#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 739

##### Ф.И.О: Торопов Александр Владимирович

Год рождения: 1980

Место жительства: пгг. Акимовка ул. Космическая 5

Место работы: инв. III гр.

Находился на лечении с 17.05.17 по 29.05.17 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, ст. декомпенсации. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсорная форма (NSS 4, NDS 3), хроническое течение. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст, диабетическая нефропатия IV ст.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, ухудшение зрения, боли в н/к, онемение ног,

периодически гипогликемические состояния связ. с физ. нагрузкой, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2001г. С начала заболевания инсулинотерапия. С начала заболевания принимал Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р. С 2014 г. в связи с декомпенсацией СД переведен на Генсулин R, Генсулин Н. В наст. время принимает: Генсулин Н п/з- 30-32ед., п/у- 20-22ед., Генсулин R п/з- 20-22ед., п/у- 16-18 ед.

Гликемия – 8,5 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2015г. Боли в н/к с начала заболевания. 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 |
| 18.05.17 | 161 | 4.8 | 4.2 | 6 | 1 | 0 | 64 | 32 | 3 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 19.05.17 | 134 | 4.36 | 1.69 | 1.18 | 2.4 | 2.7 | 4.2 | 79.2 | 10.8 | 2.7 | 4.9 | 0.66 | 0.74 |

18.05.17 Анализ крови на RW- отр

### 19.05.17 Общ. ан. мочи уд вес 1030 лейк – 0-1 в п/зр, белок – 0,083 , ацетон –отр; эпит. пл. - ед ; мочевая кислота – ед.

22.05.17 Суточная глюкозурия – 5.4%; Суточная протеинурия – 0.119 г/л

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 18.05.17 | 12.5 | 11.4 |  |  |  |
| 22.05.17 | 11.3 | 9.4 | 7.3 | 6.1 |  |
| 28.05.17 | 7.2 | 8.4 | 7.2 | 6.5 |  |

17.05.17 Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсорная форма (NSS 4, NDS 3), хроническое течение.

28.09.15 Окулист: VIS OD=1.0 OS= 1.0 ; Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

17.05.17 ЭКГ: ЧСС - 85уд/мин. Вольтаж снижен.. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

22.05.17 Кардиолог: Орг. Патологии сердца не выявлено

22.05.17 Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

22.05.17 Хирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

18.05.17 РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к в пределах возрастной нормы. Тонус крупных артерий н/к не изменен. Тонус артерий среднего и мелкого калибра н/к умеренно снижен. Периферическое сопротивление сосудов н/к в пределах возрастной нормы.

28.09.15 УЗИ щитовидной железы: Эхопризнаков патологии щитовидной железы не выявлено.

Лечение: Генсулин R, Генсулин Н, Тиоктацид, Витаксон

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Генсулин Н п/з – 30-32 ед, п/у - 20-22 ед, Генсулин R п/з - 20-22 ед, п/у – 16-18 ед.

Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, соблюдение режима диетотерапии.

Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., протеинурия 1р. в 3 мес.

1. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
2. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
3. Эналаприл 5 мг утром.
4. Тиоктацид 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
5. Конс. окулиста в плановом порядке по м/ж

Леч. врач Фещук. И.А.

Зав. отд. Фещук. И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В