#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 968

##### Ф.И.О: Хальзев Иван Михайлович

Год рождения: 1948

Место жительства: г. Запорожье, ул. Дунайская 14 – 31, место регистрации г. Горловка ул Клубная 8.

Место работы: филиал «Металлургический Комплекс» ПрАО «Донецсталь» УПР начальник отдела.

Находился на лечении с 07.08.14 по 19.08.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП I ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Начальная катаракта ОИ. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Ожирение II ст. (ИМТ 35кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 160/100 мм рт.ст., головные боли, головокружение, гипогликемические состояния.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2004г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП (Диабетон MR, сиофор, новонорм). В наст. время принимает: Диабетон MR 60 утр, сиофор 850 мг 2р/д. Гликемия –6-9 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2013г. Боли в н/к в течение 2 лет. Повышение АД в течение 10 лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

08.08.14 Общ. ан. крови Нв –151 г/л эритр – 4,5 лейк – 3,1 СОЭ – 5мм/час

э- 2% п- 2% с- 58% л- 37 % м- 1%

08.08.14 Биохимия: СКФ –104 мл./мин., хол –4,92 тригл -1,81 ХСЛПВП – 1,06 ХСЛПНП -3,03 Катер 3,6- мочевина –4,6 креатинин – 96 бил общ – 18,9 бил пр –4,7 тим –8,3 АСТ – 0,29 АЛТ –0,11 ммоль/л;

15.08.14 тим – 6,2.

08.08.14 Глик. гемоглобин -6,7 %

### 08.08.14 Общ. ан. мочи уд вес 1025 лейк – 2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

11.08.14 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 15.08.14 Микроальбуминурия –205,4 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 08.08 | 6,0 | 6,2 | 8,1 | 6,4 |
| 14.08 | 4,8 | 7,2 | 5,6 | 4,6 |

15.08Окулист: VIS OD= 0,6 OS=0,6 ;

Помутнения в хрусталиках ОИ. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ.

07.08.ЭКГ: ЧСС -60 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция горизонтальная. Блокада передней ветви ЛНПГ.

13.08.Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

07.08.14 ФГ№ 80110 Легкие без инфильтратов, корн малоструктурны, сердце б/о.

13.08РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

11.08УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени без признаков портальной гипертензии, спленомегалии, желчный пузырь удален, функционального раздражения кишечника.

15.08УЗИ щит. железы: Пр д. V =7,5 см3; лев. д. V = 8,1см3

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

Лечение: Диабетон MR, сиофор, диалипон турбо, актовегин, нуклео ЦМФ, витаксон, гептрал.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/70 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. ССТ: диабетон МR (диаглизид МR) 60 мг

диаформин (сиофор, глюкофаж) 850 - 1т. \*2р/сут.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 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. Конс кардиолога по м/ж.
5. Эналаприл 5 мг утром. Контр. АД.
6. Диалипон 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.
7. УЗИ щит. железы 1р. в год.
8. Рек. окулиста: квинакс 2к.\*3р/д. в ОИ.
9. Гептрал 400 мг 2т 1р\д 1 мес. Контр печеночных проб в динамике.
10. Б/л серия. АГВ № 234516 с 07.08.14 по 19.08.14. К труду 20.08.14г.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

и/о Зав. отд. Соловьюк Е.А.

Нач. мед. Костина Т.К.