#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1225

##### Ф.И.О: Мехальчук Анна Григорьевна

Год рождения: 1956

Место жительства: Херсонская обл с. Константиновка, ул Мира 90а

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 06.10.14 по 18.10.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. в сочетании с инфекцией мочевыводящих путей. Вульвовагинит. Опущение стенок влагалища II ст.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 3 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 160/100 мм рт.ст., головные боли, слабость, утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1996г. Комы отрицает. С 1998 ССП. В наст. время принимает: Диабетон MR 120 мг утром. Гликемия –9,0-11,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2008г. Боли в н/к в течение года. Повышение АД в течение 5 лет. Из гипотензивных принимает эналаприл. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

07.10.14 Общ. ан. крови Нв –148 г/л эритр – 4,5 лейк –6,7 СОЭ –3 мм/час

э- 2% п- 3% с-72 % л-18 % м-5 %

07.10.14 Биохимия: СКФ –86,47 мл./мин., хол –6,37 тригл -2,39 ХСЛПВП -1,44 ХСЛПНП -3,84 Катер -3,4 мочевина –5,3 креатинин – 69,6 бил общ –12,8 бил пр – 3,2 тим –5,0 АСТ –0,45 АЛТ – 0,37 ммоль/л;

07.10.14 Глик. гемоглобин -7,1 % (4,8-5,9)

07.10.14 Анализ крови на RW- отр

### 07.10.14 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк –8-12 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

10.10.14 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 5000 эритр -250 белок – отр

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

08.10.14 Суточная глюкозурия – 4,2%; Суточная протеинурия – отр

##### 10.10.14 Микроальбуминурия – 46,0мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 07.10 | 12,2 | 12,9 | 8,7 | 8,9 |
| 09.10 | 13,0 | 13,1 | 11,4 | 10,6 |
| 10.10 | 11,0 |  |  |  |
| 12.10 | 10,7 | 13,5 | 8,9 | 11,5 |
| 15.10 | 7,3 | 9,8 | 10,1 | 9,6 |

Окулист: 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.

06.10.14ЭКГ: ЧСС 85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось горизонтальная. Позиция полугоризонтальная.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

Гинеколог: Вульвовагинит. Опущение стенок влагалища II ст.

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

07.10.14УЗИ щит. железы: Пр д. V = 4,1 см3; лев. д. V = 3,6см3

Перешеек – 0,5см.

Щит. железа не увеличена, контуры ровные, фестончатые. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий фиброз и единичные гидрофильные очаги до 0,3 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Умеренные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: эналаприл, Диабетон MR, диапирид, глюкофаж, цифран ОД, форксига.

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. ССТ: диапирид (амарил, олтар ) 4 мг 1т. \*2р/д

Форксига 10 мг веч.

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. Эналаприл 10 мг 2р\д, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
5. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут.,, актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
6. Конс кардиолога, невропатолога по м\ж.
7. УЗИ щит. железы 1р. в год.
8. В течении 6 мес. 2 нед. уросептики (ципрофлоксацин, норфлоксацин, офлоксин 1 т.\*2 р., цифран 500 мг 1 т.\* 3 р., амоксиклав, аугментин 825 мг 1т.\*2 р.), 2 нед. отвар трав (спорыш, толокнянка, почечный чай), фитолизин. Контроль ан. мочи по Нечипоренко.
9. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.
10. Рек гинеколога Кремген 2р\д местно 10- 14 дней, гинофлор 6 дней.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.