#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 389

##### Ф.И.О: Николаев Владимир Евгеньевич

Год рождения: 1980

Место жительства: г. Запорожье ул. Малиновского 22-88

Место работы: АТ «Мотор Сич», слесарь-ремонтик.

Находился на лечении с 14.03.17 по 27.03.17 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести ,ст .декомпенсации.. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма, (NSS 6, NDS 6), хроническое течение, НЦД по смешанному типу.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, АД макс. до 120/80 мм рт.ст., головные боли. редкие гипогликемические состояния .

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г в кетоацидотическом состоянии. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Хумодар Р100Р п/з- 12ед., п/о- 14ед., п/у14- ед., Хумодар Р100Р 22.00 -12 ед. Гликемия –4-11 ммоль/л. Боли в н/к с начала заболевания 3 лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

15.03.17 Общ. ан. крови Нв – 156 г/л эритр – 4,7лейк – 6,5 СОЭ –3 мм/час

э- 0% п- 3% с- 64% л- 29 % м-29 %

15.03.17 Биохимия: СКФ –94,3 мл./мин., хол –4,9 тригл -1,72 ХСЛПВП -1,72 ХСЛПНП -2,6 Катер -2,2 мочевина – 4,3 креатинин –81,4 бил общ –10,0 бил пр –2,5 тим –0,72 АСТ – 0,24 АЛТ – 0,13 ммоль/л;

15.03.17 К – 4,81 ; Nа – 142,4 Са 1,21 ммоль/л

15.03.17 Глик гемоглобин 11,3%

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

17.03.17 Суточная глюкозурия – 0,9 %; Суточная протеинурия – отр

##### 17.03.17 Микроальбуминурия –32,4 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 15.03 | 5,3 | 4,4 | 2,6 | 4,0 | 9,1 |
| 16.03 | 6,1 | 6,6 | 4,0 | 5,4 |  |
| 17.03 | 4,7 | 3,5 | 7,1 | 6,2 |  |
| 19.03 | 10,8 | 9,,6 | 4,2 | 3,9 |  |
| 21.03 | 9,5 |  |  |  |  |
| 22.03 | 13,1 | 6,7 | 4,6 | 2,8 |  |
| 23.03 | 12,0 |  |  | 7,6 |  |
| 25.03 | 10,8 |  |  |  |  |
| 26.03 в 2.00-6,5 |  |  |  |  |  |
| 27.03 | 5,5 |  |  |  |  |

16.03.17 5 стандартных проб : ДАНС явные изменения.

14.03.17 Невропатолог: . Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма, (NSS 6, NDS 6), хроническое течение.

22.03.17 Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 Оптические среды прозрачны. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 1:2 умерено извиты, вены уплотненны. В макулярной области без особенностей .

14.03.17 ЭКГ: ЧСС – 75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена.

15.03.17Кардиолог: НЦД по смешанному типу. СН 0

15.03.17 Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

15.03.17 Хирург: хирургической патологии в данной момент нет.

15.03.17 РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

14.03.17 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,7см3; лев. д. V =7,2 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, с единичными расширенными фолликулами до 0,44 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, диалипон ,витаксон,

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/70 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: Хумодар Р100Р п/з- 10-12ед., п/о-8-10 ед., п/уж -6-8 ед., Хумодар Б100Р 22.00 12-14 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. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д, 1 мес. Контроль АД, ЭКГ.
8. Эналаприл 2,5 мг утром. Контр. АД.
9. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес..
10. Б/л серия. АГВ № 2357 с 14.03.17 по 27.03.17. к труду 28.03.17

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

и/о Зав. отд. Соловьюк Е.А

Нач. мед. Карпенко И.В