#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1239

##### Ф.И.О: Сахно Александр Васильевич

Год рождения: 1957

Место жительства: Запорожье, ул. Щорса 97

Место работы: инв II гр.

Находился на лечении с 08.10.14 по 21.10.14 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, тяжелая форма, декомпенсация. Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. С-м сенситивной атаксии. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХН II, трофическая язва левой стопы. ХБП IIст. Диабетическая нефропатия IIIст.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1999г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. С 2008 в связи с декомпенсацией переведен на ИТ. С 2012 трофическая язва левой стопы. В наст. время принимает: Фармасулин НNР п/з-38-40 ед., диаформин 1000 \* 2р/д. Гликемия –6,9-13,0 ммоль/л. НвАIс -8,4 % от 17.09.14. Последнее стац. лечение в 2013г. Боли в н/к с начала заболевания. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

09.10.14 Общ. ан. крови Нв – 124 г/л эритр –3,7 лейк –5,1 СОЭ – 25 мм/час

э-2 % п- 1% с-66 % л- 23% м- %

09.10.14 Биохимия: СКФ –74 мл./мин., хол –3,91 тригл -1,50 ХСЛПВП -2,25 ХСЛПНП -2,25 Катер -3,1 мочевина –8,6 креатинин – 102 бил общ –9,8 бил пр –2,4 тим – 3,2 АСТ –0,13 АЛТ –0,24 ммоль/л;

### 09.10.14 Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк –3-5 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

10.10.14 Суточная глюкозурия – 0,29%; Суточная протеинурия – отр

##### 10.10.14 Микроальбуминурия – 72,0мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 09.10 | 4,6 | 7,9 | 3,6 | 7,9 |
| 14.10 | 7,0 | 9,0 | 6,6 | 15,3 |
| 17.10 |  |  |  | 5,4 |

2013Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. С-м сенситивной атаксии.

08.10Окулист: VIS OD= 0,6+1,0=1,0 OS= 0,4+1,0=0,9

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

10.10.ЭКГ: ЧСС - 75уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция полугоризонтальная. Неполная блокада ПНПГ.

09.10.14Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

08.10.14 Хирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХН II, трофическая язва левой стопы.

09.10.14РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

08.10.14УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,0 см3; лев. д. V =6,2 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Глюкофаж, диаформин, Фармасулин НNР, тиогамма, тивортин, актовегин, нуклео ЦМФ, нейрорубин.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. трофическая язва покрыта геморрагической корочкой. 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: Фармасулин НNР п/з- 40-42ед.

диаформин (сиофор, глюкофаж) 1000 - 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. Эналаприл 5 мг утром, 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. нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней.
6. Конс кардиолога, невропатолога по м\ж.
7. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д., тауфон 2к.\*3р/д. в ОИ.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.