#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 141

##### Ф.И.О: Шевченко Олег Иванович

Год рождения: 1978

Место жительства: Мелитопольский р-н, .с Новониколаевское ул. Гагарина 6

Место работы: ООО «Укралко» экспедитор

Находился на лечении с 29.01.18 по 06.02.18 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, ст. декомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 2, NDS 4), Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая ангиопатия артерий н/к II ст

Жалобы при поступлении на боли в н/к, судороги, онемение ног, гипогликемические состояния в различное время суток, связанные с нарушением режима питания.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. Заболел после обострения хронического панкреатита. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния, связанные с нарушением питания. Комы отрицает. Постоянно инсулинотерапия. В наст. время принимает: Инсуман Рапид п/з-18 ед., п/о- 12ед., п/у- 8ед., Инсуман Базал 22.00 – 12 ед. Гликемия –10 ммоль/л. НвАIс -8,5 % от 12.2017. Последнее стац. лечение в 2017г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эритр | лейк | СОЭ | э | п | с | л | м |
| 30.01 | 155 | 4,1 | 7,6 | 3 | 2 | 1 | 57 | 38 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 30.01 | 118 | 4,87 | 0,84 | 2,18 | 2,3 | 1,2 | 6,3 | 75 | 14,6 | 3,0 | 0,99 | 0,53 | 0,32 |

30.01.18 К –4,37 ; Nа – 142 Са++ -1,18 С1 -99 ммоль/л

### 30.01.18 Общ. ан. мочи уд вес 1025 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

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

31.01.18 Суточная глюкозурия – 4,42%; Суточная протеинурия – отр

##### 31.01.18 Микроальбуминурия –32,7 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 30.01 | 10,5 | 15,2 | 9,5 | 2,8 |  |
| 31.01 | 9,7 | 13,8 | 7,9 | 7,8 | 9,0 |
| 01.02 2.00-8,4 | 3,5 | 7,0 | 7,7 | 4,9 |  |

31.01.18 Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 2, NDS 4). Рек: нейрокабал 1т 2р/д

30.01.18 Окулист: VIS OD=1,0 OS= 1,0 Гл. дно: А:V 2:3 вены неравномерного калибра, полнокровны, сосуды извиты, микроаневризмы. В макуле рефлекс сохранен. Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

29.01.18 ЭКГ: ЧСС 80- уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена.

31.01.18Кардиолог: Кардиальной патологии при обследовании не выявлено.

31.01.18Ангиохирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к.

31.01.18 Хирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к IIcт.

30.01.18РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к умеренно повышено. Тонус крупных артерий н/к не изменен. Тонус артерий среднего и мелкого калибра н/к умеренно снижен. Периферическое сопротивление сосудов н/к умеренно повышено. Симметрия кровенаполнения сосудов н/к незначительно нарушена.

29.01.18 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,7см3; лев. д. V =6,8 см3

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

Лечение: Инсуман Рапид, тиогамма, лесфаль, Инсуман Базал, кокарнит

Состояние больного при выписке: За время лечения в стационаре корригированы дозы инсулина, гипогликемических состояний не зарегистрировано. АД 120/80 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. Рекомендованные целевые уровни гликемии: натощак <5,6ммоль, после еды < 10,0 ммоль/л
4. Инсулинотерапия: Инсуман Рапид п/з- 24ед., п/о-18 ед., п/уж -8 ед., Инсуман Базал 22.00 22ед.
5. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
6. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес.
7. Б/л серия. АДГ № 671810 с 29.01.18 по 06.02.18. к труду 07.02.18

Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В.