#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1460

##### Ф.И.О: Прач Валентин Николаевич

Год рождения: 1964

Место жительства: К-Днепровский р-н, К-Днепровка, Набережная 406

Место работы: н/р, инв Ш гр.

Находился на лечении с 11.11.13 по 22.11.13 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст., сенсо-моторная форма. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП I ст. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 10 кг за год, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, гипогликемические состояния на фоне физ нагрузки.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1994г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. С 1996 - инсулинотерапия.

В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з-8 ед., п/о-10 ед., п/у- 8ед., Протафан НМ 22.00 – 18 ед. Гликемия –3,7-2,5-18,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2012г. Боли в н/к в течение 5-7 лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

12.11.13Общ. ан. крови Нв –155 г/л эритр – 4,7 лейк – 7,0 СОЭ – 18 мм/час

э- 1% п- 1% с- 76% л- 14% м-8 %

12.11.13Биохимия: СКФ –99 мл./мин., хол –4,58 тригл -1,67 ХСЛПВП – 1,21 ХСЛПНП -2,61 Катер -2,8 мочевина –9,2 креатинин –98 бил общ –10,2 бил пр –2,4 тим –1,0 АСТ – 0,80 АЛТ –0,36 ммоль/л;

12.11.13Глик. гемоглобин – 9,5%

### 12.11.13Общ. ан. мочи уд вес 1035 лейк – 1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

15.11.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 500 эритр - белок – отр

13.11.13Суточная глюкозурия – 2,64 %; Суточная протеинурия – отр

##### 15.11.13Микроальбуминурия –44,2 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 12.11 | 13,7 | 17,4 | 14,6 | 6,6 |
| 15.11 | 13,3 | 15,5 | 10,1 | 6,8 |
| 17.11 | 11,4 | 12,1 | 9,3 | 8,7 |
| 19.11 2.00-3,2 | 10,3 | 10,3 | 2,6 | 9,8 |
| 20.11 2.00-10,7 | 9,1 |  |  |  |
| 21.11 |  | 7,2 | 9,6 | 5,5 |
| 22.11 | 8,0 |  |  |  |

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

Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ; ВГД OD= 19 OS=21

Факослеоз ОИ. Множественные микроаневризмы, микрогеморрагии. Артерии сужены, склеротические изменения. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция промежуточная.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

Допплерография: ЛПИ справа –0,6 , ЛПИ слева –0,8 . Нарушение кровообращения по а. tibialis роst справ - III ст., слева – II ст.

УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени; перегиба ж/пузыря в в/3 тела и в области шейки, застоя в ж/пузыре.

УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,5 см3; лев. д. V = 6,0 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Протафан НМ, Актрапид НМ, тивортин, тиогамма турбо.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, окулиста по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Актрапид НМ п/з-10 ед., п/о-10 ед., п/у-4-6 ед., Протафан НМ 22.00 18-20 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. Эналаприл 2,5 мг утром курсами. Контр. АД. МАУ.
7. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут. 1 мес.
8. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. до 2 мес.
9. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д., добезилат кальция 1т 3р\д. конс. лазерного хирурга.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

и/о Зав. отд. Ермоленко В.А.

Гл. врач Черникова В.В.