#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 58

##### Ф.И.О: Чегодаев Николай Алексеевич

Год рождения: 1952

Место жительства: Васильевский р-н, пгт. Степногорск, ул. Молодежная 1 кв. 121.

Место работы: ООО «Руды Таврии» инженер

Находился на лечении с 13.01.14 по 24.01.14 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, субкомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП I ст. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст., болевая форма. ИБС, стенокардия напряжения 1 ф.кл. постинфарктный кардиосклероз (1987) СН1. Гипертоническая болезнь III стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Дисциркуляторная энцефалопатия I-II ст. сочетанного генеза.. Вестибуло-атактический, тревожный с-м.

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 4 кг за 6 мес, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 180/110мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1998г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст время: Амарил 2М/500 1 т утр+ ½ т веч. Гликемия –5,5-10,2 ммоль/л. НвАIс – 6,8 %. Последнее стац. лечение в 2013г. Боли в н/к в течение 5 лет. Повышение АД в течение многих лет. Из гипотензивных принимает липрил 5мг утром+ 20 мг веч. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

14.01.14 Общ. ан. крови Нв – 137 г/л эритр – 4,1 лейк –5,9 СОЭ – 14 мм/час

э- 2% п- 3% с- 62% л- 31 % м- 2%

14.01.14 Биохимия: СКФ –110 мл./мин., хол –6,68 тригл -2,03 ХСЛПВП -1,54 ХСЛПНП -4,22 Катер -3,3 мочевина –6,2 креатинин –92 бил общ – 13,8 бил пр –3,9 тим – 1,0 АСТ –0,29 АЛТ – 0,42 ммоль/л;

14.01.14 Анализ крови на RW- отр

17.01.14 К –4,24 ; Nа – 137 Са – 2,26 ммоль/л

### 14.01.14 Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк –2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

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

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

##### 18.01.14 Микроальбуминурия –64,5 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 14.01 | 7,3 | 8,4 | 4,8 | 5,2 |
| 20.01 | 6,4 | 8,7 | 5,5 | 6,4 |
| 22.01 |  | 8,0 |  |  |

13.01.14Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст., болевая форма. Дисциркуляторная энцефалопатия I-II ст. сочетанного генеза.. Вестибуло-атактический, тревожный с-м.

13.01Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

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

ЭКГ: ЧСС - уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось отклонена. Позиция промежуточная, горизонтальная, полувертикальная. Гипертрофия левого желудочка. Диффузные изменения миокарда.

15.01Кардиолог: ИБС, стенокардия напряжения 1 ф.кл. постинфарктный кардиосклероз (1987) СН1. Гипертоническая болезнь III стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

14.01Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к

РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N. Нарушение кровообращения III ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

17.01УЗИ: Заключение: Эхопризнаки изменений диффузного типа в паренхиме печени; хр. холецисто-панкреатита, микролитов в обеих почках..

Лечение: амарил 2М/500, тиогамма, актовегин, нейрорубин, армадин, липрил

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. Тирозол (мерказолил) 5мг 3т. \*3р/д. с послед. снижением дозы на 5мг в 2 недели под контролем ТТГ, Т4, общ. ан. крови до поддерживающей.
3. В настоящий момент в инсулинотерапии не нуждается. При гликемии натощак больше 5,8 ммоль/л, склонности к ацетонурии рекомендован Протафан НМ 22.00 2 ед. При сохраняющейся гипергликемии в теч суток больше 7,8, – консультация в эндокриндиспансере.
4. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
5. Инсулинотерапия: п/з- ед., п/о- ед., п/у- ед., 22.00

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,

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

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

амарил (диапирид, 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 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин) 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., 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.,.
4. УЗИ щит. железы 1р. в год.
5. 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.
6. Б/л серия. АГВ № 2341 с .01.14 по .01.14. К труду .01.14г.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.