|  |
| --- |
| МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ  **ФОРМА № 0 2 7 / о\_\_\_\_\_\_\_\_**  Затвердження наказаом МОЗ України  **14. 02. 2012 р. № 110** |

#### 

#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 453

##### Ф.И.О: Черепаха Сергей Васильевич

Год рождения: 1964

Место жительства: Запорожский р-н, с.М-Екатериновка, Калинина 39

Место работы: н/р

Находился на лечении с 26.03.13 по 04.04.13 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, впервые выявленный. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Начальные проявления дистальной диабетической полинейропатии н/к, субклиническое течение Iст. Диабетическая нефропатия IIIст. ХПН 0. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду,полиурию, потеря веса на 20 кг за все время заболевания, ухудшение зрения, повышение АД макс. до 220/120мм рт.ст., никтурия до 2 р за ночь, кожный зуд, боли в поясничной области.

Краткий анамнез: СД выявлен 1,5 месяца назад. Однако отмечал повышение глюкозы крови 5 лет назад. Течение заболевания стабильное. Комы отрицает. В настоящее время сахароснижаюшую терапию не принимает ( 3 недели назад принимал – сиофор 500\*2р/д). Инсулин 6,3, С-пептид – 2,16, от 01.03.13. Гликемия –16,3-12,3 ммоль/л. НвАIс – 10,5 % (01.03.1.3). Повышение АД в течение 30лет, гипотензивные не принимает. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

26.03.13Общ. ан. крови Нв – 175г/л эритр –5,1 лейк –6,7 СОЭ – 4 мм/час

э-1 % п-3 % с-62 % л-29 % м-5 %

27.03.13Биохимия: хол –4,30 тригл -0,98 ХСЛПВП -1,99 ХСЛПНП – 1,87Катер – 1,16мочевина – 5,0 креатинин –90 бил общ –20,7 бил пр –4,4 тим –0,77 АСТ – 0,31 АЛТ – 0,51 ммоль/л;

03.04.13 СКФ 108 мл/мин бил общ –18,1 бил пр –4,0 тим –0,47 АСТ – 0,12 АЛТ – 0,46 ммоль/л;

### 26.03.13Общ. ан. мочи уд вес 1030 лейк –5-7 эрит 0-1 в п/зр белок – 0,066 ацетон –отр; эпит. пл. – ум. кол-во; эпит. перех. -ед в п/зр

27.03.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -1750 эритр -500 белок – 0,025

29.03.13Суточная глюкозурия – 1,4 %; Суточная протеинурия – 0,041 г/сут

##### 27.03.13 ацетон отр

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 17.00 | 20.00 | 21.00 |
| 26.03 |  |  |  | 12,0 |  | 8,0 |
| 28.03 | 9,5 | 8,3 | 6,9 |  | 7,0 |  |
| 30.03 | 7,8 | 10,9 | 4,9 |  |  |  |
| 03.04 | 5,7 | 6,9 |  |  |  |  |

Невропатолог: Начальные проявления дистальной диабетической полинейропатии н/к, субклиническое течение Iст.

27.03.13Окулист: VIS OD=1,0 OS=1,0 ; ВГД OD= 20 OS=19

Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

26.03.13ЭКГ: ЧСС -100уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось отклонена влево. Позиция горизонтальная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

28.03.13РВГ: Нарушение кровообращения справа I ст., слева – IIст., тонус сосудов повышен.

Лечение: Диапирид, диаформин, нолипрел форте. Инсуман Рапид, ново-пасит, фенигидин.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 140/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога по м\жит.
2. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. ССТ: амарил (диапирид, олтар ) 2мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

диаформин (сиофор, глюкофаж) 500 - 1т. \*2р/сут.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., протеинурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога: нолипрел форте 1т\*утр. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС.
5. Берлитион 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут. 1 мес.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Фещук И.А.

Гл. врач Черникова В.В