#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1292

##### Ф.И.О: Сахно Александр Васильевич

Год рождения: 1957

Место жительства: Запорожье, Щорса, 97

Место работы: н/р

Находился на лечении с 10.10.13 по 23.10.13 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, тяжелая форма, декомпенсация. Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к II, сенсо-моторная форма. С-м сенситивной атаксии. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП I ст. остаточные явления трофической язвы левой стопы.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1999г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. С 2008 в связи с флегмоной переведен на ИТ. 18.10.12. получал стац лечение в ОКЭД по поводу, трофической язвы левой стопы. В наст. время принимает Фармасулин НNР: п/з- 36-38 ед., глюкофаж 1000 п/у. Гликемия –5,0-13,0 ммоль/л. НвАIс -8,2 % от 25.09.13 . Последнее стац. лечение в 2012г. боли, онемение н/к с начала заболевания. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

11.10.13Общ. ан. крови Нв – 119 г/л эритр – 3,8 лейк – 4,3СОЭ –34 мм/час

э- 1% п- 5% с- 60% л- 30% м-4 %

11.10.13Биохимия: СКФ –96 мл./мин., хол –5,22 тригл -1,88 ХСЛПВП -1,29 ХСЛПНП -3,07 Катер -2,0 мочевина –8,5 креатинин – 101 бил общ –10,4 бил пр – 2,6тим – 2,9 АСТ – 0,40 АЛТ – 0,30 ммоль/л;

### 11.10.13Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк – 1-2 в п/зр белок – 0,030 ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

10.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк - эритр - белок – отр

14.10.13Суточная глюкозурия – 1,04%; Суточная протеинурия – отр

##### 18.10.13Микроальбуминурия – 140,9мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 11,10 | 7,5 | 10,6 | 5,7 | 6,2 |
| 26,10 | 9,2 | 11,9 | 8,1 | 6,2 |
| 19,10 | 6,0 | 5,3 | 10,0 | 13,9 |
|  |  |  |  |  |

Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к II, сенсо-мторная форма. С-м сенситивной атаксии.

Окулист: VIS OD= 0,7+1,0=1,0 OS= 0,3+1,0=1.0, ; ВГД OD= 23 OS=23

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

ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция горизонтальная.

Кардиолог: Дислипопротеинемия.

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

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

УЗИ щит. железы: Пр д. V =6,8 см3; лев. д. V =6,5 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность и эхоструктура обычные.. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Диаформин, Фармасулин НNР, тиогамма, тивортин, актовегин, нуклео ЦМФ, нейрорубин

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. Инсулинотерапия: Фармасулин НNР п/з-38-40 ед.

ССТ: диаформин (сиофор, глюкофаж) 1000 - 1т. \*2р/сут.

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: аторвастатин 20 мг\*1р/сут. на ночь. Контроль АД, ЭКГ. Контроль липидограммы ч/з 1 мес
4. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
5. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут. 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес. нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней
6. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.,
7. Рек. окулиста окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д., офтан катахром 2к. \*3р/д, добезилат кальция 1т 3р/д.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.