#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1301

##### Ф.И.О: Конотоп Елена Геннадиевна

Год рождения: 1961

Место жительства: г. Запорожье, ул. Космическая 87-23

Место работы: ВЧ№ 3033, бухгалтер.

Находился на лечении с 20.10.14 по 04.11.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, субкомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Диабетическая ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ. Дисциркуляторная энцефалопатия I, сочетанного генеза, Астено-невротический с-м. Ожирение Ш ст. (ИМТ 41кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4. Остеоартроз правого /стопного сустава.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 5 кг за год, ухудшение зрения, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 200 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2004г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: Сиофор 850 1т веч. Гликемия –6,7-9,0 ммоль/л. Повышение АД в течение 10 лет. Принимает гиприл А. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

21.10.14 Общ. ан. крови Нв –153 г/л эритр –4,6 лейк –6,2 СОЭ –6 мм/час

э- 1% п-1 % с- 54% л-40 % м-4 %

21.10.14 Биохимия: СКФ –95 мл./мин., хол –5,7тригл -2,07 ХСЛПВП -1,45 ХСЛПНП -3,30 Катер -2,9 мочевина –6,0 креатинин –89 бил общ –11,4 бил пр –2,9 тим –3,8 АСТ – 0,40 АЛТ 0,63 ммоль/л;

21.10.14 Анализ крови на RW- отр

24.10.14ТТГ – 1,0 (0,3-4,0) Мме/л; АТ ТПО – 72,9 (0-30) МЕ/мл

### 21.10.14 Общ. ан. мочи уд вес м\м лейк – 5-8 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - у; эпит. перех. -ум в п/зр

23.10.14 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -2500 эритр - белок – отр

22.10.14 Суточная глюкозурия –0,89 %; Суточная протеинурия – отр

##### 24.10.14 Микроальбуминурия –90,7 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 22.10 | 7,5 | 9,9 |  | 8,2 |
| 27.10 | 7,5 | 9,6 | 10,4 | 9,3 |
| 30.10 | 8,0 | 7,5 | 8,1 | 10,0 |
| 02.11 | 7,2 | 6,5 | 5,6 | 7,1 |

21.10.14Невропатолог: Дисциркуляторная энцефалопатия I, сочетанного генеза, Астено-невротический с-м.

21.10.14Окулист: Помутнения в хрусталиках ОИ. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Диабетическая ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

20.10.14ЭКГ: ЧСС - 92уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка.

28.10.14Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4

23.10.14травматолог: Остеоартроз правого /стопного сустава.

21.10.14Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

21.10.14РВГ: Нарушение кровообращения справа –II-Ш ст, слева -II ст., тонус сосудов повышен.

21.10.14Допплерография: ЛПИ справа – 0,9, ЛПИ слева –1,0 . Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон.

21.10.14УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,9см3; лев. д. V = 6,4 см3

Щит. железа не увеличена, контуры фестончатые. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, неоднородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Эналаприл, амлодипин, фенигидин, Сиофор, форксига, каптоприл, карвалол, бисопролол, розувастатин, бифрен, индапрес.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 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. ССТ: диаформин (сиофор, глюкофаж) 1000 - 1т. \*2р/сут.

Форксига 10 мг утром.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Индапрес 2,5 мг утром, бисопролол 5мг утром, эналаприл 10 мг 2р/д, амлодипин 10 мг 1р\д, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
4. Витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
5. Рек. невропатолога: сермион 4мг в/м № 10 затем 30 мг утр. бифрен 250 мг 3р\д.
6. Рек. окулиста: квинакс 2к.\*3р/д. в ОИ, офтан катахром 2к. \*3р/д.
7. Б/л серия. АГВ № 234604 с 20.10.14 по 04.11.14. К труду 05.11.14г.

##### Леч. врач Ермоленко В.А.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.