#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 814

##### Ф.И.О: Еременко Ирина Петровна

Год рождения: 1962

Место жительства: Запорожье, 40 лет Сов. Украины 62-127

Место работы: н/р

Находился на лечении с 10.06.13 по 25.06.13 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. Начальная катаракта ОИ. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Диаб. ангиопатия артерий н/к II ст. Диабетическая нефропатия III ст. ДДПП, вертебральная люмболгия, ст. нестойкой ремиссии. Гипертоническая болезнь III стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Ожирение Ш ст. (ИМТ 45 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 240/130мм рт.ст., головные боли, головокружение, боли в левом т/бедренном суставе.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1998г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП (сиофор). В наст. время принимает: Сиофор 100\*2р/д. Гликемия 14,3ммоль/л. НвАIс – 14,7 % (06.06.13). Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

11.06.13Общ. ан. крови Нв – 154 г/л эритр – 4,6 лейк –8,5 СОЭ –12 мм/час

э-2 % п- 0% с- 70% л- 23 % м- 5%

11.06.13Биохимия: СКФ –147,2 мл./мин., хол –8,3 тригл -3,8 ХСЛПВП -1,46 ХСЛПНП -5,1 Катер -4,7 мочевина –5,3 креатинин –80,6 бил общ –10,9 бил пр – 3,1 тим –1,9 АСТ – 1,04 АЛТ – 0,42 ммоль/л;

06.06.13Глик. гемоглобин – 11.7%

11.06.13Анализ крови на RW- отр

13.06.13НВsАg – не выявлен, Анти НСV - не выявлен

14.06.13ТТГ – 1,8 (0,3-4,0) Мме/л; АТ ТГ – 180,2 (0-100) МЕ/л; АТ ТПО – 128,9(0-30) МЕ/мл

06.06.13Инсулин – 8,4 (2,6-24,9) мкЕд/мл; С-пептид –2,6 (1,1-4,4) нг/мл

### 11.06.13Общ. ан. мочи уд вес 1017 лейк – 8-10 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ум; эпит. перех. - ед в п/зр

14.06.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -1500 эритр - белок – отр

13.06.13Суточная глюкозурия – 0,85 %; Суточная протеинурия – 0,051

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 11.06 | 10,7 | 11,0 | 12,5 | 9,2 |
| 16.06 | 10,8 | 12,5 | 7,7 | 7,8 |
| 19.06 | 8,2 | 9,4 | 5,7 | 6,9 |
| 25.06 | 7,8 |  |  |  |

Невропатолог: ДДПП, вертебральная люмболгия, ст. нестойкой ремиссии.

Окулист: VIS OD=0,6 OS=0, 5 ; ВГД OD=19 OS=18

Помутнения в хрусталиках ОИ. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ.

10.06.13ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция горизонтальная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: Гипертоническая болезнь III стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

18.6.13 Эхопризнаки образования в печени, похоженого на капиллярную ангиому, на фоне умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени, перегиба желчного пузыря в верхней трети тела и в области шейки, застоя в желчном пузыре, нельзя исключить удвоение синуса левой почки.

05.06.13УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,9 см3; лев. д. V = 6,2 см3

Щит. железа не увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы несколько снижена. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий фиброз. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Умеренные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Сиофор, трифас, янумет, фенигидин, веселдуэф, мильгамма, фурасемид, дибазол, папаверин

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 150/100 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. ССТ: Янумет 50/1000 \*2р/д . Снижение веса.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 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: нолипрел форте 1т\*утром,
8. трифас, фенигидин.. Контр. АД.
9. Рек. невропатолога: сермион 5-10 мг утр. 1 мес.,
10. Рек. окулиста: квинакс 2к.\*3р/д. в ОИ.

##### Леч. врач Костина Т.К.

и/о Зав. отд. Ермоленко В.А.

Нач. мед. Костина Т.К.