#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1602

##### Ф.И.О: Весторопская Людмила Васильевна

Год рождения: 1946

Место жительства: г. Запорожье ,ул Деновская, 81

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 18.12.14 по 30.12.14 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. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Начальная катаракта ОИ. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. ИБС, диффузный кардиосклероз. СН I ф.кл. II. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Ожирение II ст. (ИМТ 39кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

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., боли в стопах, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2005г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: Сиофор 1000 2р/д, амарил 4 мг 2р\д, янувия 100 мг веч. Гликемия – ммоль/л. НвАIс – 11,2 % от 05.12.14. Боли в н/к в течение 5 лет. Повышение АД в течение 30 лет. Из гипотензивных принимает эналаприл 20, берлиприл, амлодипин, индапрес. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для перевода на инсулинотерапию.

Данные лабораторных исследований.

19.12.14 Общ. ан. крови Нв – 167/л эритр – 5,0 лейк – 7,0 СОЭ –15 мм/час

э- 1% п- 0% с- 53% л- 40% м- 6%

19.12.14 Биохимия: СКФ –102 мл./мин., хол – 5,0тригл -1,84 ХСЛПВП -1,15 ХСЛПНП -3,0 Катер -3,3 мочевина –5,0 креатинин – 85,2 бил общ – 14,3 бил пр –3,9 тим – 1,5 АСТ – 0,43 АЛТ –0,32 ммоль/л;

### 19.12.14 Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк – 1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед в п/зр

22.12.14 Суточная глюкозурия – 0,9 %; Суточная протеинурия – отр

##### 26.12.14 Микроальбуминурия –80,3 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 19.12 | 6,4 | 8,2 | 8,0 | 8,3 |
| 21.12 | 7,2 | 10,1 | 6,2 | 7,1 |
| 24.12 | 5,2 | 7,4 | 7,2 | 8,9 |
| 28.12 | 7,9 | 9,8 | 7,0 | 5,7 |

19.12.14Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма

19.12.14Окулист: VIS OD= 0,3 OS= 0,3

Помутнения в хрусталиках ОИ. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов. Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ.

18.12.14ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция горизонтальная. Блокада передней ветви ЛНПГ. Неполная блокада ПНПГ.

25.12.14Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз. СН I ф.кл. II. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

23.12.14Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

23.12.14РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов повышен.

Лечение: Эналаприл, амлодипин, индапрес, амарил, сиофор, янувия, тиоктацид, нейрорубин, актовегин, эссенциале, Генсулин Н.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 140/80 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: Генсулин Н п/з- 12-14ед., п/уж -10-12 ед

диаформин (сиофор, глюкофаж) 1000 - 1т. \*2р/сут.

янувия 100мкг веч (при возможности)

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога: эналаприл 10 мг \*2р/д., кардиомагнил 75мг 1т. веч., амлодипин 10 мг 1р\д, индапрес 2,5 мг 1р\д.. Контроль АД, ЭКГ.
5. Эналаприл 10 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
6. Тиоктацид 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
7. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. до 2 мес.
8. Рек. окулиста: офтан катахром 2к. \*3р/д,

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.