#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1361

##### Ф.И.О: Ляленко Людмила Ивановна

Год рождения: 1954

Место жительства: г.Запорожье ул. Г. Сталинграда 8-92

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 05.11.15 по 16.11.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2,средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Начальные проявления диабетической дистальной симметричной полинейропатии н/к, сенсорная форма. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Атрофический вульвовагинит.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 10 кг за 3 года, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 170 мм рт.ст., головные боли, головокружение,

Краткий анамнез: СД выявлен в 2009г. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: диапирид 4 мг, диаформин 1000 2р/д. Гликемия –10,0-12,0 ммоль/л. НвАIс - 13,0% от 03.11.15. Повышение АД в течение 7 лет. Из гипотензивных принимает небилет 5 м утром, би-престариум 1т утром. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

06.11.15 Общ. ан. крови Нв –145,2 г/л эритр – 4,7 лейк – 5,5 СОЭ –8 мм/час

э- 1% п- 2% с 66 % л- 31 % м- 2%

06.11.15 Биохимия: СКФ –70 мл./мин., хол –6,08 тригл -2,86 ХСЛПВП -0,99 ХСЛПНП – 3,79Катер -5,1 мочевина –4,8 креатинин – 92 бил общ –13,8 бил пр –3,4 тим –5,8 АСТ – 0,53 АЛТ – 0,48 ммоль/л;

### 06.11.15 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк –2-4-5 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

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

09.11.15 Суточная глюкозурия –0,8 %; Суточная протеинурия – отр

##### 14.11.15 Микроальбуминурия –26,1 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 06.11 | 11,1 | 10,2 | 7,4 | 12,7 |
| 08.11 | 9,8 | 11,6 | 9,3 | 9,6 |
| 12.11 | 8,2 | 11,3 | 8,8 | 7,2 |
| 15.11 | 9,4 | 13,1 | 6,1 | 6,9 |

03.11.15Невропатолог: Начальные проявления диабетической дистальной симметричной полинейропатии н/к, сенсорная форма

13.11.15Окулист: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

05.11.15ЭКГ: ЧСС -70 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена влево.

11.11.15Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени.

06.11.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

16.11.15Гинеколог: Атрофический вульвовагинит.

16.11.15РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

16.11.15Допплерография: ЛПИ справа –1,1 , ЛПИ слева – 1,1. Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон.

Лечение: диапирид, диаформин, каптоприл, небилет, би-престариум, амлодипин, диапирид, розувастатин, форксига, небилет, торвакард, берлитион, витаксон.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, с больной проведена беседа о необходимости перевода на комбинированную инсулинотерапию от которой больная отказалась, имеется запись в истории болезни. АД 130/80 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: диапирид (амарил, олтар ) 6 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

диаформин (сиофор, глюкофаж) 1000 - 1т. \*2р/сут.

форксига 10 мг утром.

Регулярный самоконтроль, соблюдение режима диетотерапии. При склонности к гипергликемии, повторная госпитализация в КУ «ОКЭД» ЗОС, для перевода н комбинированную инсулинотерапию

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Рек. кардиолога: небилет 2,5 мг\*1р/сут, престариум 5-10 мг веч. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
4. Амлодипин 2,5мг в обед, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
5. Берлитион 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
6. Рек гинеколога: гинофлор 1св per v. 1р /нед.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.