#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1059

##### Ф.И.О: Цветкова Татьяна Алексеевна

Год рождения: 1960

Место жительства: Мелитопольский р-н, с. Борисовка, ул. Мелитопольская

Место работы: н/р

Находился на лечении с 20.08.13 по 02.09.13 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП II ст. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Наджелудочковая экстрасистолия. СН I. Риск 4. Ожирение I ст. (ИМТ 32 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, потерю веса на 2 кг, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 130/120мм рт.ст., головные боли, головокружение, боли в поясничной области, перебои в области сердца.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: Амарил 4мг п/з, софор 1000\*2р/д. Гликемия –11,1-13,7 ммоль/л. НвАIс -9,4 % от 23.07.13. Боли в н/к с начала заболевания. Повышение АД в течение 20лет. Прошла курс лечения в ЗОКД с 07.08.13 по 20.08.13. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

21.08.13Общ. ан. крови Нв –119 г/л эритр – 3,8 лейк –5,6 СОЭ –23 мм/час

э- 2% п- 0% с- 52% л- 42 % м- 4%

21.08.13Биохимия: СКФ –78 мл./мин., хол –4,0 тригл -2,41 ХСЛПВП -1,14 ХСЛПНП -1,76 Катер -2,50 мочевина – 5,7креатинин –90 бил общ –9,8 бил пр –2,4 тим –3,9 АСТ – 0,55 АЛТ – 0,76 ммоль/л;

27.08.13Коагулограмма: вр. сверт. – мин.; ПТИ – 100 %; фибр – 3,6 г/л; фибр Б – отр; АКТ –103 %; св. гепарин – 2\*10-4

02.09.13 МНО

### 21.08.13Общ. ан. мочи уд вес 1012 лейк –на ½ в п/зр белок – 0,044 ацетон –отр; эпит. пл. - ум; эпит. перех. - ед в п/зр

23.08.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -3500 эритр -250 белок – отр

28.08.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -3000 эритр - белок – отр

22.08.13Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 22.08.13Микроальбуминурия – 250 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 21.08 | 5,8 | 5,7 | 7,9 | 7,3 |  |
| 23.08 |  | 8,1 |  |  |  |
| 25.08 | 7,6 | 12,0 | 17,4 | 12,0 |  |
| 29.08 | 8,0 | 9,7 | 10,1 | 10,8 |  |
| 31.08 | 7,7 | 6,5 | 8,0 | 9,4 |  |
| 01.09 | 6,9 |  |  |  |  |

Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС без органической патологии.

Окулист: VIS OD=1,0 OS=0,9 ; ВГД OD=22 OS=21

Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

06.08.13ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж в норме. Ритм синусовый, суправентикулярная экстрасистолия, единичная желудочковая экстрасистола. Эл. ось отклонена влево. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Наджелудочковая экстрасистолия. СН I. Риск 4.

21.08.13 РВГ: Снижение кровообращения н/к II ст, тонус сосудов снижен, отток затруднен.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

21.08.13УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,4см3; лев. д. V =6,1 см3

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

Лечение: Амарил, сиофор, нолипрел, кардиомагнил, Генсулин Н, небилет.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. сиофор (диаформин, глюкофаж) 1000 - 1т. \*2р/сут. Генсулин Н п/з 24-26 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 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. Рек. кардиолога: небилет 2,5-5 мг\*1р/сут, резукард 10 мг 1р/д, нолипрел би форте 1т\*утром, кардиомагнил 75 мг веч. Контроль АД, ЭКГ.
8. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

и/о Зав. отд. Ермоленко В.А

Нач. мед. Костина Т.К.