#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1523

##### Ф.И.О: Малый Сергей Владимирович

Год рождения: 1982

Место жительства: . Запорожье ул. 40л. Украины 21-30

Место работы: ЧАО «Запорожсталь» гл. специалист

Находился на лечении с 02.11.17 по 13.11.17 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, , средней тяжести, ст. декомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 2), Диабетическая ангиопатия артерий н/к. II ст. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, парестезии повышение АД макс. до 120/80 мм рт.ст., головные боли. нестабильность гликемии после физ. нагрузки или нарушения режима питания

Краткий анамнез: СД выявлен в 1997г в кетоацидотическом состоянии. Комы отрицает. Постоянно инсулинотерапия. В наст. время принимает: Хумулин Р п/з-16-18 ед., п/о-22 ед., п/у- 16ед., Хумулин НПХ 22.00 20 ед. Гликемия –6-17 ммоль/л. глик гемоглобин -12,9% от 08.2017. Последнее стац. лечение в 2014г. 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 |
| 03.11 | 145 | 4,5 | 5,7 | 8 | 3 | 2 | 54 | 39 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 03.11 | 99 | 4,96 | 1,72 | 1,44 | 2,73 | 2,4 | 3,9 | 88 | 13,2 | 3,3 | 1,3 | 0,25 | 0,17 |

03.11.17 Глик. гемоглобин – 10,4%

03.11.17 К –4,38 ; Nа –134,8 Са++ -1,24 С1 - 103,1 ммоль/л

### 03.11.17 Общ. ан. мочи уд вес 1022 лейк –2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. –ед ; эпит. перех. - в п/зр

07.11.17 Анализ мочи по Нечипоренко лейк – 500 эритр - белок – 0,079

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

09.11.17 Суточная глюкозурия – 0,8%; Суточная протеинурия – отр

##### 09.11.17 Микроальбуминурия –42,8 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 03.11 | 15,0 | 10,5 | 3,0 | 2,8 |
| 04.11 2.00-7,1 | 12,4 | 14,1 | 10,0 | 5,4 |
| 05.11 | 10,6 | 10,4 | 5,9 | 3,2 |
| 07.11 | 8,5 | 5,5 | 3,8 | 3,4 |
| 09.11 | 6,7 | 6,3 | 3,8 | 4,3 |
| 10.11 |  |  | 5,7 |  |

07.11.17 Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 2, NDS 2).

02.11.17 ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

07.11.17 Ангиохирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к. Рек плестол 100 мг 1р/д, этсет 20 мг.

07.11.17 Хирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к IIcт.

07.11.17РВГ: 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 умеренно снижено. Симметрия кровенаполнения сосудов.

02.11.17УЗИ щит. железы: Пр д. V =8,5 см3; лев. д. V = 8,7 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность и эхоструктура обычные. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Хумулин R, Хумулин НПХ, тиогамма, актовегин,

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

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение семейного врача, эндокринолога, по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Хумулин R п/з-20 ед., п/о- 18ед., п/уж - 14ед., Хумулин НПХ 22.00 22 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. С нефропротекторной целью: эналаприл 2,5 мг утром. Контр. АД.
7. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
8. Рек невропатолога: Келтикан 1т 3р/д, 1 мес
9. Конс. окулиста, кардиолога по м/ж.
10. Б/л серия. АДГ № 671657 с 02.11.17 по 13.11.17. к труду 14 .11.17

Леч. врач Костина Т.К.

И/о зав. отд. Севумян К.Ю.

Нач. мед. Карпенко И.В