#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 849

##### Ф.И.О: Флоряк Светлана Сергеевна

Год рождения: 1957

Место жительства: г. Энергодар ул. Комсомольская 101/65

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 08.07.14 по 09 .07.14 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, субкомпенсация, ацетонурия. Ожирение Ш ст. (ИМТ 42кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. ВМК в менопаузе. Гиперплазия, эндометрия. Лейомиома матки небольших размеров. Эндоцирвициит. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. ВРВ нижних конечностей. Полинодозный зоб 1 ст. Узлы обеих долей. Эутиреоидное состояние.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 12 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, отеки, судороги, онемение ног.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2011г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В 06.2014 по м/ж переведена на инсулинотерапию. В наст. время принимает: Инсуман Рапид п/з-14 ед., п/о-12 ед., п/у-8 ед., 22.00 – 6 ед.

Гликемия –8,7-20,0 ммоль/л. НвАIс – 10,2 % от 02,07,17. С 24.06.14 СВ Т4- 19,4 ТТГ – 0,86. Со слов больной в 2011 прошла курс лечения по поводу ДТЗ: тирозол в течении 2х мес. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

09.07.14 Общ. ан. крови Нв – 138 г/л эритр –4,4 лейк – 4,9 СОЭ –20 мм/час

э- 0% п- 0% с-53 % л- 43% м-4 %

09.07.14 Биохимия: СКФ –110 мл./мин., хол 5,56 тригл -1,61 ХСЛПВП -1,19 ХСЛПНП -3,63 Катер – 3,7мочевина – 5,0 креатинин –86,4 бил общ – 15 бил пр – 4,1 тим – 2,9АСТ – 0,39 АЛТ – 0,88 ммоль/л;

09.07.14 АТ ТГ; АТ ТПО - сданы

### 09.07.14 Общ. ан. мочи уд вес 1026 белок – отр лейк 1-2 эрит 21-24 ацетон –2++; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - ед в п/зр, слизь +, бактерии

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 09.07 | 6,6 |  |  |  |  |

08.07 Окулист: VIS OD= 0,3 OS= 0,2 ;

Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Аномалии венозных сосудов. Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ..

08.07 ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось резко отклонена влево. Позиция горизонтальная. Блокада передней ветви ЛНПГ.

09.07 Гинеколог: ВМК в менопаузе. Гиперплазия, эндометрия. Лейомиома матки небольших размеров. Эндоцирвициит.

09.07 УЗИ ОМТ: Заключение: Эхопризнаки лейомиома тела матки, гиперплазия эндометрия, эндоцирвицита.

08.07.УЗИ щит. железы: Пр д. V =7,7 см3; лев. д. V = 6,9см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, с единичными гидрофильными очагами до 0,4 см. В пр доле в ср/3 киста 0,74\*0,45 см. В лев доле у заднео контура изоэхогенный узел с широким гидрофильным ободком 1,0\*0,7 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы. Узлы обеих долей.

Лечение: небилет, трифас, витаксон, эспа-липон, Инсуман Рапид

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован. АД 130/80 мм рт. ст. У больной в ночь 09.07.14 появилось ВМК, осмотрена гинекологом. Рекомендовано ургентная госпитализация в гинекологическое отд. ЗОКБ.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Инсуман Рапид п/з- 12-14ед., п/о-10-12 ед., п/уж -6-8ед.

Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, соблюдение режима диетотерапии. Повторная госпитализация в эндокриндиспансер после окончания курса лечения в гинекологическом отд. ЗОКБ

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Небилет 5 мг ½ т утром, трифас 5 мг утром. Конт АД, ЧСС.
3. Эспа-липон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д
4. УЗИ щит. железы 1р. в год. Явка к эндокринологу с результатами АТТО, АТТГ.
5. Рек. гинеколога: ургентная госпитализация в гинекологическое отд. ЗОКБ, ЛДВГ. Госпитализация согласована с зав. гинекологическим отд. ЗОКБ. Шалимовым В.И.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.