#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 305

##### Ф.И.О: Бегерский Дмитрий Иванович

Год рождения: 1955

Место жительства: г. Энергодар, ул. Строителей 41-87

Место работы: пенсионер, инв II гр.

Находился на лечении с 03.03.15 по 16.03.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, тяжелая форма, декомпенсация. Начальная катаракта ОИ. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Диаб. ангиопатия артерий н/к II ст. Дисциркуляторная энцефалопатия III, ишемический инсульт в правой гемисфере (2011) вестибуло-атактический с-м, дизартрия умеренная левосторонняя пирамидная симптоматика. ИБС, стенокардия напряжения II ф. кл. постинфарктный (2001, 1995) кардиосклероз, стоятояние после аортокоронарного, шунтирования (2011 г .Киев) СН1. Гипертоническая болезнь III стадии III степени. Диффузный зоб 1 ст. Эутиреоз.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 5 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 150/90 мм рт.ст.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2004г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. Последнее стац. лечение в 2011г. Повышение АД в течение многих. Из гипотензивных принимает Энап Н. Диффузный зоб, ТТГ – 1,8 (0,3-4,0) Мме/л; АТ ТПО – 29,7(0-30) МЕ/мл. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

04.03.15 Общ. ан. крови Нв – 149 г/л эритр – 4,7 лейк –5,3 СОЭ –11 мм/час

э- 1% п- 2% с- 60% л- 35% м- 2%

04.03.15 Биохимия: СКФ –84,65 мл./мин., хол –5,3 тригл -1,78 ХСЛПВП 1,41- ХСЛПНП -3,08 Катер -2,7 мочевина –3,1 креатинин –104,4 бил общ –13,6 бил пр –3,4 тим – 2,5 АСТ –0,51 АЛТ – 0,67 ммоль/л;

### 04.03.15 Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк –1-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

05.03.15 Суточная глюкозурия – 0,4 %; Суточная протеинурия – отр

##### 06.03.15 Микроальбуминурия –35,8 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 04.03 | 6,4 | 8,2 | 8,2 | 13,0 | 9,6 |
| 06.03 |  | 8,3 | 11,8 | 13,9 |  |
| 11.03 | 10,3 |  | 9,9 | 13,5 |  |
| 12.03 | 8,6 | 14,1 | 12,8 | 10,1 |  |
| 14.03 | 5,4 | 14,4 |  |  |  |
| 16.03 |  |  |  |  |  |

05.03.15Невропатолог: Дисциркуляторная энцефалопатия III, ишемический инсульт в правой гемисфере (2011) вестибуло-атактический с-м, дизартрия умеренная левосторонняя пирамидная симптоматика.

03.03.15ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Рубец по задней стенке. Гипертрофия левого желудочка. Изменения миокарда верхушенчобоковой области (ХКН?).

05.03.15Кардиолог: ИБС, стенокардия напряжения II ф. кл. постинфарктный (2001, 1995) кардиосклероз, состояние после аорто-коронарного, шунтирования (2011 г .Киев) СН1. Гипертоническая болезнь III стадии III степени.

06.03.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 9,6см3; лев. д. V = 9,8см3

Перешеек –0,35 см.

Щит. железа увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, однородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы.

Лечение: Эналаприл. амлодипин, сиофор, Актрапид НМ, Протафан НМ, пенстосан, диалипон, милдронат, витаксон, глиятинин, цераксон, актовегин, нейромидин.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 мм рт. ст. В связи с тяжелым течением СД переведен на инсулинотерапию.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, окулиста по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Актрапид НМ п/з-14 ед., п/уж -10 ед., Протафан НМ п/з 16 ед, п/у – 12 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 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..
8. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Рек невропатолога: глиятинин 1000 в/м, цераксон 1000 в/м, актовегин 2,0 в/м, нейромидин 2,0 в/м.
10. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
11. УЗИ щит. железы 1р. в год. йодомарин 100 мг/сут.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.