#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1083

##### Ф.И.О: Зайченко Светлана Викторовна

Год рождения: 1972

Место жительства: В.Белозерский р-н, с. В. Белозерка, ул. Степная 16

Место работы: СПК «Россия» бухгалтер, инв Ш гр

Находился на лечении с 11.09.15 по 16.09.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, тяжелая форма, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая хроническая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП III ст. Диабетическая нефропатия IV ст в сочетании с инфекцией мочевыводящих путей. Дисциркуляторная энцефалопатия I, с-м вестибулопатии. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4. Ожирение II ст. (ИМТ 38кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Аутоиммунный тиреоидит, без увеличения щит. железы. Эутиреоз.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 160/100 мм рт.ст., головные боли, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2012г. в кетоацидотическом состоянии. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия коротким курсом затем переведена на ССТ. В наст. время принимает: Янувия 100 мг, сиофор 1000 мг. Гликемия –10-12 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2014г. Аутоиммунный тиреоидит от 2014 АТТПО – 107,5, ТТГ 3,5. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

14.09.15 Общ. ан. крови Нв – 133 г/л эритр –4,2 лейк – 6,3 СОЭ –10 мм/час

э- 3% п- 0% с-65 % л- 27 % м- 5%

14.09.15 Биохимия: СКФ –56,6 мл./мин., хол –7,0 тригл -5,6 ХСЛПВП -0,78 ХСЛПНП -3,65 Катер -7,9 мочевина – 4,6 креатинин – 66 бил общ –9,6 бил пр –2,3 тим – 3,4 АСТ – 0,22 АЛТ – 0,85 ммоль/л;

### 14.09.15 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк – на ½ в п/зр белок – 0,037 ацетон –отр; эпит. пл. - много; эпит. перех. - в п/зр

15.09.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 3000 эритр - белок – отр

14.09.15 Суточная глюкозурия – 0,6 %; Суточная протеинурия – 0,052

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 11.09 |  |  | 11,2 | 13,3 |
| 12.09 | 10,8 | 10,1 | 8,1 | 6,0 |
| 15.09 | 8,8 | 6,3 | 8,5 | 6,1 |

14.09.15Невропатолог: Диабетическая хроническая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия I, с-м вестибулопатии.

11.09.15Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ;

Единичные микроаневризмы. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

11.09.15ЭКГ: ЧСС -80уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка. Диффузные изменения миокарда..

14.09.15Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4.

14.09.15ЭХО КС: КДР-4,7 см; КДО- 103мл; КСР-3,01 см; КСО- 35мл; УО-68,7 мл; МОК-6,0 л/мин.; ФВ- 66%; просвет корня аорты -88 см; ПЛП – 3,1 см; МЖП –1,03 см; ЗСЛЖ –0,94 см; ППЖ- 1,77см; ПЛЖ-4,73 см; По ЭХО КС: Уплотнение аорты. Гипертрофия базального отдела МЖП.

11.09.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

14.09.15РВГ: Нарушение кровообращения справа -I ст. слева – N, тонус сосудов N.

Лечение: Эналаприл, диапирид, метформин, тиоктодар.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. 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 ) 4 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

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: нолипрел форте 1т\*утром. Контроль АД, ЭКГ.
5. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
6. Берлитион (диалипон) 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
7. Рек. невропатолога: луцетам 15,0 в/в стр.
8. Рек. окулиста: оптикс форте 1т 1р\д
9. Б/л серия. АГВ № 234987 с 11.09.15 по 16 .09.15. К труду 17.09.15.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.