#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1331

##### Ф.И.О: Чегринец Ирина Григорьевна

Год рождения: 1961

Место жительства: Пологовский р-н, г .Пологи ул. Свердлова 33

Место работы: н/р

Находился на лечении с 27.10.14 по 03.11.14 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, субкомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к и в/к, сенсомоторная форма II ст.. Нейропатия V пары ++. Хроническая прозопалгия ++. Ожирение I ст. (ИМТ 30,6кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Диффузно узловой зоб II ст, узлы обеих долей. Эутиреоидное состояние. Метаболическая кардиомиопатия СН IIA. Ф. кл II. Гипертоническая болезнь II стадии II степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Дисциркуляторная энцефалопатия II сочетанного генеза, преимущественно в ВБС. Вестибуло-атактический с-м.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 7 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 170/100 мм рт.ст., головные боли, шум в голове, боли в коленных суставах.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2004г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП (глюкофаж, метамин SR, глибенкламид, амарил). С 2009 инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин НNР п/з- 36ед., п/у-18 ед., Метамин 1000 мг 1р\д. Последнее стац. лечение в 2012г. Диффузный зоб со слов больной с 2012. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

28.10.14 Общ. ан. крови Нв – 174 г/л эритр –5,4 лейк –12,0 СОЭ –11 мм/час

э- 1% п-0 % с- 50% л- 39% м-10 %

30.10.14 Лейк – 11,8

28.10.14 Биохимия: СКФ –80 мл./мин., хол –4,92 тригл -2,03 ХСЛПВП – 1,24 ХСЛПНП -2,75 Катер -3,0 мочевина –6,9 креатинин – 99,6 бил общ – 12,2 бил пр – 3,0 тим –4,0 АСТ – 0,59 АЛТ – 1,63 ммоль/л;

28.10.14 Глик. гемоглобин – 9,6%

### 28.10.14 Общ. ан. мочи уд вес 1044 лейк –2-3-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ум; эпит. перех. - ед в п/зр

30.10.14 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -2000 эритр - белок – отр

29.10.14 Суточная глюкозурия – 4,33 %; Суточная протеинурия – отр

##### .10.14 Микроальбуминурия – мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 28.10 | 11,5 | 12,5 | 13,6 | 10,8 |
| 30.10 | 9,3 | 16,2 | 8,9 | 7,4 |

28.10.14 Невропатолог: Дисциркуляторная энйцефалопатия II, сочетанного генеза, преимущественно в ВБС. Вестиубуло-атактический с-м. Дистальная хроническая диабетическая полинейропатия в/к н/к , сенсоматорная форма. ++

30.10.14 Окулист: Факосклероз ОИ.

Помутнения в хрусталиках ОИ. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

27.10.14ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная.

22.10.14Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН IIA. Ф. кл II. Гипертоническая болезнь II стадии II степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

27.10.14Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

27.10.14РВГ: Нарушение кровообращения III ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

27.10.14УЗИ щит. железы: Пр д. V = 8,8 см3; лев. д. V =8,8 см3

По сравнению с УЗИ от 10.12 размеры железы несколько больше, контуры неровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий фиброз и единичные расширенный фолликул до 0,3см. В пр доле в с/3 гидрофильный узел 0,91\*0,81 см. В лев доли у переднего контура изоэхогенный узел с гидрофильным ободком 1,3\*0,85 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Умеренные диффузные изменения паренхимы. Узлы обеих долей.

Лечение: эналаприл, индап, метамин, Фармасулин НNР,

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 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: п/з- ед., п/о- ед., п/уж - ед., 22.00 ед.

Актрапид НМ, Протафан НМ, Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, Хумодар К 25 100Р, Инсуман Базал, Инсуман Рапид, Хумулин R, Хумулин НПХ, Фармасулин Н, Фармасулин НNР, Генсулин R, Генсулин Н

диабетон МR, предуктал МR, L-тироксин, L-лизина эсцинат,

1. ССТ: диабетон МR (диаглизид МR) 60 мг

диапирид (амарил, олтар ) 3 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

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. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога:

аспекард 100 мг 1р/д.,

аторвастатин 20 мг\*1р/сут. на ночь.

глицисед 1т\*3р/д 1 мес.,

дилтиазем ретард 90мг \*2р/д.,

эналаприл 5-10 мг \*1р/д.,

лоспирин 75 мг \*1р/д.,

карведилол 12,5-25мг утр.,

кардиомагнил 75мг 1т. веч.,

кардонат 1т. \*3р/д.,

небилет 2,5-5 мг\*1р/сут,

нолипрел форте 1т\*утром,

предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес.,

престариум 5-10 мг веч.,

тиотриазолин 200мг \*3р/д.,

тридуктан МВ 1т. \* 2р/д.,

фитосед 1к 4р/д 1 мес

при болях в сердце изокет спрей. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.

1. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
2. Берлитион 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.
3. Рек. невропатолога: преп. а-липоевой к-ты 600 мг в/в кап., витамины гр В, кортексин 10,0 в/м №10., келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес., сермион 30 мг утр. 1 мес., нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней, актовегин 10,0 в/в № 10, Габантин 300мг 2р/сут. 2-3 нед., луцетам 15,0 в/в стр № 10, глицин 2т 3/д. бенфогамма 300 мг 1т/сут до 2 мес. вестинорм 16 мг 1т 3р\д до 2 мес.
4. УЗИ щит. железы 1р. в год.
5. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д., этамзилат по 1т 3р\д.
6. Б/л серия. АГВ № 2345 с .10.14 по .10.14. К труду .10.14г.

##### Леч. врач Соловьюк А.О.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.