#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1125

##### Ф.И.О: Волков Олег Петрович

Год рождения: 1975

Место жительства: Запорожье, Анголенко 1-1

Место работы: инв Ш гр.

Находился на лечении с 09.09.13 по 23.09.13 в энд. отд.

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

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 150/100мм рт.ст., головные боли, частые гипогликемические состояния, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1995г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы – гипогликемическая в 2007. С начала заболевания инсулинотерапия (Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р). С 2011 переведен на Актрапид НМ, Протафан НМ. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з-24 ед., п/о- 14ед., п/у- 10ед., Протафан НМ 22.00 18 ед. Гликемия –13,2 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2012г. Боли в н/к в течение 7лет. Повышение АД в течение 8лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

10.09.13Общ. ан. крови Нв –162 г/л эритр – 4,9 лейк – 4,2 СОЭ –3 мм/час

э- 1% п-1 % с- 61% л- 34% м-3 %

10.09.13Биохимия: СКФ –111 мл./мин., хол – 5,51тригл -1,59 ХСЛПВП -1,58 ХСЛПНП -3,20 Катер -2,49 мочевина –4,3 креатинин –99 бил общ – 13,1 бил пр – 3,3 тим – 4,1 АСТ – 0,22 АЛТ – 0,22 ммоль/л;

11.09.13Глик. гемоглобин -7,2 %

10.09.13Анализ крови на RW- отр

### 10.09.13Общ. ан. мочи уд вес 1021 лейк – 2-3 в п/зр белок – 0,035 ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - едв п/зр

09.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк –эритр - белок – отр

09.13Суточная глюкозурия – 1,68 %; Суточная протеинурия – 0,022

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 10.09 | 10,7 | 10,5 | 5,3 | 4,1 |
| 12.09 | 9,3 | 8,6 | 4,9 | 6,0 |
| 13.09 2.00-4,2 |  |  |  |  |
| 15.09 | 10,7 | 8,9 | 5,5 | 7,4 |
| 17.09 2.00-5,4 | 13,6 |  |  |  |
| 18.09 2.00-2,6 6.00-10,1 | 11,8 |  |  |  |
| 19.09 | 10,0 | 9,1 | 4,2 | 7,4 |
| 20.09 | 7,0 |  |  |  |

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

Окулист: VIS OD=0,3 OS=1,0 ; ВГД OD= 21 OS=19

Единичные микроаневризмы, микрогеморрагии. Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная.

Кардиолог: ВСД

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

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

УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,4см3; лев. д. V = 6,3см3

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

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, диалипон, витаксон, тивортин.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 105/70 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- 24-26ед., п/о- 14-16ед., п/у- 6-8ед., Протафан НМ 22.00 22-24 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Эналаприл 2,5 мг утром курсами, 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. 1 мес.
10. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.