#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1517

##### Ф.И.О: Двоскина Сима Исааковна

Год рождения: 1948

Место жительства: г. Запорожье, ул Дзержинского 54-50

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 02.12.14 по 15.12.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Артифакия ОИ. Вторичная пленчатая катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия II, с-м церебральной лобно-височной атрофии ( по данным МРТ головного мозга от 2011). ИБС диффузный кардиосклероз СН 1. САГ II. Ожирение I ст. (ИМТ31 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/90 мм рт.ст., общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1989г. Комы отрицает. Ранее принимала ССТ, а последние 22 года вводит инсулин. В наст. время принимает: Хумодар К 25 100Р п/з- 25ед., п/у- 18ед. Гликемия –8-10 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2011г. Повышение АД в течение 20 лет. Из гипотензивных принимает азомекс 5 мг/сут Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

03.12.14 Общ. ан. крови Нв –139 г/л эритр –4,2 лейк –6,6 СОЭ – 5 мм/час

э-2 % п-1% с- 62% л-33 % м- 2%

03.12.14 Биохимия: СКФ –80,7 мл./мин., хол –3,8 тригл -1,58 ХСЛПВП -1,05 ХСЛПНП -2,02 Катер -2,6 мочевина –5,32 креатинин –78 бил общ –14,2 бил пр –4,3 тим –2,1 АСТ – 0,22 АЛТ – 0,38 ммоль/л;

### 03.12.14 Общ. ан. мочи уд вес 1015 лейк – 1-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

08.12.14 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -500 эритр - белок – отр

04.12.14 Суточная глюкозурия –0,5 %; Суточная протеинурия – отр

##### 05.12.14 Микроальбуминурия – 144мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 03.12 | 6,6 | 10,0 | 5,1 | 5,6 |
| 08.12 | 5,1 | 5,7 | 5,2 | 5,0 |

03.12.14Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия II, с-м церебральной лобно-височной атрофии ( по данным МРТ головного мозга от 2011).

03.12.14 Окулист: VIS OD= 0,08-3,0=0,1 OS=0,1-1,0=0,2

Помутнения задней капсулы хрусталика ОИ. Артифакия ОИ. Единичные микроаневризмы. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Артифакия ОИ. Вторичная пленчатая катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

02.12.14ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция горизонтальная. Гипертрофия левого желудочка. Блокада передней ветви ЛНПГ

05.12.14Кардиолог: ИБС диффузный кардиосклероз СН 1. САГ II.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

Лечение: тритаце 5мг, азамекс 5 мг, триттико 150 мг 1т, диаформин 500 2т п/з, эспа-липон 600 в/в, кортексин 10 мг в/м, актовегин 5,0 в/в.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/90 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: Хумодар К 25 100Р п/з- 20ед., п/уж -18 ед., 22.00 ед.
4. диаформин (сиофор, глюкофаж) 1000 - 1т. \*п/обедом
5. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
6. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
7. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
8. Рек. кардиолога: рамиприл 2,5 мг 1р\д, амлодипин 2,5-5 мг. Контроль АД, ЭКГ.
9. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
10. Эспа-липон 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.
11. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.