#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 192

##### Ф.И.О: Шведов Николай Федорович

Год рождения: 1952

Место жительства: Розовский р-н, ул. Свердлова 65

Место работы: н/р, инв Сов Армии II гр. инв СА с АА № 15436

Находился на лечении с 10.02.14 по 24.02.14 в. энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсо-моторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП I ст. Дисциркуляторная энцефалопатия II сочетанного генеза, преимущественно в ВБС. Вестибуло-атактический с-м. Когнитивный дефицит умеренной степени. ИБС, стенокардия напряжения 1 ф.кл СН1. Ф.кл II. Ожирение I ст. (ИМТ 33 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 180/100 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2000г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. С 2003 переведен на инсулинотерапию. В наст. время принимает: Микстард п/з- 24ед., п/о- 24ед. Гликемия –9,5-12,0 ммоль/л. НвАIс -8,3 % от 19.11.13. Последнее стац. лечение в 2013г. Боли в н/к в течение 14 лет. Повышение АД в течение 5 лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

11.02.14 Общ. ан. крови Нв –153 г/л эритр –4,8 лейк – 5,6 СОЭ –14 мм/час

э- 8% п-3 % с-68 % л- 16 % м-5 %

11.02.14 Биохимия: СКФ –115 мл./мин., хол –6,56 тригл -2,09 ХСЛПВП -0,95 ХСЛПНП -4,66 Катер -5,9 мочевина –6,2 креатинин –89 бил общ –10,6 бил пр –2,4 тим –0,9 АСТ –0,38 АЛТ –0,23 ммоль/л;

14.02.14 Глик. гемоглобин - %

### 11.02.14 Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк – 10-15 в п/зр белок – 0,027 ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

14.02.14 Суточная глюкозурия –0,6 %; Суточная протеинурия – отр

##### 14.02.14 Микроальбуминурия –81,3 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 11.02 | 5,7 | 10,1 | 12,7 | 9,6 |
| 15.02 | 7,2 | 7,9 | 11,5 | 10,9 |

Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсо-моторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия II сочетанного генеза, преимущественно в ВБС. Вестибуло-атактический с-м. когнитивный дефицит умеренной степени.

12.02Окулист: Осмотр в палате

Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Единичные микроаневризмы. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Вены неравномерно расширены. Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

10.02ЭКГ: ЧСС -75уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция неопределенная. Гипертрофия левого желудочка. Полная блокада ПНПГ.

12.02Кардиолог: ИБС, стенокардия напряжения 1 ф.кл СН1. Ф.кл II.

11.02Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к .

12.02РВГ: Нарушение кровообращения справа – IIст, слева - Ш ст. тонус сосудов повышен. Затруднение венозного оттока с обеих сторон.

Лечение: Микстард ,актовегин, диалипон, нейрорубин, тивортин, нуклео ЦМФ.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/70 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: Микстард п/з-28-30 ед., п/у- 24-26ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д., предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес., при болях в сердце изокет спрей. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
8. Эналаприл 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес. нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней,
10. Рек. невропатолога: цераксон 0,5 2р/д 1-5 мес, вестинорм 16 мг 3р\д до 3 мес,
11. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.