#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1129

##### Ф.И.О: Бродский Владимир Абрамович

Год рождения: 1944

Место жительства: Запорожье, пр. Ленина 192-221

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 10.09.13 по 23.09.13 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст., сенсо-моторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия IV ст. ХБП I ст. ИБС, постинфарктный кардиосклероз (1987, 1996). СН1. Гипертоническая болезнь III стадии II степени. Риск 4.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 200/100мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2000г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП (манинил). В наст. время принимает: Амарил 4 мг, сиофор 1000 2р/д. Гликемия –11,0-14,0 ммоль/л. НвАIс – 12,2 % от 22.08.13. Последнее стац. лечение в 2011г. Боли в н/к в течение 4лет. Повышение АД в течение 20лет. Постоянно принимает арифон, бисопролол, акупро. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

11.09.13Общ. ан. крови Нв –153 г/л эритр – 4,8 лейк –6,4 СОЭ –11 мм/час

э- 2% п- 0% с- 70% л-22 % м- 6%

11.09.13Биохимия: хол –5,36 мочевина – 7,9 креатинин – 90 бил общ –9,8 бил пр –2,4 тим –1,0 АСТ – 0,36 АЛТ –0,49 ммоль/л;

### 11.09.13Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк – 1-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. ед в п/зр

12.09.13Суточная глюкозурия – 2,2%; Суточная протеинурия – 0,183

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 10.09 |  | 8,2 | 11,4 | 10,8 |
| 11.09 | 11,0 | 14,7 | 14,0 | 10,2 |
| 13.09 | 8,7 | 11,2 | 8,4 | 11,5 |
| 18.09 | 8,4 | 9,5 | 6,9 | 5,4 |
| 20.09 | 6,3 | 8,8 | 9,4 | 8,1 |

Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст., сенсо-моторная форма.

Окулист: VIS OD=0,9 OS=0,9 ; ВГД OD= 23 OS=22

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 -67 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция полугоризонтальная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: ИБС, постинфарктный кардиосклероз (1987, 1996). СН1. Гипертоническая болезнь III стадии II степени. Риск 4.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

11.09.13 ФГ без патологии.

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

УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,5см3; лев. д. V = 6,7 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии нет.

Лечение: Амарил, сиофор, арифон, бисопролол, акупро, актовегин, мильгамма, нуклео ЦМФ, диалипон, пирацетам, Генсулин Н.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 140/80 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: Генсулин Н п/з- 14-16ед., п/у-12-14 ед.,

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

Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, соблюдение режима диетотерапии.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., протеинурии 1р. в 3 мес.
2. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
3. Рек. кардиолога: нолипрел форте 1т\*утром, амлодипин 5-10 мг веч, небилет 1,25 мг\*1р/сут, кардиомагнил 75мг 1т. веч., аторвастатин 10 мг\*1р/сут. на ночь.Контроль АД, ЭКГ.
4. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., мильгамма 1т.\*3р/д. 1 мес актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес. нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней.
5. Рек. окулиста: квинакс 2к.\*3р/д. в ОИ, окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.