#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 484

##### Ф.И.О: Лаптев Роман Владимирович

Год рождения: 1977

Место жительства: Г. Мелитополь ул. Гвардейская 8-10

Место работы: ЧП «Станкомплект», уборщик инв II uh/

Находился на лечении с 02.04.13 по 15.04.13 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия V ст. ХПН I ст., консервативная стадия. Пролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Осложненная миопия ОИ. Начальная катаракта ОИ. Диабетическая хроническая дистальная полинейропатия н/к, сенсо-моторная форма IIст. Ранний атеросклероз, стенозирующий МАГ. Дисциркуляторная энцефалопатия II, сочетанного генеза с венозно–ликворной дисфункцией. Цереброастенический, цефалгический с-м. Автономная нейропатия, кардио–васкулярная форма. Метаболическая кардиомиопатия. Синусовая тахикардия. CH IIA ф.к. II. САГ IIIст. Аутоиммунный тиреоидит без увеличения объема щит. железы. Гипотиреоз средней тяжести, медикаментозная субкомпенсация.

Жалобы при поступлении на потерю веса на 4 кг, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, отеки, повышение АД макс. до 200/100 мм.рт.ст.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1979г. Течение заболевания лабильное, гипогликемические состояния до 1 р в неделю. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. (Микстард НМ) С 2011 переведен на дробную схему ИТ. Актрапид НМ, Протафан НМ. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з- 32ед., п/о- 18ед., п/у- 18ед.,Протафан НМ 22.00 34 ед. Гемофтальм OS около 5 лет назад. Гликемия – 8,0-10,0ммоль/л. НвАIс – 8,7 %(2012). Последнее стац. лечение в 2012. Повышение АД в течение 2 лет. Из гипотензивных принимает рамизес 10 мг утром. АИТ с 2008г.АТ ТПО (2010) 687,7. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

03.04.13Общ. ан. крови Нв –187 г/л эритр –5,8 лейк –50 СОЭ –3 мм/час

э-1 % п-1 % с-66 % л-29 % м-3 %

03.04.13Биохимия: СКФ –70 мл./мин., хол –5,75 тригл -1,93 ХСЛПВП -1,45 ХСЛПНП -3,44 Катер -2,96 мочевина –5,5 креатинин –146 бил общ –20,2 бил пр –4,4 тим –1,5 АСТ –0,49 АЛТ –0,68 ммоль/л;

09.04.13 СКФ 77 мл/мин мочевина 2,6 Креатинин -133

08.04.13ТТГ – 5,4 (0,3-4,0) Мме/л

### 03.04.13Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк –2-3-5 эритр 0-1-2 в п/зр белок – 0,53 ацетон –отр; эпит. пл. –ум. к-во ; эпит. перех. - ед в п/зр

05.04.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -1500 эритр - 500 белок – 0,135

04.04.13Суточная глюкозурия –1,86 %; Суточная протеинурия – 0,238 г/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 03.04 | 16,4 |  | 12,4 | 14,3 |  |
| 04.04 |  | 17,2 |  |  |  |
| 06.04 | 11,0 | 14,5 | 8,1 | 4,3 |  |
| 10.04 | 12,6 | 4,4 | 9,3 | 5,5 | 6,0 |
| 11.04 2.00-5,6 | 7,2 | 4,6 |  |  |  |
| 12.04 |  |  | 8,9 |  |  |
| 13.04 | 7,7 | 4,6 | 12,2 | 11,3 |  |

Невропатолог: Диабетическая хроническая дистальная полинейропатия н/к, сенсо-моторная форма IIст. Ранний атеросклероз, стенозирующий МАГ. Дисциркуляторная энцефалопатия II, сочетанного генеза с венозно–ликворной дисфункцией. Цереброастенический, цефалгический с-м. Автономная нейропатия, кардио–васкулярная форма.

Окулист: VIS OD=0,5с кор =1,0 OS=0,4 с кор =1,0

Помутнения в хрусталиках ОИ. Гл. дно:. Множественные микроаневризмы, микрогеморрагии. Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Неоваскуляризация по ходу сосудистого пучка. Д-з: Осложненная миопия ОИ. Начальная катаракта ОИ. Пролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ

02.04.13ЭКГ: ЧСС - 133уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена. Позиция полувертикальная. Неполная блокада ПНПГ. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия. Синусовая тахикардия. CH IIA ф.к. II. САГ IIIст.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

03.04.13РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов повышен.

Нефролог: ХБП IIст. диабетическая нефропатия, артериальная гипертензия.

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

04.04.13Дупл. сканирование брахиоцефальных артерий н/к: Заключение: Эхопризнаки проявлений макроангиопатии по гипертоническому атеросклеротическому типу. Венозная дисгемия в системе ПВС. Снижение оттока по правой ВЯВ. Признаки неравномерной ВЧГ больше в лобных отделах.

10.04.13УЗИ щит. железы: Пр д. V = 4,5 см3; лев. д. V = 4,5 см3

Щит. железа не увеличена, контуры фестончатые. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура неоднородная, мелкий фиброз. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, торсид, рамизес, ивабрадин, адаптол, эутирокс, кортексин, берлитион, актовегин.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, гипергликемия в вечернее время связана с погрешностью диетотерапии, 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: Актрапид НМ п/з- 32-34ед., п/о- 20-22ед., п/у-15-17 ед., Протафан НМ 22.00 40-42 ед.

Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, соблюдение режима диетотерапии.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., протеинурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин) с контролем липидограммы.
3. Рек. кардиолога: ивабрадин 5мг \*2р/д, трифас 10 мг \*3р/д. Дообследование: ЭХО КС.
4. Рамиприл 5 мг утром. Контр. АД.
5. Берлитион 600 мг/сут. 2-3 мес.
6. УЗИ щит. железы 1р. в год. ТТГ ч/з 2 месяца с последующей конс. эндокринолога. Эутирокс 100 мкг/сут.
7. Рек. нефролога: наблюдение терапевта по м/ж, контроль ан. крови, мочи, показателей азотемии 1р. в 3 мес. УЗИ контроль 2р. в год. Адекватная гипотензивная терапия.
8. Рек. окулиста: квинакс 2к.\*3р/д. в ОИ, окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д. Конс. лазерного хирурга.
9. Б/л серия. АБЖ № 503840 с 02.04.13 по 15.04.13. К труду 16.04.13г.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.