#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 485

##### Ф.И.О: Будко Валентина Михайловна

Год рождения: 1959

Место жительства: Б-Белозерский р-н, с. Б-Белозерка, ул. Запорожская 8

Место работы: сельский совет, секретарь

Находился на лечении с 07.04.14 по 17.04.14 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. Начальные проявления дистальной диабетической полинейропатии н/к, сенсорная форма. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Узловой зоб 1 ст, узел левой доли. Эутиреоидное состояние. Хронический гепатоз (стеатоз НФП Iст). Хронический холецистит стадия ремиссии. Гипомоторная дискинезия желчевыводящих путей.

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 2 кг за год, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 170/110 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: Сиофор 500 мг 2р/д. Гликемия –9,0-10,0ммоль/л. 26.08.11 ТТГ – 1,4 АТТПО – 10,3. Гипертония более 2х лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

08.04.14 Общ. ан. крови Нв – 138 г/л эритр – 4,1 лейк –4,5 СОЭ –13 мм/час

э- 2% п- 0% с-68 % л- 27% м-3 %

08.04.14 Биохимия: СКФ –81 мл./мин., хол –4,7 тригл -2,10 ХСЛПВП – 0,86ХСЛПНП -2,88 Катер -4,5 мочевина –5,7 креатинин –76 бил общ –10,2 бил пр –2,4 тим –7,6 АСТ –0,86 АЛТ –2,5 ммоль/л;

07.04.14 Глик. гемоглобин – 10,7%

15.04.14 бил общ –11,8 бил пр –2,6 тим –7,5 АСТ –0,70 АЛТ –2,16 ммоль/л;

08.04.14 Анализ крови на RW- отр

### 08.04.14 Общ. ан. мочи уд вес 10 лейк –на ½ в п/зр белок – 0,033 ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - ед в п/зр

16.04.14 Суточная глюкозурия – 1,0 %; Суточная протеинурия – отр

##### 16.04.14 Микроальбуминурия – 29,4мг/сут

Маркеры вирусного гепатита В и С, ТТГ сданы.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 08.04 | 10,3 | 11,0 | 7,9 | 7,2 |
| 13.04 | 5,9 | 5,6 | 5,5 | 6,7 |
| 16.04 | 7,5 | 6,5 | 6,0 | 6,5 |

Невропатолог: Начальные проявления дистальной диабетической полинейропатии н/к, сенсорная форма

04.04Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

Факослерод ОИ. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Аномалии венозных сосудов. Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

07.04ЭКГ: ЧСС - 70уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция полугоризонтальная. Неполная блокада ПНПГ. Гипертрофия левого желудочка.

14.04.Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии III степени.

10.04Гастроэнтеролог: Хронический гепатоз (стеатоз НФП IIст). Хронический холецистит стадия ремиссии. Гипомоторная дискинезия желчевыводящих путей.

08.04РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

09.04УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени по типу жировой дистрофии; перегиба ж/пузыря в в/3 тела и н/3, застоя в ж/пузыре.

15.04УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,3 см3; лев. д. V =3,8 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, однородная, В пр доле у переднего контура изоэхогенный узел с гидрофильным ободком 0,7 см.. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Мелкий узел левой доли.

Лечение: Эналаприл, сиофор, олтар, смарт-омега, галстена, диалипон, солкосерил, витаксон.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, гастроэнтеролога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. ССТ: амарил (диапирид, олтар ) 1,5 мг 1т. \*1р/сут. п/з. Повторный осмотр эндокринологом после получения результата вирусного гепатита.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Эналаприл 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
7. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
8. УЗИ щит. железы, ТТГ 1р. в год.
9. Рек. гастроэнтеролога: стол №5, режим питания, галстена по 10 кап. \*3р/д. за 20 мин. до еды 1 мес., смарт омега 1кап. \*1р/д во время еды 1 мес. Дообследование : Маркеры вирусного гепатита «В» и «С». Повторный осмотр.
10. Б/л серия. АГВ № 234377 с 07.04.14 по 17.04.14. К труду 18.04.14г.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.