#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 546

##### Ф.И.О: Гусев Руслан Николаевич

Год рождения: 1973

Место жительства: Великобелозерский р-н, с. В делозерка ул. Центральная 254

Место работы: СВК «Россич» главный инженер гидротехник

Находился на лечении с 16.04.18 по 24.04.18 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, ст. субкомпенсации. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 4), Диабетическая ангиопатия артерий н/к. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Гиперттропия слабой степени ОИ Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4. Протрузия дисков L12-S1 , люмбоишалгия слева ,стадия неполной ремиссии, умеренно выраженный боевой с-м

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения,

боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 170/100 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2016г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин НNP п/з-12 ед., п/у-10 ед.

Гликемия –3,5-9,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2016г. Повышение АД в течение 5 лет. Из гипотензивных принимает ко-амлесса 8/2,5/58 . В 2007 перенес панкреонекроз. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эрит | лейк | СОЭ | | тр | | э | п | с | л | | м | | |
| 17.04 | 182 | 5,35 | 9,0 | 3 | | 202 | | 2 | 1 | 64 | 28 | | 5 | | |
| Биохим. | СКФ | Хол | Тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | | Катер | Мочевин | Креат | Бил общ | Бил пр | ТИМ | | АСТ | АЛТ |
| 17.04 | 89 | 5,42 | 1,28 | 1,33 | 3,5 | | 3,1 |  | 89 |  |  | 1,3 | | 0,62 | 0,77 |
| 19.04 |  |  |  |  |  | |  | 6,15 | 97 | 10,3 | 2,4 |  | |  |  |

14.04.18 Глик. гемоглобин – 7,0%

23.04.18 АЧТЧ – 23,7 МНО 1,1 ПТИ 92 фибр – 2,0

20.04.18 К –4,03 ; Nа – 135 Са++ -1,23 С1 -99 ммоль/л

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

18.04.18 Суточная глюкозурия – отр ; Суточная протеинурия – отр

##### 19.04.18 Микроальбуминурия –114,0 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 17.04 | 6,3 | 6,8 | 8,1 | 7,0 |  |
| 19.04 | 8,5 | 8,7 | 6,4 | 7,8 |  |
| 20.04 | 7,5 | 8,5 | 7,0 | 6,1 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

17.04.18Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 4), СВД, церебрастенический с-м ,вертеброгенная цервикалгия

23.04.18 Вертебролог: Протрузия дисков L12-S1 , люмбоишалгия слева ,стадия неполной ремиссии, умеренно выраженный боевой с-м

18.04.18 Окулист: VIS OD= 1,0 OS=0,4+1,0=1,0 ;

Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 1:2 Сосуды сужены, извиты, склерозированы. Вены умеренно полнокровны. В макуле без особенностей Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Гиперттропия слабой степени ОИ

18.04.18Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4.

17.04.18Ангиохирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к.

17.04.18РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к умеренно повышено. Тонус крупных артерий н/к слегка повышен. Тонус артерий среднего и мелкого калибра н/к умеренно снижен. Периферическое сопротивление сосудов н/к в пределах возрастной

Лечение: Фармасулин НNP, тиолипон, витаксон, креон, ко-амлесса, магникор,

Состояние больного при выписке: СД компенсирован уменьшились боли в н/к. АД 120/70 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. Рекомендованные целевые уровни гликемии: натощак <6,5ммоль, после еды < 8,0 ммоль/л НвА1с < 7,5%
4. Инсулинотерапия: Фармасулин НNP п/з-12-14 ед., п/уж -12-14ед.,
5. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
6. Гиполипидемическая терапия: розувастатин 10 мг 1т веч с контр. липидограммы через 3 мес.
7. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
8. Рек. кардиолога: нолипрл форте 1т 1р/д, дообследование ЭХОКС.
9. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
10. Рек. невропатолога: МРТ ПОП поворный осмотр, в/м ксефокам 8 мг 1р/д 5 дней, в/м мидокалм 1,0 № 5
11. Рек вертебролога: ЭНМГ н/к, денситометрия повторный осмотр
12. Б/л серия. АДГ № 6719 с .04.18 по .04.18. к труду .04.18

Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук. И.А.

Гл. врач Черникова В.В.