#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 823

##### Ф.И.О: Доронина Лилия Александровна

Год рождения: 1963

Место жительства: г. Запорожье ул. Косыгина 9, кв 67.

Место работы: Главное управление статистики в Зап. области, гл. специалист-экономист

Находился на лечении с 03.07.15 по 15.07.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Гипертоническая болезнь II стадии II степени. Гипертензивное сердце СН 0. Риск 4. Узловой зоб 1, узел левой доли. Эутиреоидное состояние. Гигромы обеих стоп.

Жалобы при поступлении на ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 150/100 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2009г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП (манинил, диаглизид). В наст. время принимает: Диаглизид МР 90 мг утром. Гликемия –7,0-11,0 ммоль/л. НвАIс - 10,6% от 21.06.15 ТТГ – 1,12 (0,3-4,0) Мме/л; АТ ТПО <0,05 (0-30) МЕ/мл АТТГ < 0,12 от 26.06.15. ТАПБ(05.2015) узловой зоб. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

06.07.15 Общ. ан. крови Нв – 164 г/л эритр –5,1 лейк –5,8 СОЭ – 4 мм/час

э- 0% п- 0% с- 58% л- 36% м- 6%

06.07.15 Биохимия: СКФ –61 мл./мин., хол –3,35 тригл – 1,30 ХСЛПВП -0,95 ХСЛПНП – 1,8Катер -2,5 мочевина –5,3 креатинин – 96 бил общ –10,3 бил пр –2,5 тим –1,6 АСТ – 0,37 АЛТ – 0,62 ммоль/л;

06.07.15 Анализ крови на RW- отр

10.07.15 Св.Т4 - 18,3 (10-25) ммоль/л

### 07.07.15 Общ. ан. мочи уд вес 1006 лейк – 4-6 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

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

##### 10.07.15 Микроальбуминурия –70,17 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 05.07 | 9,3 | 9,3 | 10,4 | 11,6 |
| 08.07 | 7,3 | 6,6 | 5,5 | 9,8 |
| 12.07 | 5,2 | 7,3 | 5,8 | 8,6 |
| 14.07 |  |  | 10,5 после еды |  |

23.06.15 Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма.

23.06.15 Окулист: VIS OD=1,0 OS= 1,0 ;

Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов. Вены умеренно сужены. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

26.06.15 ЭКГ: ЧСС -70 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. С-м укорочения РQ. Диффузные изменения миокарда.

02.07.15 Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии II степени. Гипертензивное сердце СН 0. Риск 4.

13.07.15 Хирург: Гигромы обеих стоп.

06.07.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

06.07.15РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

06.07.15Допплерография: ЛПИ справа – 1,1, ЛПИ слева –1,1 . Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон.

03.07.15 ФГОГК легкие и сердце без патологических изменнеий.

25.07.УЗИ щит. железы: Пр д. V =4,3 см3; лев. д. V =3,9 см3

Щит. железа не увеличена, контуры. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая с единичными гидрофильными очагами до 0,33 см. в левой доле в/3 гипоэхогенный узел с гидрофильным ободком 1,3\*0,9 см Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы, узел левой доли.

Лечение: Эналаприл, диапирид, диаглизид, кардиомагнил, диаформин, диалипон, витаксон, актовегин.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 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. ССТ: диабетон МR (диаглизид МR) 30 мг утром

диаформин (сиофор, глюкофаж) 850 - 1т. \*2р/сут.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
3. Рек. кардиолога: эналаприл 5 мг \*1р/д.. Контроль АД, ЭКГ.
4. Кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
5. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
6. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.
7. УЗИ щит. железы, ТТГ 1р. в 6 мес. Кальцитонин контр.
8. Рек хирурга: ортопедическая обувь.
9. Б/л серия. АГВ № 234915 с 03.07.15 по 15.07.15. К труду 16.07.15.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.