#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 208

##### Ф.И.О: Петков Виктор Иванович

Год рождения: 1968

Место жительства: Токмакский р-н, г. Токмак ул. Маяковского 45

Место работы: н/р, инв Ш гр

Находился на лечении с 10.02.17 по 24.02.17 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, ст. впервые выявлений. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. ИБС, стенокардия напряжения, II ф.кл. СН I. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Цирроз печени, смешанного генеза (токсический), вирусный гепатит С. с-м портальной гипертензии. Ксероз кожи.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 13 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног

Краткий анамнез: СД выявлен в 01.2017г, обратился за медпомощью в Токмакскую ЦРБ где проходил стац лечение 31.01.17-09.02.17. В наст. время принимает: Хумодар Б100Р п/з- 20ед., п/у-22ед., Хумодар Р100Р п/з 12 ед, п/у 12 ед. Гликемия –14 ммоль/л. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии.

Данные лабораторных исследований.

13.02.17 Общ. ан. крови Нв – 1255 г/л эритр – 3,7 лейк – 8,1 СОЭ – 18 мм/час

э- 2% п- 1% с- 58% л- 29% м- 10%

13.02.17 Биохимия: СКФ –97,7 мл./мин., хол –2,7 тригл -0,72 ХСЛПВП -0,97 ХСЛПНП -1,39 Катер -1,78 мочевина – 2,9 креатинин –66,0 бил общ – 10,0 бил пр – 2,5 тим – 0,72 АСТ – 0,39АЛТ – 0,55 ммоль/л;

13.02.17 Анализ крови на RW- отр

17.02.17 lgE – 5056МЕ/мл

### 14.02.17 Общ. ан. мочи уд вес 1005 лейк – 0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. -ед в п/зр

13.02.17 Суточная глюкозурия –0,45 %; Суточная протеинурия – отр

##### 23.02.17 Микроальбуминурия – 20,2мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 11.02 | 7,9 | 3,0 | 17,9 | 4,8 |
| 14.02 | 4,6 | 19,4 | 12,8 | 7,5 |
| 16.02 | 5,7 | 5,9 | 11,4 | 12,7 |
| 18.02 |  | 16,5 | 20,2 | 10,5 |
| 21.02 | 6,5 | 4,8 |  | 3,8 |
| 23.02 | 6,6 | 11,9 | 3,9 | 4,6 |

10.02.17Невропатолог: Патологии на момент осмотра не выявлено.

15.02.17Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ; ВГД OD=16 OS=16

Оптические среды прозрачны. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 1:2 Артерии сужены, извиты, вены уплотнены Салюс I. В макулярной области без особенностей Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

10.02.17ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка. Диффузные изменения миокарда.

16.02.17Кардиолог: ИБС, стенокардия напряжения, II ф.кл. СН I. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени.

18.02.17 ЭХО КС: По ЭХО КС: Митральная и трикуспидальная регургитации 1 ст. Соотношение размеров камер сердца и крупных сосудов номе. Дополнительных токов крови в области перегородок не регистрируется. Сократилеьная способность миокарда в норме. Дополнительная хорда ЛЖ.

15.02.17Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

20.02.17 Аллерголог: Ксероз кожи.

21.02.17Осмотр доц.каф. терапии и клин. фармакологи Ткаченко О.В диагноз см. выше.

10.02.17УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,2см3; лев. д. V =5,0 см3

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

Лечение: Фармасулин НNP, Фармасулин Н , Хумодар Б100Р, Хумодар Р100Р,

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован. АД 120/80 мм рт. ст. Больной не переносит Хумодар Б100Р, Хумодар Р100Р, заполнена карта 137/о

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з-16 ед., п/о- 10-12ед., п/уж - 10ед., Фармасулин НNP 22.00 14ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Рек. кардиолога: аспирин кардио 100 мг 1р\д, предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес., небивалол 1,25 мг 1р\д . Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
7. Рек аллерголога: топи-крем увлажн. после каждой водной процедуры.

##### Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В