#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 912

##### Ф.И.О: Ячало Сергей Николаевич

Год рождения: 1966

Место жительства: Г-Польский р-н, г. Г-Поле, Песчаная 27

Место работы: Тех. союз 2004, эл. монтер

Находился на лечении с 08.07.13 по 17.07.13 в диаб. энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия IV ст. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Метаболическая кардиомиопатия СН 0-1.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия.

В наст. время принимает: Фармасулин НNР п/з-24 ед., п/у- 12ед., Фармасулин Н п/з – 10 ед., п/у -10 ед. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

09.07.13Общ. ан. крови Нв –137 г/л эритр – 4,3 лейк –4,0 СОЭ –13 мм/час

э-1 % п-1 % с-59 % л- 31 % м- 7%

09.07.13Биохимия: СКФ –73,0 мл./мин., хол –3,4 тригл – 1,1ХСЛПВП -1,1 ХСЛПНП -1,8 Катер -2,0 мочевина – 5,5 креатинин –113 бил общ –12,5 бил пр – 2,4 тим – 1,6 АСТ – 0,8 АЛТ –0,58 ммоль/л;

### 09.07.13Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк – 2-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - много; эпит. перех. - много в п/зр

11.07.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 250 эритр - белок – отр

10.07.13Суточная глюкозурия –2,48 %; Суточная протеинурия – 0,060 г/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 09.07 | 6,9 | 9,3 | 7,3 | 2,0 |
| 10.07 |  |  |  | 5,5 |
| 11.07 |  |  |  | 7,5 |
| 12.07 | 8,9 | 9,9 | 7,9 |  |
| 14.07 | 8,4 | 9,0 |  |  |
| 15.07 |  |  |  | 15,1 |
| 16.07 | 9,5 | 9,2 |  | 8,2 |
| 17.07 | 5,2 |  |  |  |

Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС без органической патологии

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

Помутнения в хрусталиках ОИ. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

08.07.13ЭКГ: ЧСС -70 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция полувертикальная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: Мметабглическая кардиомиопатия СН 1.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

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

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/70 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: Фармасулин Н п/з-16-18 ед., п/о- 10-12ед., Фармасулин НNР п/у – 28-30 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. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
3. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС.
4. Б/л серия. АБЖ № 503970 с 08.07.13 по 17.07.13. К труду 18.07.13г.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.