#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1137

##### Ф.И.О: Бойко Анатолий Иванович

Год рождения: 1957

Место жительства: Днепрорудный ул. Энтузиастов 45-44

Место работы: ЧАО ЗЖРК ВВО, охранник

Находился на лечении с 22.09.15 по 02.10.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Начальная катаракта ОИ. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Диабетическая хроническая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ИБС, диффузный кардиосклероз, МР 1 ст СН 0.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/90 мм рт.ст., головные боли, головокружение.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1993г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП (манинил, диаформин, диаглизид). В 2011 в связи с декомпенсацией СД переведен на инсулинотерапию. В наст. время принимает: Фармасулин НNР п/з- 28ед., п/у-12ед. Гликемия 4-9 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2014г. Боли в н/к с начала заболевания. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

23.09.15 Общ. ан. крови Нв –135 г/л эритр –4,1 лейк –5,8 СОЭ – 10 мм/час

э- 2% п- 0% с- 67% л- 25 % м-6 %

23.09.15 Биохимия: СКФ –88,47 мл./мин., хол –7,9 тригл – 1,56ХСЛПВП -0,97 ХСЛПНП -6,7 Катер -7,1 мочевина –5,4 креатинин –91,2 бил общ – 13,8 бил пр –3,5 тим –0,52 АСТ – 0,37 АЛТ – 0,16 ммоль/л;

### 23.09.15 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ;ед эпит. перех. - в п/зр

25.09.15 Суточная глюкозурия – 1,2 %; Суточная протеинурия – отр

##### 25.09.15 Микроальбуминурия – взята в работе

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 23.09 | 6,7 | 100,5 | 7,5 | 12,6 |
| 25.09 | 6,4 | 10,5 | 6,2 | 8,6 |
| 29.09 |  | 8,5 |  |  |

22.09.15Невропатолог: Диабетическая хроническая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма.

22.09.15Окулист: VIS OD= 0,3 OS= 1,0 ;

Помутнения в хрусталиках ОИ. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ.

22.09.15ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

01.10.15Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз, МР 1 ст СН 0.

25.09.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

25.09.15РВГ: Нарушение кровообращения справа II – Ш ст, слева – IV ст., тонус сосудов повышен. Затруднение венозного оттока слева..

28.09.15Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

25.09.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,0см3; лев. д. V = 5,4 см3

Перешеек –0,3 см.

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

Лечение: торвакард, диалипон, актовегин, витаксон, нуклео ЦМФ, Фармасулин НNР.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/70 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: Фармасулин НNР п/з-28-30 ед., п/уж 12-14- 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: тризипин 250 мг 2р\д 3-4 нед, аторвастатин 20 мг\*1р/сут. на ночь. под контролем АСТ, АЛТ.. Контроль АД, ЭКГ.
8. 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.
9. Рек. невропатолога: нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 10 дней.
10. Рек. окулиста: тауфон 2к.\*3р/д. в ОИ.
11. Б/л серия. АГВ № 2350 с 22.09.15 по 02.10.15. К труду 03.10.15.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Гл. врач Черникова В.В.