#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1286

##### Ф.И.О: Черняев Владимир Юрьевич

Год рождения: 1989

Место жительства: Михайловский р-н, Тимошовка, Краснознаменская 54

Место работы: инв Ш гр.

Находился на лечении с 09.10.13 по 22 .10.13 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая нефропатия IV ст. ХБП I ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. С-м краниоцефалгии с венозно-ликворной дисфункции на фоне ПДПП ШОП.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, потерю веса на 2 кг за год, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2009г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Генсулин Р п/з- 8ед., п/о-8 ед., п/у- 8ед., Генсулин Н 22.00 24 ед. Гликемия –2-15 ммоль/л. НвАIс -10,4 % от 06.2013. Последнее стац. лечение в 2012г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

10.10.13Общ. ан. крови Нв – 175 г/л эритр –5,4 лейк –7,6 СОЭ –4 мм/час

э- 1% п- 1% с- 63% л- 33% м-2 %

10.10.13Биохимия: СКФ –104 мл./мин., хол –5,4 тригл -1,49 ХСЛПВП -1,62 ХСЛПНП -3,1 Катер 2,3 мочевина – 4,9 креатинин –99 бил общ –14,4 бил пр –3,1 тим – 3,2 АСТ – 0,81 АЛТ – 0,36 ммоль/л;

16.10.13Глик. гемоглобин -14,4 %

### 10.10.13Общ. ан. мочи уд вес мм лейк – 0-1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ;

11.10.13Суточная глюкозурия – 3,33%; Суточная протеинурия – 0,053

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 10.10 | 11,5 | 8,9 | 11,7 | 8,1 |  |
| 13.10 | 10,5 | 10,6 | 12,8 | 10,3 |  |
| 15.10 | 11,3 | 8,9 | 8,8 | 7,1 |  |
| 17.10 | 14,2 |  |  |  | 5,4 |
| 18.10 2.00-11,7 | 12,9 | 11,4 |  |  |  |
| 19.10 | 11,1 | 6,7 | 4,5 | 4,4 |  |
| 20.10 | 8,0 |  |  |  |  |

Невропатолог: С-м краниоцефалгии с венозно-ликворной дисфункции на фоне ПДПП ШОП.

Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ; ВГД OD= 18 OS=19

Оптические среды и глазное дно без особенностей

ЭКГ: ЧСС - 63уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная. Гипертрофия левого желудочка. С-м укороченного PQ.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к II ст.

РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

Дуп. сканирование брахиоцефальных артерий: Кровоток по сонным артериям по гиперкинетическому типу. Признаки экстравазальных влияний на гемодинамику позвоночных артерий больше слева с усилением при позвоночных пробах – поворотах головы в стороны, вертебральная ассиметрия с V3-V4 22%, вероятно как следствие ДДПП. Снижение оттока по ВЯВ. Признаки ВЧВ больше ликворного генеза.

Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

УЗИ щит. железы: Пр д. V = 8,7см3; лев. д. V =6,9 см3

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

Лечение: Генсулин Р, Генсулин Н, диалипон, актовегин, витаксон.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/70 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: Генсулин Р п/з- 14ед., п/о- 10ед., п/у-8 ед., Генсулин Н 22.00 -34 ед
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., протеинурии 1р. в 3 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Эналаприл 5 мг утром. Контр. АД.
8. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут. 1 мес. или мильгамма 1т.\*3р/д. 1 мес., витаксон 1т. \*1р/д. 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
9. Рек. невропатолога диакарб ½ т утром натощак 1р/3 дня, курс лечения 3-4 нед в день приема диакарба аспаркам 1т 3р/д, нормовен 2т утр до 1 мес

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.