#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 606

##### Ф.И.О: Лукьяненко Ирина Викторовна

Год рождения: 1965

Место жительства: Вольнянский р-н, г. Вольнянск, ул. Канареева 45

Место работы: н/р

Находился на лечении с 25.04.13 по 10.05.13 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Миопия ОИ. Диабетическая нефропатия III ст. ХПН 0. Диаб. ангиопатия артерий н/к II ст. Начальные проявления диабетической дистальной полинейопатии н/к, сенсорная форма IB ст. Ожирение I ст. (ИМТ 34.9 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Гипертоническая болезнь II стадии II степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 3. Смешанный зоб IIcт. Узел левой доли. Эутиреоз.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, общую слабость, онемение н/к , снижение чувствительности н/к повышение АД макс. до 130/70мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2007г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП (сиофор). В наст. время принимает: Амарил 2 г, сиофор 1000 2р/д. НвАIс 10,2 % (27.02.13). Последнее стац. лечение в 2013г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

26.04.13Общ. ан. крови Нв – 122 г/л эритр –3,8 лейк –5,2 СОЭ – 31 мм/час

э-0 % п-2 % с-57 % л-37 % м-4 %

26.04.13Биохимия: хол –5,23 тригл -2,38 ХСЛПВП -1,19 ХСЛПНП -2,96 Катер -3,4 мочевина –4,4 креатинин –78 бил общ –10,9 бил пр –2,7 тим – 1,9 АСТ –0,54 АЛТ –0,37 ммоль/л;

26.04.13Анализ крови на RW- отр

26.04.13 ТТГ – 3,8 (0,3-4,0) Мме/л

### 29.04.13Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк –2-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед в п/зр

29.04.13Суточная глюкозурия – 2,1 %; Суточная протеинурия – отр

##### 29.04.13Микроальбуминурия –139,6 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 26.04 | 12,9 | 11,9 | 9,3 | 11,1 |
| 01.05 | 9,9 | 9,8 | 9,4 | 10,2 |
| 05.05 | 10,6 | 11,7 | 10,1 | 9,2 |
| 07.05 | 12,2 | 10,8 | 5,8 | 5,5 |
| 08.05 | 8,4 |  |  |  |

Невропатолог: Начальные проявления диабетической дистальной полинейропатия н/к, сенсорная форма IB ст

Окулист: VIS OD=0,2 OS=0,2 ; ВГД OD= 22 OS=22

Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Артерии сужены. Вены неравномерно расширены. Д-з: Миопия ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

25.04.13ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка. Диффузные изменения миокарда.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к II ст.

26.04.13РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

30.04.13УЗИ щит. железы: Пр д. V = 11,4 см3; лев. д. V =8,1 см3

По сравенению с УЗИ от 02.12. размеры правой доли увеличились, контуры фестончатые. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура неоднородная, мелкий фиброз. В лев. доле у перешейка изоэхогенный узел с гидрофильным ободком 0,63 см. в правой доли несколько кольцевых структур до 0,75 см- возможно изоэхогенные узлы. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Диффузные изменения паренхимы. Узел левой доли, мелкие узлы? Правой доли

Лечение: Амарил, сиофор, экватор, келтикан, диалипон, актовегин, витаксон, Инсуман Базал.

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

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Инсуман Базал п/з- 20ед.
4. ССТ: диаформин (сиофор, глюкофаж) 1000 - 1т. \*2р/сут.
5. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
6. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин) с контролем липидограммы.
7. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
8. Экватор 1 т в сут. Контр. АД.
9. Диалипон 600 мг/сут. 1-2 мес., витаксон 1т. \*1р/д. 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
10. УЗИ щит. железы, ТТГ 1р. в год.
11. Рек. окулиста окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.

##### Леч. врач Соловьюк А.О.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.