#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 855

##### Ф.И.О: Угрин Серей Викторович

Год рождения: 1992

Место жительства: г. Запорожье ул. Новокузнецкая 34

Место работы: ТОВ «Квартал 5», кладовщик.

Находился на лечении с 09.06.17 по 22.06.17 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, ст. впервые выявленный.

Жалобы при поступлении на гипогликемические состояние в дневное время до 1-2 р/нед, сухость во рту, жажду, полиурию в дневное время 1-2р/д, колебания глюкозы крови 3,0-26,0 ммоль/л по глюкометру, снижение веса на 20 кг за последний месяц, ухудшение зрения в течение последних 3 нед.

Краткий анамнез: СД выявлен в 13.05.2017г. в кетоацидотическом состоянии, ургентно госпитализирован в 4-ю горбольницу. При поступлении был ацетон мочи 4+, сахар крови -23,0 ммль/л. Вначале мая резко появилась сухость, жажда, полиурия, потеря в весе 20 кг за 1 мес. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Хумодар Б100Р п/з-20ед, 22.00 -14 ед. Хумодар Р100Р п/з 4 ед, п/у 6 ед. Находился на стац. лечении в 4-й горбольницы с 13.05.17-25.05.17 (л/н сер АГШ №799951). Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии в связи с постоянными гипогликемическими состояниями.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эритр | лейк | СОЭ | э | п | с | л | м |
| 12.06 | 170 | 5,1 | 5,0 | 10 | 3 | 1 | 47 | 46 | 3 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 12.06 | 86,5 | 5,1 | 1,41 | 1,29 | 3,2 | 2,9 | 6,3 | 102,3 | 13,3 | 3,3 | 1,0 | 0,43 | 0,17 |

### 13.06.17 Общ. ан. мочи уд вес 1030 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ув ; эпит. перех. - в п/зр

12.06.17 Суточная глюкозурия – 2,5%; Суточная протеинурия – отр

##### 15.06.17 Микроальбуминурия –59,0 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 10.06 | 8,1 | 10,2 | 9,1 | 9,2 |  |
| 12.06 |  | 8,7 | 7,7 | 3,6 |  |
| 14.06 | 12,4 | 11,3 | 3,6 | 8,3 |  |
| 16.06 2.00-10,4 | 6,6 | 8,8 | 2,6 | 6,5 | 3,7 |
| 18.06 | 3,3 | 4,9 | 6,2 | 4,1 |  |
| 21.06 | 3,8 | 4,0 | 9,0 | 7,2 | 8,6 |
| 22.06 | 8,7 |  |  |  |  |

21.05.17Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 Оптические среды прозрачны. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 2:3 Сосуды сужены, умеренно извиты. В макулярной области без особенностей.

09.06.17 ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

09.06.17 ФГ № 41499 : без патологии

14.06.17Кардиолог: НЦД по смешанному типу СН 0. Рек. кардиолога: Контроль АД, ЭКГ.

14.06.17 Ангиохирург: на момент осмотра данных за окклюзирующее поражение артерий н/к нет.

Лечение: Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, Генсулин Н, Генсулин Р.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован. Подобрана инсулинотерапия. Пациент обучен методике подсчета ХЕ.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Генсулин Р п/з-6-8 ед., п/о-2-4 ед., п/уж 2-4 ед., Генсулин Н 22.00 12-14 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. л/н серия. АГВ № 235894 с 09.06.17 по 22.06.17. к труду 23 .06.17

Леч. врач Севумян К.Ю.

И/о зав. отд. Севумян К.Ю.

Нач. мед. Карпенко И.В