#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1056

##### Ф.И.О: Гринь Валентин Юрьевич

Год рождения: 1974

Место жительства: Запорожье, Вавилова, 8-5

Место работы: ОАО Запорожсталь, рабочий, инв Шгр.

Находился на лечении с 19.08.13 по 30.08.13 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1,средней тяжести, декомпенсация. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к, сенсо-моторная форма IIст. Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диаб. ангиопатия артерий н/к .Диабетическая нефропатия III ст. ХБП I ст. Метаболичекая кардиомиопатия .Неполная блокада правой ножки пучка Гиса. СН 0-I.Поллипоз желчного пузыря.Стеатогепатит ,средней тяжести.Варикозная болезнь н/к.ХВН ст.субкомпенсации

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 150/80мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1993г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин НNР п/з-20 ед., п/у12-14- ед. Гликемия –6,9-12,8 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2012г. Боли в н/к в течение7-8лет. Повышение АД в течение 5-6лет.Ежегодно контроль маркеров вирусного гепатитов В и С- отр. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

20.08.13Общ. ан. крови Нв – 162 г/л эритр –4,8 лейк – 6,2 СОЭ –3 мм/час

э- 2% п-1 % с-63% л-30 % м- 4%

23.08.13Общ. ан. крови Нв – 159 г/л эритр –4,7 лейк – 4,0 СОЭ –3 мм/час

э- 1% п-2 % с-77% л-18 % м- 2%

20.08.13Биохимия: СКФ – 97мл./мин., хол – 4,18 тригл -1,47ХСЛПВП -1,94 ХСЛПНП -1,57 Катер -1,15 мочевина –6,2 креатинин –108 бил общ –14,1 бил пр – 3,5 тим –2,6 АСТ – 0,74 АЛТ – 1,22 ммоль/л;

23.08.13Биохимия: бил общ – 13,6 бил пр –3,4 тим – 1,6 АСТ – 0,99 АЛТ –2,4 ммоль/л;

20.08.13Анализ крови на RW- отр

### 20.08.13Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк – 1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

21.08.13Суточная глюкозурия – 0,48 %; Суточная протеинурия – отр

##### 23.08.13Микроальбуминурия –51,0 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 20.08 | 5,2 | 8,4 | 8,9 | 8,4 |
| 23.08 | 5,1 | 9,8 | 8,8 | 12,0 |
| 27.08 |  |  |  | 11,5 |
| 28.08 |  |  |  | 8,3 |

Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к, сенсо-моторная форма IIст.

Окулист: VIS OD=0,4 OS=0,4 ; ВГД OD= 20 OS=20

Помутнения в хрусталиках ОИ. Единичные микроаневризмы. Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

19.08.13ЭКГ: ЧСС - 85уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Неполная блокада ПНПГ.

Кардиолог: Метаболичекая кардиомиопатия .Неполная блокада правой ножки пучка Гиса. СН 0-I.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к. Варикозная болезнь н/к.ХВН ст.субкомпенсации.

Гастроэнтеролог: Поллипоз желчного пузыря.Стеатогепатит ,средней тяжести.

27.08.13РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

29.08.13УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени; перегиба ж/пузыря в в/3 тела и в области шейки, пристеночных образований в желчном пузыре, похожих на полипы, кисты с включениями в селезенке

Лечение: Фармасулин НNР,тиогамма турбо, актовегин, тиотриазолин, мильгамма.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога, гастроэнтеролога по м\жит.
2. Диета № 9,умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.

Инсулинотерапия: Фармасулин НNР п/з- 20-22ед., п/у-12-14 ед.,

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг веч) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д. Доообследование:ЭХО-КС.
5. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., мильгамма 1т.\*3р/д. 1 мес.
6. Рек. невропатолога келтикан 1т.\*3р/д. 2 мес.
7. Рек. окулиста: квинакс 2к.\*3р/д. в ОИ, окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.,
8. Рек. гастроэнтеролога: урсосан 1 п на ночь 6 мес, фосфолюгель 1 п\*2 р/д за час до еды-2 нед. Дообследование: анализ крови-лямблиоз,аскоридоз, описторхоз, токсокароз. АТ к H. pylori.
9. Б/л серия. АГВ № 234018 с 19.08.13 по 30 .08.13. К труду 31 .08.13г.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.