#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1485

##### Ф.И.О: Колиман Валентина Николаевна

Год рождения: 1948

Место жительства: Михайловский р-н, с. Роздол, ул. Козарика, 35

Место работы: пенсионер.

Находился на лечении с 14.11.13 по 25.11.13 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Начальная катаракта ОИ. Дисциркуляторная энцефалопатия II. Лакунарный мозговой ишемический инсульт (2010). Дистальная диабетическая полинейропатия, сенсорная форма. ИБС, стенокардия напряжения II ф. кл, СН I. Гипертоническая болезнь III стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Ожирение II ст. (ИМТ 40кг/м2) алим.-конституционального генеза, прогресирующее течение. Диффузный зоб 1ст.

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 5 кг за год, ухудшение зрения,

боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 180/100 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП (олтар, сиофор). Ишемический инсульт в 2010 в каратиде бассейна слева, по данным МРТ инсульт подтвердился в инсультном отд. ЗОКБ. В наст. время принимает: Олтар -1,5 мг п/з, сиофор 1000\* 1т веч. Последнее стац. лечение в 2012г. Повышение АД в течение 30 лет. Из гипотензивных принимает амлодипин, бисопролол. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

15.11.13Общ. ан. крови Нв – 137 г/л эритр – 4,2 лейк –5,4 СОЭ –15 мм/час

э- 1% п- 2% с- 63% л- 32% м- 2%

15.11.13Биохимия: СКФ – 110 мл./мин., хол –5,6 тригл -1,30 ХСЛПВП -1,38 ХСЛПНП -3,62 Катер -3,0 мочевина –5,2 креатинин –82 бил общ –20,4 бил пр –4,3 тим – 4,6 АСТ – 0,42 АЛТ –0,20 ммоль/л;

15.11.13Глик. гемоглобин – 8,1%

### 15.11.13Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк – 1-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. –ум в п/зр

18.11.13Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 18.11.13Микроальбуминурия –30,0 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 15.11 | 7,2 | 9,2 | 8,4 | 6,5 |
| 20.11 | 5,8 | 5,7 | 6,6 | 5,2 |

Невропатолог: Дисциркуляторная энцефалопатия II, лакунарный мозговой ишемический инсульт (2010г.). С-м вестибулопатии. Дистальная диабетическая полинейропатия н/к, сенсорная форма.

Окулист: VIS OD= 0,5 OS= 0,6 ; ВГД OD=22 OS=23

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

ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная. Гипертрофия левого желудочка. Диффузные изменения миокарда.

Кардиолог: ИБС, стенокардия напряжения, II ф.кл. СН I. Гипертоническая болезнь III стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

Допплерография: определение ЛПИ противопоказано, из-за наличия у больной ВРВ н/к, ХВН.

УЗИ щит. железы: Пр д. V = 8,6 см3; лев. д. V = 6,8 см3

Перешеек – 0,36см.

Щит. железа не увеличена, контуры неровные. Капсула уплотнена, утолщена. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура неоднородная, мелкий и крупный фиброз. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы.

Лечение: диапирид, сиофор, фурасемид, эналаприл, амлодипин вазонат, метамакс

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, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. ССТ: диапирид (олтар, амарил) 2 мг 0,5т. \*1р/сут. п/з.,

сиофор (диаформин, глюкофаж) 1000 - 1т. \*1р/сут.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога: нолипрел бифорте 1т\*1р/д веч., кориол 12,5-25 мг\*1р/д утр., тромбо АСС 50 мг\*1р/д, предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес. Контроль АД, ЭКГ.
5. Эналаприл 20 мг, амлодипин 10 мг п/з.
6. УЗИ щит. железы 1р в год.
7. Рек. окулиста: квинакс 2к.\*3р/д. в ОИ, окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.

##### Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.