#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 565

##### Ф.И.О: Петренко Надежда Ивановна

Год рождения: 1944

Место жительства: г. Запорожье, пр Ленина 144, кв 166

Место работы: ООО «Фармация Запорожья», инженер

Находился на лечении с 29.04.14 по 12.05.14 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, тяжелая форма, декомпенсация. Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст,,сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия III ст. в сочетании с инфекцией мочевыделительных путей. ХБП II ст. Ожирение Ш ст. (ИМТ 40кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. ИБС, стенокардия напряжения, II ф.кл. постинфарктный кардиосклероз СН II А ф.кл. Ш. Гипертоническая болезнь III стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Дисциркуляторная энцефалопатия I сочетанного генеза. Вертеброгенная люмбоишалгия. Бронхиальная астма Ш ст., средней тяжести, персистирующее течение. Эмфизема легких .ЛН I-II. Язвенная болезнь. Хронический гастродуоденит нестойкой ремиссии. ДОА с преимущественным поражением коленных и тазобедренных суставов. Rо II-Ш СФН II. Диффузный зоб 1 ст. Эутиреоидное состояние.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, потерю веса на 4 кг за год, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 240/110 мм рт.ст., головные боли, колющие боли в сердце, одышку при ходьбе, чувство нехватки воздуха в положении лежа, отеки голеней ,стоп.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2000г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП (манинил). В 2007 связи со стойкой декомпенсацией, сопутствующей патологией переведена на инсулинотерапию. В наст. время принимает: Фармасулин НNР п/з- 34ед., диаглизид 06 мг веч. Гликемия –10,8-14,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2013г. Повышение АД в течение 20 лет. Из гипотензивных принимает лизиноприл ретард 80г\сут, фуросемид 2т \сут, аспаркам. Бронхиальная астма с 1999. Язвенная болезнь с 2002, рецидив в 11.2012. Диффузный зоб с 2012.АТТПО-15,5 МЕ/мл(0-30). ТТГ-1,3Мме/л(0,3-4,0) Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

30.04.14 Общ. ан. крови Нв –168 г/л эритр – 5,0 лейк – 5,9 СОЭ –8 мм/час

э- 1% п- 0% с-69 % л- 29 % м- 1%

30.05.14 Биохимия: СКФ –75 мл./мин., хол –5,6 тригл -1,43 ХСЛПВП -2,29 ХСЛПНП – 2,7 Катер -1,4 мочевина –9,9 креатинин –94 бил общ –15,4 бил пр –3,8 тим –2,0 АСТ –0,19 АЛТ – 0,41 ммоль/л;

07.05.14 белок общ – 73 г/л

### 30.05.14 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк – 4-5-6 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ум ; эпит. перех. - ум в п/зр

07.05.14 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 21500 эритр -1000 белок – отр

##### 06.05.14 Микроальбуминурия – 86,3мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 30.04 | 6,7 | 11,0 | 9,8 | 10,8 |  |
| 05.05 | 9,2 | 12,6 | 13,1 | 10,2 |  |
| 07.05 |  |  | 10,7 |  |  |
| 08.05 | 6,4 | 8,9 | 6,3 | 8,2 |  |

05.05Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма.

29.04Окулист: VIS OD= 0,6 OS=0,6

Помутнения в хрусталиках ОИ. Единичные микроаневризмы. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

05.05.ЭКГ: ЧСС -92 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия единичная суправентрикуляная экстрасистолия.. Эл. ось резко отклонена влево. Позиция горизонтальная. Гипертрофия левого желудочка. Блокада передней ветви ЛНПГ. Неполная блокада ПНПГ.

06.05.Кардиолог: ИБС, стенокардия напряжения, II ф.кл. постинфарктный кардиосклероз СН II А ф.кл. Ш. Гипертоническая болезнь III стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

30.04Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

29.04УЗИ щит. железы: Пр д. V =7,3 см3; лев. д. V =6,3 см3

Щит. железа увеличена, контуры не ровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий фиброз. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Амлодипин, верошпирон, лизинприл, диаглизид, фуросемид, кардиомагнил, аспекард, индапрес, лизиноприл, амлодипин, беродуал, тиогамма, актовегин, мильгамма, пироцетам, мидокалм, Фармасулин НNР.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80-160/90 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 НNР п/з-36-38 ед., диабетон МR (диаглизид МR) 60 мг
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. Рек. кардиолога: аторвастатин 20 мг\*1р/сут. на ночь. ,кардиомагнил 75мг 1т. веч., предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес., физиотенс 0,4 мг,верошпирон 50 мг,при болях в сердце изокет спрей. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
8. Лизиноприл 20 мг \*2р/сут., индопресс 2,5 мг/сут. утр.,амлодипин 10 мг/сут, верошпирон 50 мг, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД. Торсид(трифас)10 мг 1т.утр.
9. Тиогамма(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.
10. УЗИ щит. железы ,ТТГ1р. в год.
11. В течении 6 мес. 2 нед. уросептики (ципрофлоксацин, норфлоксацин, офлоксин 1 т.\*2 р., цифран 500 мг 1 т.\* 3 р., амоксиклав, аугментин 825 мг 1т.\*2 р.), 2 нед. отвар трав (спорыш, толокнянка, почечный чай), фитолизин. Контроль ан. мочи по Нечипоренко.
12. Рек. окулиста: квинакс 2к.\*3р/д. в ОИ, окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.
13. Беродуал 1вдох\*2раза в день, сальметорол 50мкг\*2раза/сут.Конс.аллерголога.
14. Конс.ревматолога.
15. Б/л серия. АГВ № 234402 с 29 .04.14 по 12 .05.14. К труду 13 .05.14г.

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.