|  |
| --- |
| МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ  **ФОРМА № 0 2 7 / о\_\_\_\_\_\_\_\_**  Затвердження наказаом МОЗ України  **14. 02. 2012 р. № 110** |

#### 

#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 327

##### Ф.И.О: Николаев Владимир Евгеньевич

Год рождения: 1980

Место жительства: Запорожье ул. Малиновского 22/88

Место работы: н/р

Находился на лечении с 01.03.13 по 14.03.13 в энд. отд.(01.03.13-04.03.13 в ОИТ)

Диагноз: Сахарный диабет, тип 1, средней тяжести, , декомпенсация. Ацетонурия. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия III. НПД по гипотоническому типу.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, учащенное мочеиспускание, боли в н/к.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г.- в кетоацитодическом состоянии. Комы отрицает. Постоянно инсулинотерапия. В наст. время принимает: Хумодар Р100Р п/з- 12ед., п/о- 12ед., п/у- 12ед., 22.00- 12ед.Гликемия от 28.02.13 15,7 ммоль/л, ацетон мочи 4(++++), направлен в ОКЭД. При осмотре гликемив в 11.00 – 4,1 ммоль/л, ацетон мочи 1(+). Последнее стац. лечение в 2010г. Госпитализирован ургентно в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

01.03.13Общ. ан. крови Нв –157 г/л эритр – 4,9 лейк –7,4 СОЭ –3 мм/час

э-8 % п- 3% с-64 % л-19 % м-6 %

02.03.13Биохимия: хол –4,3 мочевина –4,9 креатинин –72 бил общ –9,3 бил пр –2,2 тим –2,3 АСТ –0,18 АЛТ –0,12 ммоль/л;

06.03.13Глик. гемоглобин – 16,5%

01.03.13Анализ крови на RW- отр

01.03.13 амилаза 19,4

02.03.13 К-3,49

03.03.13 К-3,9

04.03.13 К-3,91

01.03.13Гемогл – 157 ; гематокр –0,42 ; общ. белок – 68,4 г/л; К – 2,89 ;

01.03.13Коагулограмма: вр. сверт. – 9 мин.; ПТИ –90,4 %; фибр – 3,6 г/л; фибр Б – отр; АКТ – 93%; св. гепарин – 6\*10-4

03.03Проба Реберга: Д- 3,6л, d-2,5 мл/мин., S- 1,63кв.м, креатинин крови-67 мкмоль/л; креатинин мочи-4240 мкмоль/л; КФ- 167,9мл/мин; КР-98,5 %

### 01.03.13Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк –2-3 в п/зр белок – 0,243 ацетон –2(++); эпит. пл. –умер. ; эпит. перех. -ед в п/зр, слизь+

02.03.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -250 эритр – не обнар. белок – отр ацетон –отр

03.03 ацетон – отр

03.03.13Суточная глюкозурия –0,78 %; Суточная протеинурия – отр

##### 06.03.13Микроальбуминурия – 211,3мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 01.03 | 14.45-4,4 17.00-7,6 19.00-7,6 21.00-3,0 23.00-8,2 | | | | |
| 02.03 | 7.00-5,4 13.00-2,9 15.00-13,5 17.00-13,7 19.00-8,9 21.00-6,3 23.00-8,1 | | | | |
| 03.03 | 4,6 | 7,6 | 9,6 | 8,3 | 10,6 |
| 04.03 | 6,9 |  | 5,9 | 6,5 |  |
| 05.03 | 9,8 | 4,6 |  |  |  |
| 07.03 | 6,3 | 5,6 | 8,3 | 7,4 |  |
| 09.03 | 11,9 | 3,0 | 9,1 | 7,5 |  |
| 13.03 | 4,3 | 2,9 | 9,2 | 7,5 |  |
| 14.03 |  | 6,2 |  |  |  |

Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС патологии нет. Данных за диабетическую полинейопатию нет.

Окулист: VIS OD=1,0 OS=1,0 ; ВГД OD= 20 OS=12

Д-з: оптические седы и глазное дно без особенностей.

01.03.13ЭКГ: ЧСС - 75уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная. Дистрофические изменения миокарда. Нарушение кровообращения перегородочноверхушечной области.

13.03.13ЭКГ: ЧСС - 57уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная. Гипертрофия левого желудочка. изменения миокарда перегородочноверхушечной области дистрофического характера. При сравнение с ЭКГ от 01.03.13 и 05.03.13 – без динамики.

Кардиолог: НЦД по гипотоническому типу.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

14.03.13РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

Лечение: Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, сода-буфер, ксилат, альмагель, энтеросгель, ККБ, эспа-липон, рантак, аспаркам, фуросемид.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 115/70 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Хумодар Р100Р п/з-10-12 ед., п/о- 14-16ед., п/у-8-10 ед., Хумодар Б100Р 22.00 12-14 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. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д.,Контроль АД, ЭКГ.
7. Эспа-липон 600 мг/сут. 1 мес.,

##### Леч. врач Гура Э.Ю

Зав. отд. Фещук. И.А.

Начмед Костина Т.К.