#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 987

##### Ф.И.О: Жижила Андрей Анатольевич

Год рождения: 1985

Место жительства: Гуляйпольский р-н, Гуляй Поле. ул. Центральная 64

Место работы: ЧП « Гуляйпольское», водитель

Находился на лечении с 25.07.18 по  06.08.18 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, ст. декомпенсации. Диабетическая ангиопатия артерий н/к. Метаболическая кардиомиопатия СН0-I.

Жалобы при поступлении на умеренную сухость во рту, жажду, потерю веса.

Краткий анамнез: СД выявлен в 03.2018г. при обследование в поликлинике по м/ж, сахар крови 10,8 ммоль/л, за мед помощью не обращался. В 07.2018 с ухудшением, обратился к семейному врачу, при обследовании сахар крови - 18,5 ммоль/л, НвА1с – 14,7%, назначен глибенкламид 5 мг 3р/д. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для назначения инсулинотерапии.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эрит | лейк | СОЭ | | тр | | э | п | с | л | | м | | |
| 26.07 | 160 | 4,98 | 6,4 | 6 | |  | | 1 | 0 | 56 | 40 | | 3 | | |
| Биохим. | СКФ | Хол | Тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | | Катер | Мочевин | Креат | Бил общ | Бил пр | ТИМ | | АСТ | АЛТ |
| 26.07 | 119 | 5,37 | 0,91 | 1,55 | 3,4 | | 2,4 | 3,6 | 71,5 | 31,8 | 5,2 | 1,0 | | 0,27 | 0,22 |

26.07.18 К – 4,1 ; Nа – 135 Са++ -1,09 С1 - 102 ммоль/л

26.07.18 индекс Нома - 2,75 (<1,8) инсулин – 12,0 ( 1,1- 17,0)

25.07.18 ацетон - отр

### 26.07.18 Общ. ан. мочи уд вес 1017 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - ед в п/зр

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

27.07.18 Суточная глюкозурия – 4,0%; Суточная протеинурия – отр

##### 27.07.18 Микроальбуминурия –34,9 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 25.07 |  |  | 8,0 | 9,8 |  |
| 26.07 | 10,2 | 10,8 | 13,2 | 8,4 | 5,3 |
| 27.07 | 8,1 | 7,5 | 12,9 | 19,8 |  |
| 29.07 | 5,1 | 9,3 | 12,0 | 13,1 |  |
| 31.07 | 7,6 | 11,0 | 6,4 | 11,1 |  |
| 01.08 |  | 9,0 |  | 5,7 |  |
| 03.08 | 5,1 | 7,9 |  | 8,8 |  |
| 05.08 | 5,8 | 12,8 | 10,9 | 5,9 |  |
| 06.08 |  | 7,3 |  |  |  |

26.07.18Невропатолог: Убедительных данных за нарушение ПНС нет .

27.07.18 Окулист: VIS OD= 0,9-1,0 OS= 0,9-1,0 ;.

Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 2:3 Сосуды расширены ,умеренно извиты, стенки вен уплотнены. В макулярной области без особенностей.

25.07.18 ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена.

30.07.18 ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена.

30.07.18Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН0-I.

Рек. кардиолога: предуктал MR 1т 2р/д 1 мес, АТФ лонг 20 мг 3р/д 2-3 нед,

03.08.18 кардиолог: повторно ЭХОКС, ивабрадин 5 мг 1р/д. 1 мес Контроль АД, ЭКГ.

25.07.18 УЗИ щит. железы: Пр д. V =7,1 см3; лев. д. V = 6,2см3

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

Лечение: Инсуман Базал, Инсуман Рапид,

Состояние больного при выписке: За период стац лечения больному подобрана инсулинотерапия. Уровень гликемии соответствует целевым значениям . Уменьшились боли в н/к АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение семейного врача, эндокринолога, по м\жит.
2. Диета № 9.
3. Целевые уровни гликемии: натощак <6,5ммоль, после еды < 8,0 ммоль/л НвА1с < 7,5%
4. Инсулинотерапия: Инсуман Рапид п/з-4-6 ед., п/уж -2 -4 ед., Инсуман Базал п/з 18ед, п/у 14 ед,
5. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
6. Рек. кардиолога: предуктал MR 1т 2р/д 1 мес, АТФ лонг 20 мг 3р/д 2-3 нед, ивабрадин 5 мг 1р/д. 1 мес Контроль АД, ЭКГ.
7. Б/л серия. АДЛ № 177662 с 25.07.18 по 06.08.18 к труду 07 .08.18

Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В.