#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1363

##### Ф.И.О: Сытник Сергей Николаевич

Год рождения: 1969

Место жительства: г. Запорожье ул. Пищевая 72-19

Место работы: ООО «Агро-Класс» менеджер по снабжению

Находился на лечении с 06.11.15 по 23.11.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, субклиническое течение. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия IIIст. Метаболическая кардиомиопатия желудочковая экстрасистолия СН 0.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 3 кг за год, боли в н/к, судороги, онемение ног, слабость, утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2013г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП (амарил, глюкофаж). В наст. время принимает: амарил 2 мг утром, глюкофаж 1000 2р\д. Гликемия –20,4 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2013г. Боли в н/к в течение полугода. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

09.11.15 Общ. ан. крови Нв – 148г/л эритр –4,6 лейк – 4,9СОЭ – 2мм/час

э- 0% п- 0% с- 64% л- 24 % м-12 %

09.11.15 Биохимия: СКФ –76 мл./мин., хол –2,92 тригл – 1,1ХСЛПВП – 1,08 ХСЛПНП –1,34 Катер -1,7 мочевина –6,5 креатинин –121,2 бил общ –10,5 бил пр – 2,6 тим – 2,1АСТ – 0,59 АЛТ – 0,77 ммоль/л;

10.11.15 Глик. гемоглобин -10,7 %

09.11.15 Анализ крови на RW- отр

### 10.11.15 Общ. ан. мочи уд вес 1034 лейк – 1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

09.11.15 Суточная глюкозурия – 3,6%; Суточная протеинурия – отр

##### 14.11.15 Микроальбуминурия – 58,9мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 07.11 | 13,4 | 15,1 | 12,8 | 13,7 |
| 11.11 | 10,5 | 18,3 | 15,5 | 10,7 |
| 12.11 | 12,8 | 15,2 | 12,9 | 12,5 |
| 14.11 | 11,4 | 12,1 | 11,3 | 9,6 |
| 16.11 | 8,9 | 8,0 | 12,3 | 12,1 |
| 17.11 |  |  | 13,8 | 9,7 |
| 18.11 | 10,0 | 11,2 | 12,3 | 10,3 |
| 19.11 | 7,6 | 11,3 | 12,9 | 10,7 |
| 20.11 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

09.11.15Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма

09.11.15Окулист: Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Д-з: Диабетическая ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

06.11.15ЭКГ: ЧСС 75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка. Единичная желудочковая экстрасистола.

19.11.15Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия желудочковая экстрасистолия СН 0.

09.11.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

09.11.15РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

Лечение: Хумодар Б100Р, диалипон, глюкофаж, димарил, тиогамма, мильгамма, актовегин, тивортин, стеатель,

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. Инсулинотерапия: Хумодар Б100Р п/з-24-26 ед., п/уж – 18-20ед.

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

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога: тризипин 500 мг 2р\д 3 нед, аспирин кардио 100 мг 1р\д, кардарон 1 2р\д 1 нед.. Контроль АД, ЭКГ.
5. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
6. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., мильгамма 1т.\*3р/д. 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
7. Б/л серия. АГВ № 2350 с 06.11.15 по 23.11.15. К труду 24.11.15.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.