#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 664

##### Ф.И.О: Геращенко Василий Владимирович

Год рождения: 1973

Место жительства: Пологовский р-н, с Новоселовка, ул. Дубровина 5

Место работы: инв Ш гр.

Находился на лечении с 10.05.13 по 22 .05.13 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1,средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Дистальная диабетическая полинейропатия н/к, сенсорная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия III-IV ст. Гипертоническая болезнь I ст.

Жалобы при поступлении на гипогликемические состояния после физ. нагрузок 1-2 р нед., сухость во рту, жажду, полиурию, боли в н/к, судороги, онемение ног, снижение чувствительности н/к и в/к, утомляемость

Краткий анамнез: СД выявлен в 2007г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Хумодар Р100Р п/з- 26ед., п/о- 18ед., п/у- 11ед., 22.00 Хумодар Б100Р 38 ед. Гликемия –11,4-9,1 ммоль/л. НвАIс – 7,0 %(18.02.13). Последнее стац. лечение в 2012г. Боли в н/к с начала заболевания. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

13.05.13Общ. ан. крови Нв –180 г/л эритр –5,6 лейк – 5,8 СОЭ –2 мм/час

Э4- % п- 3% с- 68% л- 18% м-7 %

13.05.13Биохимия: СКФ –116 мл./мин., хол –4,0 тригл -1,71 ХСЛПВП -1,28 ХСЛПНП – 1,94Катер -2,1 мочевина – 5,7 креатинин – 92 бил общ –10,2 бил пр –2,4 тим – 6,8 АСТ –0,58 АЛТ –1,09 ммоль/л;

17.05.13бил общ –15,5 бил пр –3,88 тим – 4,1АСТ –0,58 АЛТ –1,52 ммоль/л;

### 14.05.13Общ. ан. мочи уд вес 1016 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

13.05.13Суточная глюкозурия – 0,35 %; Суточная протеинурия – 0,034 гр/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 11.05 | 7,9 | 6,0 | 13,4 | 6,9 |
| 13.05 |  |  | 10,4 |  |
| 15.05 | 5,2 | 4,0 | 5,7 | 4,0 |

Невропатолог: Дистальная диабетическая полинейропатия н/к, сенсорная форма.

Окулист: Факосклероз ОИ. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Артерии сужены, умеренно склерозированы. Салюс I. Вены расширены, изветы, Макулярная обл без особенностей. Единичные микроаневризмы. Д-з: Диабетическая ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

10.05.13ЭКГ: ЧСС - 85уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция полувертикальная. Неполная блока да ПНПГ

Кардиолог: Гипертоническая болезнь Iст.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

17.05.13УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени; застоя в ж/пузыре, функционального раздражения кишечника.

10.05.13УЗИ щит. железы: Пр д. V = 8,4 см3; лев. д. V = 6,8см3

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

Лечение: индопресс, Хумодар Р100Р, Хумодар Б 100Р, диалипон, витаксон, тиотриазолин.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 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: Хумодар Р100Р п/з-26-28 ед., п/о- 20-22ед., п/у- 16-18ед., Хумодар Б100Р 22.00 38-40 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Рек. кардиолога: индап 2,5 1р утром. Контроль АД.
7. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
8. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*1р/д. 1 мес.
9. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. до 2 мес.
10. Маркеры вирусного гепатита по м/ж.
11. Гепатопротекторы, контроль печеночных проб ч/з 1 мес.
12. С результатами маркеров вир. гепатита, рез. печеночных проб, УЗИ ОБП конс. гастроэнтеролога, при необходимости инфекциониста по м/ж.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.