#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 553

##### Ф.И.О: Коваленко Петр Николаевич

Год рождения: 1953

Место жительства: Запорожье, ул. Уральская 45

Место работы: ЧАО «ЗЭРЗ» экспедитор.

Находился на лечении с 16.04.13 по 30.04.13 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Хроническая дистальная полинейропатия н/к, сенсо-мотоная форма IIст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия III ст. Дисциркуляторная энцефалопатия I-II, приимущественно в ВБС. С-м вестибулопатии. ИБС, диффузный кардиосклероз СН 0-1

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 10 кг за полгода, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/80мм рт.ст., головные боли, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП (амарил, сиофор). с 11.2012 – комб. инсулинотерпаия.

В наст. время принимает: Фармасулин HNP п/у-6-8 ед., Глюкофаж 1000 \*2р/д. Гликемия 8,4-12,6 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2012г. Боли в н/к с начала заболевания. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

17.04.13Общ. ан. крови Нв –147 г/л эритр – 4,6 лейк –6,2 СОЭ –9 мм/час

э-1 % п-2 % с-70 % л- 20 % м-7 %

17.04.13Биохимия: СКФ мл./мин., хол –4,67 тригл -1,26 ХСЛПВП -1,13 ХСЛПНП -2,97 Катер -3,13 мочевина –4,3 креатинин –92 бил общ –14,1 бил пр –3,6 тим –1,2 АСТ –0,24 АЛТ –0,10 ммоль/л;

### 17.04.13Общ. ан. мочи уд вес 1008 лейк –1-2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. -ед в п/зр

18.04.13Суточная глюкозурия – 0,42%; Суточная протеинурия – отр

##### 18.04.13Микроальбуминурия –146 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 17.04 | 6,9 | 9,0 | 7,0 | 8,3 |
| 19.04 | 8,3 | 8,5 | 11,3 | 10,3 |
| 24.04 | 5,4 | 8,0 | 9,8 | 9,1 |
| 28.04 | 7,6 | 9,0 | 10,3 | 9,9 |

Невропатолог: Дисциркуляторная энцефалопатия I-II, приимущественно в ВБС. С-м вестибулопатии. Хроническая дистальная полинейропатия н/к, сенсо-мотоная форма IIст.

Окулист: VIS OD=1,0 OS=1,0 ; ВГД OD= 20 OS=22

Факосклероз ОИ. Гл. дно: Единичные микроаневризмы. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

16.04.13ЭКГ: ЧСС 67- уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз СН 0-1

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

17.04.13РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

17.04.13УЗИ щит. железы: Пр д. V =7,5 см3; лев. д. V =7,0 см3

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

Лечение: глюкофаж, гептрал, диалипон, актовегин, тиогамма турбо, нейрорубин, тиворти, Фармасулин НNР, тиотриазолин , тивортин, нуклео ЦМФ

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, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин НNР п/у- 8-10ед.,

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

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

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: предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес., фитосед 1 кап 3-4 р/д 1 мес.
4. Эналаприл 2,5 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: бетасерк (вестибо) 24 мг 2р/сут 3 нед.
7. Рек. окулиста: окювайт комплит 1т.\*1р/д.
8. Б/л серия. АБЖ № с 16.04.13 по 30.04.13. К труду 01.05.13г.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.