#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 823

##### Ф.И.О: Губка Сергей Петрович

Год рождения: 1961

Место жительства: Ореховский р-н, с. Счастливое, ул.40 лет Победы 14

Место работы: Ф.Х. «Крепыш», рабочий

Находился на лечении с 10.06.13 по 21.06.13 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая нефропатия III ст. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. ИБС, стенокардия напряжения, I ф.кл. СН I.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, потерю веса на 15 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/80мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2012г.. Комы отрицает. С начала заболевания ССП (олтар, сиофор). В Ореховской ЦРБ назначен Фармасулин Н. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з-24 ед., п/у- 18ед. Гликемия –10,8 ммоль/л. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

11.06.13Общ. ан. крови Нв –157 г/л эритр – 4,7 лейк –6,4 СОЭ –12 мм/час

э-4 % п- 2% с-57 % л- 30 % м- 7%

11.06.13Биохимия: СКФ –77,7 мл./мин., хол –4,7 тригл -1,1 ХСЛПВП 2,3- ХСЛПНП – 1,9Катер – 1,04мочевина –7,7 креатинин – 84,8 бил общ –12,4 бил пр – 2,6 тим – 0,9 АСТ – 0,21 АЛТ –0,97 ммоль/л;

11.06.13Анализ крови на RW- отр

### 11.06.13Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк – 1-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ум ; эпит. перех. - в п/зр

12.06.13Суточная глюкозурия – 2,84 %; Суточная протеинурия – отр

##### 12.06.13Микроальбуминурия – 107,6мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 11.06 | 10,1 | 10,7 | 11,0 | 5,8 |  |
| 13.06 | 10,1 | 12,4 | 11,7 | 11,1 |  |
| 16.06 | 4,8 | 3,3 | 10,8 | 7,9 |  |
| 18.06 | 7,0 | 12,6 | 6,0 |  |  |
| 19.06 | 7,2 | 6,1 |  |  |  |
| 20.06 |  |  |  |  |  |
| 21.06 |  |  |  |  |  |

Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС без органической патологии

Окулист: VIS OD=0,2 OS=0,2 ; ВГД OD= 24 OS=22

Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

10.06.13ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция неопределенная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: ИБС, стенокардия напряжения, I ф.кл. СН I.

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР,

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст. Учитывая данные анамнеза и проведений терапии, Сахарный диабет «тип 2» изменен на «тип 1». Гипергликемия в утренние время(20.060.13) связанная с нарушением режима питания.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з-24-26 ед., п/о-22-24 ед., п/у- 16-18ед., Фармасулин НNР 22.00 28-30 ед.

Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, соблюдение режима диетотерапии.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Рек. кардиолога: аспекард 100 мг 1р/д., предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес., бисопролол 2,5-5 мг. Дообследование: ЭХО КС.
3. Б/л серия. АБЖ № 503940 с 10.06.13 по 21.06.13. К труду 22.06.13г.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

и/о Зав. отд. Ермоленко В.А

Нач. мед. Костина Т.К.