#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1458

##### Ф.И.О: Саулебаев Борис Таланкерович

Год рождения: 1960

Место жительства: г. Запорожье, ул. Автозаводская 60 - 106

Место работы: пенисонер инв Ш гр

Находился на лечении с 02.10.18 по  14.11.18 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, ст. декомпенсации. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Пролиферативная диабетическая ретинопатия OS. Осложненная катаракта ОД. Вялотекущий кератоувеит .Артифакия ,авитрия .СДС 1 ст. смешанная форма. Трофическая язва левой стопы 1 ст в стадии эпителизации. Трофическая язва IV пальца левой стопы в стадии эпителизации.  Диабетическая ангиопатия артерий н/к. . ХБП II ст. Диабетическая нефропатия IIIст.

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

боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, троф. язва левой стопы. периодически гипогликемические состояния 1-2 раза в неделю при нарушениях в режиме питания

Краткий анамнез: СД выявлен в 1990г. С начала заболевания принимает инсулинотерапия. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з- 8ед., п/о- 8ед., п/у- 8ед., Фармасулин НNP 22.00 20 ед. Гликемия –2,5-13,0 ммоль/л. НвАIс -9,6 % от 02.11.18.Длительное время наблюдается у хирурга по м/жит по поводу трофических язв обеих нижних конечностей.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 | | |
| 03.11 | 118 | 3,5 | 3,6 | 10 | |  | | 1 | 0 | 69 | 24 | | 6 | | |
| Биохим. | СКФ | Хол | Тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | | Катер | Мочевин | Креат | Бил общ | Бил пр | ТИМ | | АСТ | АЛТ |
| 05.11 | 82,5 | 4,3 | 1,38 | 1,36 | 2,3 | | 2,2 | 3,6 | 81,4 | 9,0 | 2,1 | 1,17 | | 0,32 | 0,14 |

06.10.18 Глик. гемоглобин – 9,6%

06.10.18 К –4,52 ; Nа –140 Са++ - 1,17С1 -99,8 ммоль/л

### 05.10.18 Общ. ан. мочи уд вес 1030 лейк –18-22 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

07.10.18 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 1000 эритр - белок – отр

05.10.18 Суточная глюкозурия – 4,5 %; Суточная протеинурия – отр

##### 06.10.18 Микроальбуминурия –32,5 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 03.11 | 14,8 | 18,0 | 11,7 | 8,3 |  |
| 04.11 | 12,9 | 22,6 | 3,3 | 8,6 |  |
| 06.11 | 8,5 | 5,4 | 5,1 | 4,3 |  |
| 08.11 | 6,5 | 5,8 | 3,0 | 4,3 |  |
| 09.11 | 12,6 | 7,3 | 2,9 | 5,1 |  |
| 10.11 |  |  |  | 7,0 |  |
| 11.11 | 5,3 | 4,4 | 6,8 | 2,9 |  |
| 12.11 |  |  |  | 11,2 |  |
| 13.11 |  |  |  | 7,3 |  |

06.11.18 Невропатолог: диабетическая полинейропатия н/к. РС?

02.11.18 Окулист: VIS OD0,3 -0,4 н/к OS=0,02 н/к OS – раздражен роговица отёчна, поверхность неровная в центре точенный инфльтрат. Более детально осмотреть не удается. OS – сосуды извиты склерозированы микроаневризмы Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Пролиферативная диабетическая ретинопатия OS. Осложненная катаракта ОД. Вялотекущий кератоувеит .Артифакия ,авитрия .

07.11.18 Окулист OS – успокаивается, роговица отечная, порехность неровная , инфильтрата нет, положительная динамика, диагноз тотже.

02.11.18ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог:

058.11.18 Хирург: СДС 1 ст. смешанная форма. Трофическая язва левой стопы 1 ст в стадии эпителизации. Трофическая язва IV пальца левой стопы в стадии эпителизации. Диабетическая ангиопатия артерий н/к. .

08.11.18 МРТ картина единичного очага Локального глиоза в левых отделах Варолиевого моста, веростно, сосудистого генеза. МРТ – картина начальной лейкоэнцефалопатии (венозно, дисциркуляторног генеза)

09.11.18 Допплерография: ЛПИ справа –1,1 , ЛПИ слева –1,1 . Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон.

