗИ щит. железы: Пр д. V =6,6 см3; лев. д. V = 11,2см3

Щит. железа увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий фиброз. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы 0-1 ст. Диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Фармасулин НNP, Фармасулин Н, диалипон, пирацетам, витаксон, Т-триомакс вальсакор, индапрес.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, показатели гликемии от 25.12.17 связаны с погрешностью в питании, по семейным обстоятельствам от контроля гликемии отказался, настоял на выписке, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 мм рт. ст. Улучшились показатели гемоглобина.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение семейного врача, эндокринолога, по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з-18-20 ед., п/уж -6-8 ед., Фармасулин НNP п/з 20-22 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 1т веч с контр. липидограммы через 3 мес.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Рек. кардиолога: предуктал MR 1т 2р/д, бисопролол 2,5 мг/сут, эплепресс 25 м 1р/д, Дообследование ЭХОКС.
8. Гипотензивная терапия: вальсакор 80мг утром, индапрес (индап) 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
10. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.
11. Рек гематолога: режим питания, сорбифер дурулес ( тардиферон) 2т/сут 2 мес, затем 1т/сут, 3 мес, Контроль ОАК. Наблюдение окулиста по м/ж.
12. Б/л серия. АДГ № 671748 с 13.12.17 по 26.12.17. к труду 27.12.17

Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В.