#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 919

##### Ф.И.О: Чернова Елена Павловна

Год рождения: 1958

Место жительства: временная регистрация беженки из Крыма г. Запорожье, опытная станция 74.

Место работы: н/р.

Находился на лечении с 23.07.14 по 01.08.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия IV ст. ХБП II ст.

Жалобы при поступлении на потерю веса на 10 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 120/90 мм рт.ст., головные боли, частые гипогликемические состояния в течении всего дня с связанные с нерегулярным и некачественным приемом еды.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2004г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП, Ранее принимала Диабетон MR 60 мг, однако в связи неэффективностью ССТ ,02.2014 переведена на инсулинотерапию. В наст. время принимает: Хумодар Б100Р п/з-10 ед., п/у-10 ед., Хумодар Р100Р п/з -6 ед. Гликемия нестабильная, в пределах –6-18 ммоль/л. Получала стац елченеи в Криворожской г.б.№ 3 с 26.06.14 по 11.07.14.(выписка прилагается). Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

23.07.14 Общ. ан. крови Нв –122 г/л эритр –38 лейк – 5,8СОЭ – 32 мм/час

э-2 % п- %1 с- 74% л- 20% м- 3%

24.07.14 Биохимия: СКФ – мл./мин., хол –6,35 тригл -1,83 ХСЛПВП – 1,28ХСЛПНП -4,23 Катер 4,0 мочевина – 9,4 креатинин – 106 бил общ –12,2 бил пр –3,0 тим –2,1 АСТ – 0,11 АЛТ –0,15 ммоль/л;

21.03 Амилаза – 55,3 (0-90 ) ед\л

23.07.14 Гемогл – 122 ; гематокр –0,35 ; общ. белок – 62,1 г/л; К – 4,1 ; Nа – 133,6 ммоль/л

23.07.14 Коагулограмма: вр. сверт. – 9 мин.; ПТИ – 81,5 %; фибр –3,8 г/л; фибр Б – отр; АКТ – 105%; св. гепарин – 0\*10-4

25.07.14 Проба Реберга: Д- 1,6л, d-1,11 мл/мин., S-1,6 кв.м, креатинин крови-111 мкмоль/л; креатинин мочи- 6,380 мкмоль/л; КФ- 66,9мл/мин; КР- 98,3 %

### 23.07.14 Общ. ан. мочи уд вес мм лейк –3-5 в п/зр белок – 1,050 ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - ед в п/зр

24.07.14 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -250 эритр -500 белок – 0,518

25.07.14 Суточная глюкозурия – 0,412%; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 7.00 | 13.00 | 17.00 | 21.00 | 23.00 |
| 23.07 |  | 14,5 | 11,8 | 3,0 | 8,4 |
| 24.07 | 3,3 | 8,6 | 6,3 | 7,9 |  |
| 25.07 | 5,8 | 6,2 | 3,4 | 15,0 |  |
| 26.07 | 7,8 | 9,9 | 14,2 | 10,2 |  |
| 27.07 | 6,8 | 8,6 | 12,7 | 11,8 |  |
| 28.07 | 6,8 | 8,8 | 12,1 | 15,6 |  |
| 29.07 | 9,9 | 8,3 | 10,6 | 9,9 |  |
| 30.07 | 6,6 | 7,8 | 10,6 | 8,7 |  |

Невропатолог :врач в отпуске

23.07Окулист: Осмотр в ОИТ.

ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Вены неравномерно расширены. Микроаневризмы, микрогеморрагии. Д-з: Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

23.07ЭКГ: ЧСС - 70уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Умеренные изменения миокарда задней стенки ЛЖ. Выраженные изменения миокарда в области боковой стенки ЛЖ.

Кардиолог: врач в отпуске

28.07.14Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

28.07.14РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

Лечение: Гепарин, фенигидин, окювайт, пирацетам, Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р. корвалол,

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, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Хумодар Б100Р п/з- 14-16ед., п/уж -8-10 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Конс кардиолога по м/ж.
8. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Берлитион 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
10. Конс невропатолога по м/ж.
11. Рек. окулиста:, окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.