#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1480

##### Ф.И.О: Малый Сергей Владимирович

Год рождения: 1982

Место жительства: г. Запорожье ул. Независимой Украины, 21-30

Место работы: ЧАО «Запорожсталь», главный специалист по логистике.

Находился на лечении с 07.11.18 по  19.11.18 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, ст. декомпенсации. Диабетическая ангиопатия артерий н/к. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Начальная катаракта ОИ. НЦД по смешанному типу , СН 0ст

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли, судороги, онемение и снижение чувствительности в н/к, головные боли, головокружение.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1997г. в кетоацидотическом состоянии. Комы отрицает. Постоянно инсулинотерапия. В наст. время принимает: Хумулин Р п/з-18 ед., п/о- 22ед., п/у- 14 ед., Хумулин НПХ 22.00 – 22 ед. Гликемия –6,0-18 ммоль/л. НвАIс 9,4 % от 09.2018 . Последнее стац. лечение в 2017г. 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 | | |
| 08.11 | 145 | 4,4 | 7,3 | 15 | |  | | 2 | 3 | 58 | 31 | | 6 | | |
| 19.11 |  |  |  | 17 | |  | |  |  |  |  | |  | | |
| Биохим. | СКФ | Хол | Тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | | Катер | Мочевин | Креат | Бил общ | Бил пр | ТИМ | | АСТ | АЛТ |
| 08.11 | 134 | 4,1 | 1,13 | 1,17 | 2,4 | | 2,5 | 3,7 | 66 | 12,4 | 3,0 | 1,2 | | 0,33 | 0,22 |

08.11.18 Глик. гемоглобин -9,2 %

08.11.18 К –4,16 ; Nа – 139 Са++ -1,08 С1 -107 ммоль/л

### 08.11.18 Общ. ан. мочи уд вес 1014 лейк – в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

09.11.18 Суточная глюкозурия – 5,5 %; Суточная протеинурия – отр

##### 09.11.18 Микроальбуминурия –36,6 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 08.11 | 7,4 | 7,4 | 3,3 | 5,2 |  |
| 11.11 | 5,4 | 4,9 | 4,2 | 6,8 | 5,4 |
| 13.11 | 5,6 | 3,5 | 5,1 | 4,7 | 3,4 |
| 14.11 |  | 14,0 |  |  |  |
| 16.11 | 8,2 | 4,0 | 3,8 | 4,7 | 6,2 |
| 19.11 | 6,6 |  |  |  |  |

15.11.18 Окулист: VIS OD= 0,6 OS= 0,5 ; в хрусталике помутнение, анизокория ОД< OS.

Гл. дно: вены неравномерного калибра, извиты, полнокровны, артерии обычного калибра, микроаневризмы Дз: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Начальная катаракта ОИ

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

14.11.18Кардиолог: НЦД по смешанному типу , СН 0ст Рек: фитосед 1 3р/д 1 мес, ЭХОКС

14.11.18Ангиохирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к. Рек: плетол 100 мг, ливостор 20 мг длительно.

13.11.18РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к в пределах возрастной нормы. Тонус крупных артерий н/к не изменен. Тонус артерий среднего и мелкого калибра н/к умеренно снижен. Периферическое сопротивление сосудов н/к в пределах возрастной нормы. Симметрия кровенаполнения сосудов н/к нарушена.

07.11.18 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,9 см3; лев. д. V = 8,0 см3

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

Лечение: Хумулин Р, Хумулин НПХ, тиогамма турбо, тивортин, витаксон, эналаприл,

Состояние больного при выписке: На фоне коррекции инсулинотерапии гликемия в пределах целевого уровня , несколько уменьшились боли в н/к. общее состояние улучшилось. Нормализовалось АД 125/80 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. Целевые уровни гликемии: натощак <7,0ммоль, после еды < 9,0 ммоль/л НвА1с < 7,0%
4. Инсулинотерапия: Хумулин Р п/з-18-20 ед., п/о- 19-21ед., п/уж – 14-16ед., Хумулин НПХ 22.00 24-25 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. С нефропротекторной целью: эналаприл 10 мг веч Контр. АД.
8. Тиогамма 600 мг 1т утром 2-3 мес. витаксон 1т 3р/д, 1 мес.
9. Б/л серия. АДЛ № 177868 с 07.11.18 по 19.11.18 к труду 20.11.18
10. Справка № 86 от 19.11.18

Леч. врач Севумян К.Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В.