#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1567

##### Ф.И.О: Мозговая Зинаида Алексеевна

Год рождения: 1956

Место жительства: г. Запорожье, ул. Дудыкина 7а кВ 80

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 11.12.14 по 22.12.14 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, тяжелая форма, декомпенсация. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к Шст, Трофическая язва правой стопы. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. в сочетании с инфекцией мочевыводящих путей. Диаб. ангиопатия артерий н/к, хроническая ишемия IV ст. трофическая язва пр. стопы. Начальная катаракта ОИ. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. ИБС, диффузный кардиосклероз, СН I. САГ 1 ст. Дисциркуляторная энцефалопатия II сочетанного генеза, вестибуло-атактический с-м. Узловой зоб 1. Узел правой доли. Эутиреоз. Тромбоцитопения потребления.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 2 кг за год, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/90 мм рт.ст., головные боли, зябкость стопы, незаживающая рана ампутационной культи правой стопы отеки н/к, боли в поясничной области.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2005г. С 2008 стоит на учете у эндокринолога. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. В 2009 ампутация пр стопы по поводу гангрены. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з- 12ед., п/о-14 ед., п/у-12 ед., Фармасулин НNР 22.00-12 ед. Гликемия –10,4-15,7 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2010г. С 07.1013- 16.10.13 стац. лечение в 3-й ГБ по поводу флегмоны, остеомиелита костей пр. стопы. Повышение АД в течение 6лет. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

12.12.14 Общ. ан. крови Нв –122 г/л эритр – 3,7 лейк –11,2 тромб -110 г/л СОЭ –24 мм/час

э- 4% п- 3% с- 73% л- 15% м- 5%

19.12.14 Общ. ан. крови Нв –115 г/л эритр –3,5 лейк –5,4 СОЭ –26 мм/час

э-1% п- 2% с-77 % л- 19 % м- 1%

12.12.14 Биохимия: СКФ – 85 мл./мин., хол –4,68 тригл -1,24 ХСЛПВП -1,57 ХСЛПНП -2,58 Катер -2,0 мочевина –4,6 креатинин –77 бил общ – 11,6 бил пр –2,7 тим –1,7 АСТ –0,13 АЛТ – 0,45 ммоль/л;

17.12.14Витамин В 12 – 255,0 (142,0-725,0)

### 12.12.14 Общ. ан. мочи уд вес 1028 лейк – 8-12 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. ед в п/зр

16.12.14 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -13500 эритр - 250 белок – отр

15.12.14 Суточная глюкозурия – 5,9%; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 12.12 | 7,9 | 14,9 | 12,1 | 16,3 |
| 14.12 | 11,3 | 14,8 | 11,6 | 11,3 |
| 17.12 | 8,0 | 9,8 | 8,0 | 8,6 |
| 19.12 |  | 8,7 |  |  |

17.12.14Невропатолог: Дисциркуляторная энцефалопатия II сочетанного генеза, вестибуло-атактический с-м. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к Ш ст, трофическая язва правой стопы.

11.12.14Окулист: VIS OD= 0,4 OS= 0,4

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

11.12.14ЭКГ: ЧСС -92 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовая тахикардия. Эл. ось отклонена влево. Позиция горизонтальная. Рубец по задней стенки. Умеренная Гипертрофия левого желудочка.

19.12.14Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз, СН I САГ 1 ст.

18.12.14 Гематолог ЗОКБ: Тромбоцитопения потребления.

11.12.14 Хирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к, хроническая ишемия IV ст. трофическая язва пр. стопы.

15.12.14РВГ: Нарушение кровообращения справа 1-IIст слева – 1 ст. тонус сосудов N.

12.12.14 На р-гр правой стопы в 2х проекциях: культи стопы на уровне проксимальных1/3 плюснефаланговых костей в удовлетворительном состоянии.

12.12.14УЗИ щит. железы: Пр д. V = 8,8 см3; лев. д. V = 5,5см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий фиброз и множественными гидрофильными очагами до 0,35 см. В пр. доле в в/3 гидрофильный узел 0,8\*0,5 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Умеренные диффузные изменения паренхимы. Узел правой доли.

Лечение: офлоксацин, Фармасулин Н, Фармасулин НNР, перевязки с 3% Н2О2, офлокаином.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст. Трофическая рана чистая, единичные грануляции. В условиях стационара от конс. ангиохирурга отказалась.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта ,кардиолога, невропатолога, ангиохирурга, хирурга, уролога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з- 16-18ед., п/о-16-18 ед., п/уж – 14-16ед., Фармасулин НNР 22.00 14-16 ед.
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: предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес., кардиомагнил 75мг 1т. веч., арифон ретард 1т утром. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
8. Берлитион 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес.
9. Рек. невропатолога: нуклео ЦМФ 2,0 в/м № 10 затем 1т. \*2р/д 20 дней,
10. УЗИ щит. железы 1р. в год. Дообследование ТТГ, АТТПО, АТТГ с послед. конс эндокринолога по м/ж.
11. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д., тауфон 2к.\*3р/д. в ОИ.
12. Рек хирурга: перевязки с 3% Н2О2, офлокаином, наблюдение хирурга по м/ж.
13. 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 ч/з 7-10 дней с после. конс уролога по м/ж..
14. Рек гематолога: специфическая терапия не показана. Дан совет по режиму и питанию. Наблюдение по м/ж

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.