#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 921

##### Ф.И.О: Гуменок Владимир Борисович

Год рождения: 1970

Место жительства: Михайловский р-н. пгт Михайловка ул. Восточная 44а

Место работы: н/, инв Ш гр.

Находился на лечении с 23.07.14 по 02.08.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП I ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Ожирение I ст. (ИМТ32 кг/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 170/100 мм рт.ст., головные боли, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2003г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП (амарил, сиофор). С 2004 инсулинотерапия. В наст. время принимает: Протафан НМ п/з- 40-42ед., п/у 27-30 ед. Гликемия –13,5 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2012г. Боли в н/к с начала заболевания Повышение АД в течение 10 лет. Из гипотензивных принимает лозап 50. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

24.07.14 Общ. ан. крови Нв – 163 г/л эритр – 4,9 лейк – 4,7СОЭ –15 мм/час

э- 2% п- 1% с-65 % л- 23% м- 9%

24.07.14 Биохимия: СКФ –140 мл./мин., хол –4,2тригл -1,92 ХСЛПВП -0,93 ХСЛПНП – 2,37Катер -3,5 мочевина –3,9 креатинин – 85 бил общ – 10,8 бил пр –2,7 тим –2,4 АСТ –0,39 АЛТ – 0,44 ммоль/л;

24.07.14 Глик гемоглобин 12,4%

### 24.07.14 Общ. ан. мочи уд вес 1033 лейк –2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - ед в п/зр

25.07.14 Суточная глюкозурия – 5,6%; Суточная протеинурия – отр

##### 25.07.14 Микроальбуминурия –80 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 24.07 | 11,0 | 14,0 | 11,0 | 11,0 |
| 27.07 | 9,4 | 11,0 | 14,8 | 10,9 |
| 29.07 | 8,9 | 7,2 | 9,5 | 11,5 |
| 30.07 |  |  |  | 6,8 |

Невропатолог: врач в отпуске

23.07Окулист: VIS OD=1,0 OS= 1,0 ;

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

23.07ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная.

Кардиолог: врач на б/л

24.07.Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

01.08УЗИ: Заключение: Эхопризнаки изменений диффузного типа в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1 ст, с увеличением размеров печени, тенденцией к увеличению размеров селезенки; перегиба ж/пузыря в в/3 тела и в области шейки, диабетическая почка, изменения диффузного типа в паренхиме простаты, по типу ДГПЖ

23.07.УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,4 см3; лев. д. V = 7,2 см3

Щит. железа не увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, однородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: диаформин, лозап, Протафан НМ, тиоктацид, витаксон.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Протафан НМ п/з-46-48 ед., п/уж -38-40 ед.,

диаформин (сиофор, глюкофаж) 850 - 1т. \*2р/сут.

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. Конс кардиолога по м/ж
5. Эналаприл 5-10 мг утром или лозап 50 мг 1р/д, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
6. Тиоктацид 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.
7. Конс. невропатолога по м/ж.
8. УЗИ щит. железы 1р. в год. Определить ТТГ, АТТПО по м/ж ( в энд. диспансере отказался)
9. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.,

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.