#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 409

##### Ф.И.О: Мелещук Дмитрий Георгиевич

Год рождения: 1953

Место жительства: Михайловский р-н, с. Высокое, ул. Космическая, 63

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 25.03.14 по 04.04.14 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсорная форма. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП I ст. ИБС, диффузный кардиосклероз, СН I . Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Ожирение Шст. (ИМТ40 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Остеоартроз коленных с-вов Rо II-Ш СФН I-II. ДДПП на поясничном уровне, вертеброгенная люмбоишалгия, обострение

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, судороги, онемение ног, боли в коленных суствах, боли по ходу позвоночника.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: диабетон МR 2т утром, сиофор 500\*2р/сут. Гликемия –9,5 ммоль/л. НвАIс - 10,7% от 19.03.14 . Последнее стац. лечение в 2010г. Боли в н/к в течение 6 мес. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

26.03.14 Общ. ан. крови Нв –166 г/л эритр –5,1 лейк –4,5 СОЭ –7 мм/час

э- 0% п- 0% с-60 % л- 26% м- 14%

26.03.14 Биохимия: СКФ –113 мл./мин., олл –4,4 тригл -1,67 ХСЛПВП -1,51 ХСЛПНП -2,13 Катер -1,9 мочевина –43 креатинин –89 бил общ –22,6 бил пр –3,9 тим –0,64 АСТ – 0,41 АЛТ –0,35 ммоль/л;

### 26.03.14 Общ. ан. мочи уд вес 1044 лейк – 0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. – ед; эпит. перех. - в п/зр

28.03.14 Суточная глюкозурия – 4,6 %; Суточная протеинурия – отр

##### 28.03.14 Микроальбуминурия –89,98 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 26.03 | 10,0 | 13,7 | 12,7 | 13,3 |
| 29.03 | 8,7 | 11,0 | 9,0 | 9,5 |
| 02.04 | 9,2 | 11,3 | 7,9 | 8,8 |
| 03.04 | 9,0 | 8,8 |  |  |

19.03Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсорная форма. ДДПП на поясничном уровне, вертеброгенная люмбоишалгия, обострение

27.03Окулист: VIS OD= 1,1 OS= 1,0 Факослероз ОИ. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость). Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

25.03ЭКГ: ЧСС - уд/мин. Вольтаж низкий. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось отклонена влево. Позиция горизонтальная. Блокада передней ветви ЛНПГ.

27.03Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз, СН I

27.03Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

31.03.Ревматолог: Остеоартроз коленных с-вов Rо II-Ш СФН I-II.

26.03 Р-гр коленных суставов: признаки деформирующего остеохондроза II-III. Отмечается сужение суставных щелей субхондральный склероз, краевые остеофиты.

26.03РВГ: Нарушение кровообращения справа II, слева -II ст., тонус сосудов повышен.

26.03УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,7 см3; лев. д. V =6,8 см3

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

Лечение: Диабетон MR, сиофор, диапирид, аркоксия, бифлекс крем, тиогамма турбо, актовегин, витаксон, олфен.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст. От рекомендованной инсулинотерапии пациент отказывается о чем имеется запись в истории болезни.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога ревматолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. ССТ: амарил (диапирид, олтар ) 4 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

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

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (крестор 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д.Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
5. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
6. Рек. ревматолога: Ограничение физ нагрузки на суставы, ЛФК, структум 500 мг 2р\д до 3 мес,аркоксия 90 мг 1р\д 14 дней и при болях. Местно бифлекс крем 2р\д 10 дней. Лазеро-, магнитотерапия на суставы № 10.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.