#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 607

##### Ф.И.О: Варава Виталий Васильевич

Год рождения: 1987

Место жительства: Запорожье, ул. 40 лет Победы 67-164

Место работы: инв Ш гр.

Находился на лечении с 25.04.13 по 13.05.13 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Дистальная хроническая диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсо-мотоная форма, нач. проявления, субклиническое течение.

Жалобы при поступлении на гипогликемические состояния в разное время суток потерю веса на 7 кг за 2 года.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2000г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з- 16-18ед., п/о-10-12 ед., п/у 8 ед., Протафан НМ 22.00 26-28 ед. Гликемия 5,0-9,0 ммоль/л. НвАIс - 8 % (22.04.13). Последнее стац. лечение в 2011г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

26.04.13Общ. ан. крови Нв – 161г/л эритр – 5,0 лейк –8,6 СОЭ – 3 мм/час

э-5 % п- % с- 72% л- 17% м-5 %

26.04.13Биохимия: СКФ –126 мл./мин., хол –3,71 тригл 1,29- ХСЛПВП -1,19 ХСЛПНП -1,94 Катер -2,11 мочевина –4,4 креатинин – 81,4 бил общ –9,0 бил пр 2,2 тим –1,8 АСТ – 0,29 АЛТ – 0,23 ммоль/л;

22.04.13 глик гемоглобин 8,0%.

26.04.13Анализ крови на RW- отр

### 26.04.13Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк – 2-3-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ум; эпит. перех. - едв п/зр

08.05.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -250 эритр - белок – отр

30.04.13Суточная глюкозурия –1,23 %; Суточная протеинурия – отр

##### 30.04.13Микроальбуминурия –5,3 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 26.04 | 6,2 | 5,7 | 2,8 | 4,1 |  |
| 29.04 | 7,8 | 11,6 | 4,1 |  |  |
| 03.05 | 7,0 | 3,4 | 4,2 | 2,6 |  |
| 07.05 | 12,2 | 7,5 | 3,6 | 5,1 |  |
| 08.05 | 10,2 |  |  |  |  |
| 09.05 | 13,1 |  | 14,8 |  |  |
| 10.05 | 2,7 |  | 7,6 |  |  |
| 11.05 | 10,9 | 9,7 |  |  |  |
| 12.05 | 6,6 |  |  |  |  |

Невропатолог: Дистальная хроническая диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсо-мотоная форма, нач. проявления, субклиническое течение.

Окулист: VIS OD=0,9 OS=0,9 ; ВГД OD= 19 OS=20

Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Единичные микроаневризмы. Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость). Вены неравномерно расширены. Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

25.04.13ЭКГ: ЧСС -70 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

26.04.13РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

26.04.13Допплерография: ЛПИ справа –1,0 , ЛПИ слева –1,0 . Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон.

27.04.13Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Эхопризнаки диаб. ангиопатия артерий н/к.

30.04.13УЗИ: Заключение: Эхопризнаки изменений диффузного типа в паренхиме печени.

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, эспа-липон, витаксон.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/70 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Актрапид НМ п/з-16-18 ед., п/о- 6-8ед., п/у-8-10 ед., Протафан НМ 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. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
3. Эспа-липон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*1р/д. 1 мес.
4. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.
5. Рек. окулиста: вазонит 1т.\*2р/д.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.