#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1066

##### Ф.И.О: Мартовод Анатолий Иванович

Год рождения: 1958

Место жительства: Запорожье, ул. Кияшко 9-107

Место работы: ВАТ ЗЭРЗ, токарь

Находился на лечении с 21.08.13 по 03.09.13 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, впервые выявленный. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП I ст. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце СН 0-I. Риск 4. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Глаукома ОИ.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, потерю веса на 12 кг за 5 нед, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 115/100мм рт.ст., общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 08.2013г. на фоне гипертонической болезни. Комы отрицает. гипергликемия 20,3 мм/л выявлена во время стац. лечения с 12.08.13 – 21.08.13 в т/о железнодорожной больницы с диагнозом: ГБ, где был назначен Амарил 4 мг п/з. В наст. время принимает: Амарил 4 мг п/з. Гликемия –16,2-20,3 ммоль/л. Боли в н/к в течение 2 лет. Повышение АД в течение 4 лет. Из гипотензивных принимает кардиомагнил, бисопролол, копренесса. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

22.08.13Общ. ан. крови Нв – 156 г/л эритр –4,7 лейк –7,7 СОЭ –11 мм/час

э- 4% п-4 % с-67 % л- 19 % м-6 %

22.08.13Биохимия: СКФ –79 мл./мин., хол –5,04 тригл -1,96 ХСЛПВП -0,97 ХСЛПНП -3,2 Катер -4,2 мочевина –5,2 креатинин –109 бил общ –14,5 бил пр –3,6 тим –4,4 АСТ –0,63 АЛТ –1,63 ммоль/л;

27.08.13 инсулин – 8,4, С- пептид – 3,4 нг/мл

30.08.13 Бил общ – 12,6 бил пр – 3,1 ти – 3,7 АСт – 0,68 АЛТ -1,65 мкмоль/л

### 22.08.13Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк – 1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. –ум.

2308.13Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 23.08.13Микроальбуминурия –46,2 мг/сут

02.09.13 Маркеры вирусного гепатита сданы.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 22.08 | 8,7 | 12,1 | 7,2 | 9,9 |
| 27.08 | 7,7 | 11,9 | 6,9 | 11,3 |
| 29.08 | 4,6 | 4,3 | 6,3 | 7,4 |
| 02.09 | 6,5 | 6,8 | 6,8 | 4,6 |

Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС без органической патологии.

Окулист: VIS OD=0,2 OS=0, 1 ; ВГД OD= 21 OS=21

Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Глаукома ОИ.

21.08.13ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция полувертикальная. Гипертрофия левого желудочка. С-м ранней реполяризации желудочков.

Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце СН 0-I. Риск 4.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

РВГ: Нарушение кровообращения. с обеих сторон, тонус сосудов снижен. Венозный отток сохранен.

02.09.13 УЗИ: Заключение: Эхопризнаки изменений диффузного типа в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1 ст.; изгиба ж/пузыря в области шейки.

22.08.13УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,2 см3; лев. д. V = 6,5 см3

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

Лечение: Амарил, копренесса, бисопролол, кардиомагнил, диаформин, тиотриазолин.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. ССТ: амарил (диапирид, олтар ) 4 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

диаформин (сиофор, глюкофаж) 500 - 1т. веч.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
3. Рек. кардиолога: нолипрел форте 1т\*утром. Контроль АД, ЭКГ.
4. Рек. окулиста: офтимол 1к 1р/д в ОИ, бетонтик S 1к 1р/д в ОИ
5. С результатами печеночных проб, УЗИ ОБП, маркерами вирусного гепатита консультация гастроэнтеролога, при необходимости инфекциониста по м/ж.
6. Б/л серия. АГВ № 234023 с 21.08.13 по 03.09.13. К труду 04.09.13г.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.