#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 66

##### Ф.И.О: Литвин Юрий Алексеевич

Год рождения: 1971

Место жительства: Васильевский р-н, г. Васильевка ул. Таврическая 16

Место работы: «Облводоканал» Василевской эксплуатационный цех, машинист насосных станций.

Находился на лечении с 16 .01.17 по 25.01.17 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, ст. субкомпенсации. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Дисметаболическая энцефалопатия, цереброастенический с-м. Сложный миопический астигматизм. Деструкция стекловидно тела ОД.

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, отеки стоп, гленей.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1986г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия, принимал различные виды инсулина. В связи с непереносимостью генно-инженерных видов инсулина с 2013 переведен на Новорапид, Левемир. В наст. время принимает: Новорапид п/з- 32ед., п/о- 8ед., п/у-8 ед., Левемир 22.00 36 ед. Гликемия –3,8-14,3 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2016г. Боли в н/к в течение 11 лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

18.01.17 Общ. ан. крови Нв – 150 г/л эритр –4,6 лейк –4,1 СОЭ –3 мм/час

э-0 % п- 3% с- 65% л- 24% м- 8%

18.01.17 Биохимия: СКФ –91,9 мл./мин., хол –4,9 тригл -1,27 ХСЛПВП -1,55 ХСЛПНП -2,8 Катер -2,2 мочевина –3,7 креатинин –114,7 бил общ –12,8 бил пр – 3,2 тим – 2,9 АСТ – 0,43 АЛТ –0,60 ммоль/л;

### 18.01.17 Общ. ан. мочи уд вес 1016 лейк –2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. -ед в п/зр

19.01.17 Суточная глюкозурия – 1,6%; Суточная протеинурия – отр

##### 20.01.17 Микроальбуминурия 238,8– мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 18.01 | 10,5 | 10,4 | 5,0 | 11,0 |
| 24.01 | 7,4 | 5,1 | 4,0 | 8,3 |

16.01.17Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисметаболическая энцефалопатия , цереброастенический с-м.

17.01.17Окулист: VIS OD=0,4сф – 1,0 д=0,8 OS= 0,3-0,75д 0,5

ОИ – оптические среды. Деструкция по типу «золотой дождь». Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 1:2 вены полнокровны. сосуды умеренно извиты, Салюс I-II. Д-з: Сложный миопический астигматизм. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Деструкция стекловидно тела ОД.

16.01.17ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

19.01.17Кардиолог: Рекомендовано контроль АД в течение 1-2 нед.

28.01.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

17.01.17РВГ: Нарушение кровообращения справа –I, слева II ст. , тонус сосудов N.

19.01.17 ФГ ОГК№ 101995: без патологии

16.01.17УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,7 см3; лев. д. V = 6,7 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура мелкозернистая, однородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: тиоктацид, витаксон, стеатель, нуклео ЦМФ, актовегин, Левемир, Новорапид

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 мм рт. ст. Учитывая трудоспособный возраст, наличие полинейропатии, решением отборочной комиссии, направляется на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай» № путевки 185050

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Новорапид п/з-32-34 ед., п/о-8-10 ед., п/уж 8-10- ед., Левемир 22.00 36-38ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Консультация ангиохирурга по м\ж
7. Тиоктацид (диалипон) 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
8. Б/л серия. АГВ № 235594 с 16.01.17 по 25.01.17. продолжает болеть. С 26.01.17 б/л серия АГВ № 235595 на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай» № путевка 185050

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В