#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 526

##### Ф.И.О: Железняк Надежда Николаевна

Год рождения: 1957

Место жительства: В-Белозерский р-н, с. Б-Белозерка, ул Шевченко 48

Место работы: Каменская межрайонное управление водного хозяйства, машинист

Находился на лечении с 15.04.14 по 29.04.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП I ст. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Миопия ОИ. ДДПП на поясничном уровне (остеохондроз, остеопороз) вторичная люмбалгия, хроническое торпидный болевой с-м.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 11 кг за год, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/90мм рт.ст., головные боли, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2009г. Комы отрицает. Периодические гипогликемические состояния. С начала заболевания ССП (Диабетон MR). С 11.2013 инсулинотерапия в связи с отсутствием эффекта от терапии с прогрессирующей потерей массы тела. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з-16 ед., п/о-12 ед., п/у- 12ед., Фармасулин НNР 22.00 – 16 ед.. Последнее стац. лечение в 11.2013г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

16.04.14 Общ. ан. крови Нв – 134 г/л эритр – 4,0 лейк – 5,3СОЭ – 8 мм/час

э- 1% п- 0% с- 61% л- 37% м-1 %

16.04.14 Биохимия: СКФ –98 мл./мин., хол –5,0 тригл -1,42 ХСЛПВП – 1,91ХСЛПНП -2,44 Катер -1,61 мочевина –7,5 креатинин –60 бил общ –14,5 бил пр – 3,6 тим –2,4 АСТ –0,24 АЛТ – 0,20 ммоль/л;

22.04.14 С- реакт белок – отр .

17.04.14 Глик гемоглобин – 9,1%

### 16.04.14 Общ. ан. мочи уд вес 1013 лейк – 3-4-5 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ум; эпит. перех. -ум в п/зр

18.04.14 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -250 эритр -250 белок – отр

17.04.14 Суточная глюкозурия – 1,6%; Суточная протеинурия – отр

##### 18.04.14 Микроальбуминурия –43,2 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 16.04 | 8,5 | 12,3 | 7,2 | 11,2 |  |
| 17.04 |  |  |  | 2,9 | 6,9 |
| 18.04 | 9,8 | 14,3 | 11,1 | 9,4 | 6,7 |
| 20.04 | 4,5 | 9,3 | 9,8 | 13,1 |  |
| 21.04 2.40-3,5 |  |  |  |  |  |
| 22.04 |  |  | 13,7 | 6,0 |  |
| 23.04 | 5,9 | 7,0 | 3,9 | 13,2 |  |
| 24.04 200-3,7 |  |  |  |  |  |
| 25.04 | 7,9 | 12,0 | 10,6 | 9,7 |  |
| 26.04 | 10,5 | 7,3 | 7,5 | 8,5 |  |
| 28.04 |  |  |  |  |  |

Невропатолог: ДДПП на поясничном уровне(остеохондроз, остеопороз) вторичная люмбалгия, хроническое торпидный болевой с-м. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма.

16.04Окулист: VIS OD= 0,1 с кор 1,0 OS=0,1 с кор 0,6

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

15.04ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог (врач в отпуске)

23.04Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

18.04.14 на Р-гр ПОП признаки субхондр. склероза, снижение высоты межпозвонковых дисков, остеопороз костных структур.

16.04РВГ:. Нарушение кровообращения справа –IIст, слева –I-II ст., тонус сосудов N.

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР

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. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з-10-12 ед., п/о-10-12 ед., п/уж -4-6 ед., Фармасулин НNР 22.00 4-6 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
7. Конс кардиолога по м/ж.
8. Б/л серия. АГВ № 2343 с 15.04.14 по 29.04.14. К труду 30.04.14г.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Гл. врач Черникова В.В.