#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1340

##### Ф.И.О: Кошелева Елена Ивановна

Год рождения: 1972

Место жительства: Куйбышевский р-н, Алексеевка, Октябрьская, 95

Место работы: н/р

Находился на лечении с 18.10.13 по 31 .10.13 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, впервые выявленный Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП I ст. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Метаболическая кардиомиопатия СН 1. Ожирение I ст. (ИМТ 31 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, потерю веса на 5 кг за 1 мес, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 160/100 мм рт.ст., головные боли, общую слабость, быструю утомляемость, зуд промежности, отеки голеней периодически к вечеру.

Краткий анамнез: Ухудшение состояния в течении месяца когда появились вышеизложенные жалобы, обратилась по м/д. Гликемия амб – 19,7 оль/л (15.10.13). Направлена на плановую госпитализацию в ОКЭД. НвАIс – 9,9 % от 15.10.13. Повышение АД со слов в течение 20 лет. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для подбора сахароснижающей терапии.

Данные лабораторных исследований.

21.10.13Общ. ан. крови Нв – 152 г/л эритр – 4,8 лейк – 6,2 СОЭ – 11 мм/час

э- 0% п- 2% с- 62% л- 27 % м- 9%

21.10.13Биохимия: СКФ –71 мл./мин., хол –5,59 тригл -2,04 ХСЛПВП -1,15 ХСЛПНП -3,51 Катер -3,86 мочевина – 4,06 креатинин – 117 бил общ –16,3 бил пр –4,0 тим – 2,2 АСТ – 0,66 АЛТ –0,67 ммоль/л;

21.10.13Анализ крови на RW- отр

### 22.10.13Общ. ан. мочи уд вес 1015 лейк – 2-3-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ум; эпит. перех. - ед в п/зр

21.10.13Суточная глюкозурия – 3,38 %; Суточная протеинурия – отр

##### 25.10.13Микроальбуминурия – 34,6мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 18.10 |  | 13,6 | 14,5 | 10,2 |  |
| 19.10 |  | 12,8 | 9,6 | 11,2 |  |
| 20.10 | 10,1 | 12,7 | 15,1 | 15,0 |  |
| 22.10 | 7,0 | 9,6 | 10,9 | 14,8 |  |
| 23.10 |  |  |  | 13,0 |  |
| 26.10 | 7,3 | 6,9 | 9,2 | 7,2 |  |

Невропатолог: Данных за диабетическую полинейропатию не выявлено.

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

Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов. Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция полувертикальная. Гипертрофия левого желудочка. Дистрофические изменения миокарда.

Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН 1.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

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

УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,2 см3; лев. д. V = 5,0 см3

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

Лечение: Глюкофаж, диапирид, Генсулин Р, диалипон, тиотриаолин, нейрорубин, ксилат.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст. (отмечались диспепсические расстройства, послабление стула на фоне приема глюкофажа).

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. ССТ: амарил (диапирид, олтар ) 4 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,
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: фитосед 1к 4р/д 1 мес, кардонат 1т. \*3р/д. Контроль АД,
8. Эналаприл 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут. 1 мес.
10. Рек. невропатолога: дообследование УЗД МАГ . Повторный осмотр.
11. УЗИ щит. железы 1р. в год. ТТГ, АТТПО

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.