#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 732

##### Ф.И.О: Павлияненко Александр Николаевич

Год рождения: 1976

Место жительства: г.Запорожье, ул. Северокольцевая 15б

Место работы: Жовтневый межрегиональный отдел гос. службы охраны, милиционер.

Находился на лечении с 09.06.15 по 23.06.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Начальные проявления диабетической дистальной симметричной полинейропатии н/к, сенсорная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия IV ст. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. ДДПП на поясничном уровне. С-м люмбоишалгии. Грыжа диска L5-S1 ст. ремиссии. Метаболическая кардиомиопатия. Наджелудочковая экстрасистолия. СН 1

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2011г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП (Диабетон MR, сиофор). Отмечалась непереносимость препаратов метформина (жидкий стул, вздутие живота) С 2012 в связи со стойкой декомпенсацией переведен на инсулинотерапию. В наст. время принимает: Инсуман Базал п/з-38-40 ед., п/у- 20-22ед. Гликемия –14,3 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2014г. Боли в н/к в течение года. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

10.06.15 Общ. ан. крови Нв –163 г/л эритр – 5,0лейк –4,3 СОЭ –3 мм/час

э- 2% п- 1% с- 55% л- 39% м- 3%

10.06.15 Биохимия: СКФ –103,7 мл./мин., хол –6,28 тригл – 3,63ХСЛПВП -1,30 ХСЛПНП -3,33 Катер – 3,8мочевина –6,0 креатинин – 107,8 бил общ – 11,2 бил пр – 2,8 тим –3,9 АСТ – 0,61 АЛТ –0,82 ммоль/л;

### 10.06.15 Общ. ан. мочи уд вес 1033 лейк – 0-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

11.06.15 Суточная глюкозурия – 2,4%; Суточная протеинурия – 0,072

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 10.06 | 10,0 | 8,8 | 6,9 | 9,5 |
| 15.06 | 11,9 | 10,7 | 11,4 | 11,9 |
| 16.06 | 11,2 |  |  |  |
| 18.06 | 11,1 | 9,6 | 10,6 | 8,7 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

10.06.15Невропатолог: Начальные проявления диабетической дистальной симметричной полинейропатии н/к, сенсорная форма. ДДПП на поясничном уровне. С-м люмбоишалгии. Грыжа диска L5-S1 ст. ремиссии.

10.06.15Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

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

09.06.15ЭКГ: ЧСС – 75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, суправетрикулярная экстрасистолия. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

10.06.15Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия. Наджелудочковая экстрасистолия. СН 1.

11.06.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

11.06.15РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов снижен

25.03.14УЗИ щит. железы: Пр д. V =9,2 см3; лев. д. V = 7,9 см3

Железа не увеличена, контуры ровные, эхогенность и эхоструктура обычные. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Инсуман Базал, Инсуман Рапид, Инсуман Комб, тиоктацид, тивортин, витаксон, тиотриазолин.

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, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Инсуман Комб п/з- ед., п/уж - ед.,
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., протеинурии 1р в 3 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.. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
8. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Тиоктацид 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
10. Рек. невропатолога: массаж ПОП.
11. Б/л серия. АГВ № 2348 с 09.06.15 по 23.06.15. К труду 24.06.15.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.