07.10.18УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,6 см3; лев. д. V = 5,9 см3

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

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNP, окомистин, флуконазол гл капли, тиолипон, корнерегель гл капли., витаксон, глюкоза 40%

Состояние больного при выписке: Общее состояние улучшилось, гликемия нормализовалась, гипогликемических состояний после проведенной коррекции инсулинотерапии не отмечается, уменьшились боли в н/к. за время наблюдения состояния троф. язв с положительной динамикой без признаков воспаления. На подошвенной повренхности Vп. левой стопы троф. язва пителизирована , на тыльной поверхности 1п . признаки активной грануляции АД 130/70 мм рт. ст Учитывая снижение остроты зрения подтвержденное осмотром окулиста показано примененние Фармасулин НNP, Фармасулин Н в пенфильной форме при помощи шприц-ручки. Выдано 2 шприц-ручки.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение семейного врача, эндокринолога, окулиста , невропатолога, хирурга по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Целевые уровни гликемии: натощак <7,0ммоль, после еды < 9,0 ммоль/л НвА1с < 7,0%
4. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з-8-10 ед., п/о- 4-6ед., п/уж -6 ед., Фармасулин НNP 22.00 18 ед.
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. Сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
8. Рек окулиста: продолжить рекомендуемое лечение назнаеное окулситом 3-йГБ после выпсики из стаицонара конс лечащего врача 3-й ГБ.
9. Рек хирурга: ограниченеи физ нагрузки на н/к, обработку бдекасаном, бетадином, повязка с бетадином ( солкосериловым гелем 1р/д) серрата 10 1т 2р/д 10 дней.
10. Рек невропатолога: дообследование ЭНМГ н\к попторный осмотр с целью уточнени диагноза
11. Конс хирурга диаб стопы з-й ГБ.
12. Гипотензивная терапия: эналаприл 5 мг утром, индапрес (индап) 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
13. 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.
14. Рек. невропатолога: преп. а-липоевой к-ты 600 мг в/в кап., витамины гр В, актовегин 10,0 в/в № 10, бенфогамма 300 мг 1т/сут до 2 мес., вита-мелатононин 1-2 т веч., вестибо 24 мг 2р\д, вестинорм 16 мг 1т 3р\д до 2 мес,, габагамма 300 мг веч, габантин 300мг 2р/сут. 2-3 нед., глицин 2т 3/д., глиятон 1000 в/м № 10, кортексин 10,0 в/м №10., келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес., луцетам 15,0 в/в стр № 10, нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней, сермион 30 мг утр. 1 мес.,
15. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес. Йодная профилактика - употребление в пищу йодированной соли и продуктов содержащих йод.
16. Рек. окулиста: квинакс 2к.\*3р/д. в ОИ, окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д., дицинон 1т. 3р/д., вазонит 1т.\*2р/д., офтан катахром 2к. \*3р/д, эмоксипин 2к. \*3р/д. в ОИ, тауфон 2к.\*3р/д. в ОИ, трайкор 1т 1р/д,, слезавит 1т.\*1р/д. оптикс форте 1т 1р\д конс. лазерного хирурга.
17. Рек. гематолога: тардиферон 2т./д. 3р/д 1 мес., селен 50 мкг 1т 1р\д 40 дней, нейровитан 1т/д. веч. Дан совет по питанию. Сорбифер дурулес 1т. Контроль ч/з 2 мес.
18. Рек. ревматолога: ограничение физ нагрузки на суставы, пиаскледин 300 1 к утром с едой 3 мес., синметон 750 1р/д - 10 дней и при болях. алфлутоп 1,0 \*1р. в/м №20, кальцемин адванс 1т. \*2р/д. 2 мес., инцена 10к. \*3р/д. до 4 недель; местно: диклак гель 5% 2р/д. 10 дней.
19. Рекомендовано обращение в клинико-диагностического отд. областного перинатального центра. ( б. Шевченко 27, регистратура т. 224-09-57).
20. Контроль ОАК в динамике, при показаниях продолжить дообследование у семейного врача по м/ж.
21. Б/л серия. АДЛ № 1778 с .10.18 по .11.18 . продолжает болеть. С 11.18 б/л серия АДЛ № 1777 на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай» № договора
22. Б/л серия. АДЛ № 1778 с .10.18 по .11.18 к труду .11.18

Леч. врач Выберите элемент.

Зав. отд. Выберите элемент.

Нач. мед. Карпенко И.В.