#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1387

##### Ф.И.О: Буланенко Валентина Дмитриевна

Год рождения: 1963

Место жительства: Токмакский р-н, с. Переможное ул. Урожайная 5

Место работы: Таврический ФАП, младшая медсестра

Находился на лечении с 10.11.14 по 20.11.14 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная, болевая форма. Дисциркуляторная энцефалопатия II, преимущественно в ВБС слева. Венозо-ликворная дисфункция. Вестибуло-атактический с-м. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Гипертоническая болезнь II, Ш степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Ожирение II ст. (ИМТ 46кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Многоузловой зоб 1, узлы обеих долей. Эутиреоидное состояние. Остеоартроз суставов кистей Rо 1-II СФН I. Состояние после удаления опухоли средостения. ХОЗЛ. ДН 1-II ст.

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 10 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140 мм рт.ст., головные боли, головокружение, общую слабость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2004г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В 2013 в связи с декомпенсацией переведена на комбинированную инсулинотерапию. В наст. время принимает: Генсулин Н п/з- 40ед., п/у- 40ед., Генсулин R п/з 10 ед, п/у – 10 ед, сиофор 1000 1т в обед. Гликемия –10,0-6,0 ммоль/л. НвАIс - 9,6% от 14.08.14 Последнее стац. лечение в 2013г. Повышение АД в течение 5 лет. Смешанный зоб 1 ст с 2013. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

11.11.14 Общ. ан. крови Нв – 141 г/л эритр – 4,4 лейк – 5,6 СОЭ –20 мм/час

э-1 % п- 0% с- 55% л- 34% м- 10%

11.11.14 Биохимия: СКФ –138 мл./мин., хол –4,87 тригл -1,97 ХСЛПВП -0,98 ХСЛПНП -3,0 Катер 4,1- мочевина –10,9 креатинин – 70,8 тим–0,99 АСТ –0,70 АЛТ –1,0 ммоль/л; СРБ – отр.

13.11.14 бил общ – 11,8 бил пр – 2,9 тим –1,6 АСТ – 0,50 АЛТ – 1,18 ммоль/л;

11.11.14 Анализ крови на RW- отр

14.11.14 ТТГ – 0,5 (0,3-4,0) Мме/лл; АТ ТПО – 20,6 (0-30) МЕ/мл

### 12.11.14 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк – 2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. ум ; эпит. перех. - ум в п/зр

12.11.14 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 500 эритр - белок – отр

12.11.14 Суточная глюкозурия – 1,39%; Суточная протеинурия – отр

##### 14.11.14 Микроальбуминурия –33,5 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 11.11 | 9,3 | 10,8 | 9,2 | 8,0 |
| 14.11 | 8,1 | 8,6 | 6,2 | 10,2 |
| 17.11 |  | 9,2 | 7,4 | 9,2 |
| 18.11 | 6,0 |  |  |  |
| 19.11 |  |  | 6,1 |  |

12.11.14 Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная, болевая форма. Дисциркуляторная энцефалопатия II, преимущественно в ВБС слева. Венозо-ликворная дисфункция. Вестибуло-атактический с-м.

11.11.14Окулист: VIS OD= 0,7 OS= 1,0 ;

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

10.11.14ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка.

14.11.14Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

14.11.14 Ревматолог: Остеоартроз суставов кистей Rо 1-II СФН I

12.11.14 Р-гр кистей: признаки субхондрального склероза в межфаланговых суставах обеих кистей.

13.11.14 Р-я ОГК : на руках.

11.11.14РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

17.11.14Дупл. сканирование брахиоцефальных артерий н/к: Данные на руках.

13.11.14 Онколог: Состояние после удаления опухоли средостения. ХОЗЛ. ДН 1-II ст.

14.11.14УЗИ щит. железы: Пр д. V =6,1 см3; лев. д. V = 9,4см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, однородная. В пр. доле у заднего контура гипоэхогенный узел с гидрофильным ободком 1,17\*0,9 см., рядом такой же узел 0,9\*0,78 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Умеренные диффузные изменения паренхимы. Узлы левой доли.

18.11.14 УЗИ Щит железы (МДЦ «ДИАЕРВИС» врач Макусий Т.В.) : щит железы расположена в типичном месте, не увеличена. Контуры железы ровные. Эхогенность паренхимы обычная. С обеих сторон, изоэхогенные узлы с китовидной дегенерацией: справа в с/3 до 0,61 см, слева в с\3 у заднего контра 0,71\*0,71 см, слева у н/3 у заднего контура 0,98\*0,96 см. слева в н/3 у перешейка 0,73\*0,72 см, более мелкие узлы с обеих сторон до 0,3 см, узи характеристики всех узлов положительные. У пациентки увеличенный жировой слой на шее. ТАПБ может быть отсрочено.

Лечение: Генсулин R, Генсулин Н, лира, берлитион, сиофор медитан, каптоприл, эналаприл, кавинтон форте, вестинорм, орцерин, аркоксия.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 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-40-42 ед., п/уж -40-42 ед., Генсулин п/з 10-12 ед, п/у 4 ед (при необходимости)

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

Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, соблюдение режима диетотерапии.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Рек. кардиолога: фитосед 1к 4р/д 1 мес. Контроль АД, ЭКГ.
3. Эналаприл 5 мг 2р/д, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
4. Берлитион 600 мг/сут. 2-3 мес.медитан 300 мг 2-3 р/сут
5. Рек. невропатолога: нормовен 2т утром 1 мес, затем кафентон форте 1т 3р\д до 1 мес, вестинорм 16 мг 1т 3р\д до 3 мес,,
6. УЗИ щит. железы, ТТГ 1р. в 6 мес.
7. Рек. ревматолога: ограничение физ нагрузки на суставы, орцерин 50 мг 1р\д 1 мес, затем 50 мг 2р\д 1 мес; при болях аркоксия 120 мг 1р\д – 7 дней, затем 90 г 1р/д 7 дней. У/зв с хондроксид мазью № 10.
8. Контр маркеров вирусного гепатита В и С. Конс гастроэнтеролога.
9. Б/л серия. АГВ № 234625 с 10.11.14 по 20.11.14. К труду 21.11.14г.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.