#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 87

##### Ф.И.О: Терец Павел Александрович

Год рождения: 1983

Место жительства: Б-Белозерский р-н, Б-Белозерка, ул. Кокка, 68

Место работы: н/р, инв Ш гр.

Находился на лечении с 17.01.14 по 27.01.14 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, тяжелая форма, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП I ст. Дисметаболическая энцефалопатия I. Цереброастенический с-м. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсо-моторная форма. ИБС, стенокардия напряжения, I ф.кл. постинфарктный (2006) кардиосклероз СН1. Гипертоническая болезнь III стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 10 кг за 2 года, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/80мм рт.ст.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2002г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП (амарил, сиофор, глюкофаж). В 2006 перенес инфаркт миокарда. С 2012 инсулинотерапия. В наст. время принимает: Инсуман Комб п/з- 16ед., п/у-12 ед.

Гликемия –8-10ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2012г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

20.01.14 Общ. ан. крови Нв – 167 г/л эритр –5,2 лейк – 6,8 СОЭ – 5 мм/час

э- 0% п- 3% с- 69% л- 27 % м- 2%

20.01.14 Биохимия: СКФ –126 мл./мин., хол –6,2 тригл -1,83 ХСЛПВП – 1,34 ХСЛПНП -4,0 Катер -3,6 мочевина –5,5 креатинин –83 бил общ –14,7 бил пр –3,6 тим –2,0 АСТ – 0,28 АЛТ –0,25 ммоль/л;

20.01.14 Глик. гемоглобин -8,8 %

### 20.01.14 Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк – 0-1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

20.01.14 Суточная глюкозурия – 1,0 %; Суточная протеинурия – отр

##### 24.01.14 Микроальбуминурия – 151,2мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 18.01 | 5,4 | 8,2 | 16,0 | 12,9 |
| 21.01 | 6,3 | 4,5 | 11,3 | 11,9 |
| 23.01 |  |  | 9,6 | 9,6 |

17.01Невропатолог: Дисметаболическая энцефалопатия I. Цереброастенический с-м. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсо-моторная форма.

Окулист: VIS OD= 0,9 OS= 0,7

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

17.01ЭКГ: ЧСС - 52уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, брадикардия. Эл. ось отклонена влево. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка. Рубец перегородочной области

22.01Кардиолог: ИБС, стенокардия напряжения, I ф.кл. постинфарктный (2006) кардиосклероз СН1. Гипертоническая болезнь III стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

17.01.14 ФГ № 75179 : без патологии.

10.01Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к

Лечение: амлодипин, Инсуман Комб, весел-дуэф, милдрокард.

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, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Инсуман Комб п/з- 18ед., п/у- 16ед.,
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Рек. кардиолога: кардиомагнил 75мг 1т. веч., предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес., нолипрел форте 1т\*утром, при болях в сердце изокет спрей. Контроль АД, ЭКГ.
8. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. 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.
10. 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.,.
11. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д..

##### Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.