#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 751

##### Ф.И.О: Глущенко Роман Алексеевич

Год рождения: 1981

Место жительства: Ореховский р-н, г. ул. Шевченко 108

Место работы: ТДВ «Ореховский хлебокомбинат», столяр

Находился на лечении с 19.05.17 по 31.05.17 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, ст. декомпенсации. Диабетическая ангиопатия артерий н/к. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия I ст. Ожирение II ст. (ИМТ 39 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. НЦД по гипертоническому типу. СН 0. Дислипопротеинэмия.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 7 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 150/90 мм рт.ст., головные боли, головокружение.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2015г. Комы отрицает. С начала заболевания принимает инсулинотерапия. В наст. время принимает: Инсуман Рапид п/з- 18ед., п/о- 12ед., п/у- 12ед., Инсуман Базал 22.00 – 18ед. Гликемия –2,0-10 ммоль/л. НвАIс -10,2 % от 25.03.17. Последнее стац. лечение в 2015г. 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 |
| 22ю05 | 152 | 4,5 | 4,6 | 8 | 0 | 0 | 63 | 34 | 3 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 22.05 | 124 | 6,2 | 2,21 | 0,9 | 4,3 | 5,9 | 4,1 | 116,6 | 10,8 | 2,7 | 2,0 | 0,41 | 1,35 |
| 25.05 | 115,3 |  |  |  |  |  | 4,5 | 125,4 |  |  |  |  |  |

27.05.17 НВsАg –0,36 не выявлен, Анти НСV - не выявлен

26.05.17 Анализ крови на RW- отр

26.05.17ТТГ –1,4 (0,3-4,0) Мме/мл

### 25.05.17 Общ. ан. мочи уд вес 1011 лейк – 4-5 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. -много в п/зр

29.05.17 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 10000 эритр - белок – отр

22.05.17 Суточная глюкозурия – 1,0%; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 20.05 | 7,0 | 8,9 | 6,5 | 6,1 |
| 23.05 | 5,3 | 7,9 | 7,0 | 6,9 |
| 26.05 | 5,4 | 7,9 | 5,1 | 5,3 |

22.05.17Невропатолог: Неврологический статус без очаговой симптоматики.

19.05.17 ЭКГ: ЧСС -70 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена.

23.05.17Кардиолог: НЦД по гипертоническому типу. СН 0.

23.05.17Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

23.05.17 Хирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к II ст остеоартроз пр коленного с-сва? Бурсит.

30.05.17 Нефролог: ХБП I ст.: диаб. нефропатия,

23.05.17РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к в пределах нормы. Тонус крупных артерий н/к слегка повышен. Тонус артерий среднего и мелкого калибра н/к незначительно снижен. Периферическое сопротивление сосудов н/к в пределах

25.05.17УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,2 см3; лев. д. V = 6,2 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий фиброз.. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Умеренные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Инсуман Рапид, Инсуман Базал, эссенциале, цифран ОД, линекс,

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/70 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: Инсуман Рапид п/з- 18-20ед., п/о- 12-14ед., п/уж -12-14 ед., Инсуман Базал 22.00 18-20 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Гипотензивная терапия: эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
8. Рек кардиолога: фитосед 1т 3р\д 1 мес. контроль АД , ЧСС.
9. Рек. нефролога: показано проторить ан пом по Нечипоренко после подготовки, провести УЗИ МВС.
10. УЗИ ОБП, конс. гастроэнтеролога по м\ж.
11. Конс. окулиста по м\ж.
12. Б/л серия. АГВ № 2358 с 19.05.17 по 31.05.17. к труду 01.06.17

Леч. врач Фещук. И.А.

Зав. отд. Фещук. И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В