#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 560

##### Ф.И.О: Стечишин Александр Владимирович

Год рождения: 1971

Место жительства: Запорожье, ул. Чумаченко 17-45

Место работы: ЧП

Находился на лечении с 17.04.13 по 29.04.13 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2,средней тяжести, впервые выявленный. Ожирение II ст. (ИМТ 35кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. С-м венозной дисфункции. Хр. цефалгия напряжения

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду,полиурию, судороги, ног, повышение АД макс. до 130/90мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: в связи с плохим заживлением послеоперационной раны (вскрытие атеромы спины около мес назад) была рекомендована сдача анализов Глюкоза крови 16,5 ммоль/л, ацетон мочи отр. В связи с высокими показателями гликемии направлен для дообследования в энд. диспансер. В течении 3х дней принимает рекомендованные по м/ж пр-ты: Амарил 4 мг утром, сиофор 1000мг, после чего стал отмечать расстройство стула. Гликемия 16,5 ммоль/л. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для подбора ССТ, дообследования.

Данные лабораторных исследований.

18.04.13Общ. ан. крови Нв – 174 г/л эритр –5,4 лейк –7,2 СОЭ –9 мм/час

э-2 % п-0 % с-66 % л- 25 % м-7 %

29.04.13Общ. ан. крови Нв – 137 г/л эритр –4,1 лейк –4,6 СОЭ –16 мм/час

э-2 % п-1 % с-56 % л- 33 % м-8 %

18.04.13Биохимия: СКФ –148 мл./мин., хол –6,6 тригл -1,8 ХСЛПВП -1,10 ХСЛПНП -4,68 Катер -5,0 мочевина –5,9 креатинин –94 бил общ – 12,5 бил пр –3,1 тим –2,5 АСТ –0,49 АЛТ –1,58 ммоль/л;

25.04.13Глик. гемоглобин – 10,08%

### 18.04.13Общ. ан. мочи уд вес 1018 лейк –2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед в п/зр

24.04.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -500 эритр - белок – отр

19.04.13Суточная глюкозурия – 0,89 %; Суточная протеинурия – отр

##### 19.04.13Микроальбуминурия –64,5 мг/сут

Маркеры вирусного гепатита взяты, результат не готов.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 18.04 | 13,8 | 9,3 | 7,2 | 5,2 |  |
| 22.04 | 7,3 | 6,8 | 7,0 | 5,9 |  |
| 25.04 | 6,7 |  |  |  |  |
| 29.04 | 6,9 |  |  |  |  |

Невропатолог: С-м венозной дисфункции. Хр. цефалгия напряжения.

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

Гл. дно: Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

17.04.13ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Неполная блокада ПНПГ.

18.04.13РВГ: Нарушение кровообращения справа I-II ст., слева –IIст., тонус сосудов N.

24.04.13УЗИ: Заключение: Эхопризнаки выраженных изменений диффузного типа в паренхиме печени, с увеличением её размеров и размеров селезенки, без признаков портальной гипертензии. Перегиба желчного пузыря в верхней трети и в области шейки, застоя в желчном пузыре. Нельзя исключить удвоение синуса левой почки

24.04.13УЗИ щит. железы: Пр д. V = 8,5 см3; лев. д. V = 8,0 см3

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

Лечение: Сиофор.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, при уменьшении разовой дозы приема сиофора, расстройство стула не беспокоит. Нормализовался аппетит. АД мм рт. 130/80 ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. ССТ сиофор (диаформин, глюкофаж) 500-850 - 1т. \*2р/сут.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Контроль АД, ЧСС. Конс кардиолога по /ж
7. мильгамма 1т.\*3р/д. 1 мес., витаксон 1т. \*1р/д. 1 мес.,
8. рек. Невропатолога: Армадин 4,0 в/в струйно № 10, витамины гр В, магнирот 1т вечером.
9. Анализ крови на ТТГ, АТ ТПО с послед. конс. эндокринолога.
10. Конс. гастроэнтеролога по м/ж с рез. маркеров вирусного гепатита.

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.