#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 931

##### Ф.И.О: Корниенко Станислав Сергеевич

Год рождения: 1963

Место жительства: Пологовский р-н, г Пологи, ул. К. Маркса 97-20

Место работы: ООО Горнодобывающая компания «Минерал», мастер по ремонту.

Находился на лечении с 03.08.15 по 14.08.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия I, сочетанного генеза. Цереброастенический с-м. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Атеросклероз артерий н/к. Стенозирующая форма. Хроническая ишемия II Б. ИБС, диффузный кардиосклероз, неполная блокада ПНПГ. СН I. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. . Хронический некалькулезный холецистит с гипомоторной дискинезией ЖВП. Реактивный гепатит. Ожирение II ст. (ИМТ 37кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 10 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 160/100 мм рт.ст., головные боли, головокружение, дискомфорт в прекардиальной области.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2004г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП (амарил , глюкофаж, комбоглиза). В течении последнего года принимал глюкофаж 1000-1500 мг 1р\д, с 31.07.15 Дибизид М 1т 1р/д. Последнее стац. лечение в ОКЭД в 2006г. Повышение АД в течение 15 лет. С 14.07.15 по 27.07.15 пошел курс эспа-липоном, актовегином, пирацетамом, витаксоном в терапевтическом отделении по м/ж. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

04.08.15 Общ. ан. крови Нв –180 г/л эритр –5,4 лейк – 5,4 СОЭ –5 мм/час

э- 1% п-2 % с-63 % л- 28% м- 6%

04.08.15 Биохимия: СКФ –124,8 мл./мин., хол –2,6 тригл -1,32 ХСЛПВП -0,9 ХСЛПНП -1,1 Катер -1,9 мочевина –4,4 креатинин – 91 бил общ –17,4 бил пр –4,2 тим – 0,9 АСТ – 0,38 АЛТ –1,07 ммоль/л;

05.08.15 глик гемоглобин – 10,8%.

05.08.15 НВsАg – не выявлен, Анти НСV - не выявлен

11.08.15бил общ –17,1 бил пр – 4,2 тим – 0,34 АСТ – 0,46 АЛТ – 1,0 ммоль/л;

04.08.15 Анализ крови на RW- отр

### 04.08.15 Общ. ан. мочи уд вес 1030 лейк – 3-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. – 1-3; эпит. перех. - в п/зр

05.08.15 Суточная глюкозурия – 0,9%; Суточная протеинурия – отр

##### 07.08.15 Микроальбуминурия –74,07 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 04.08 | 11,1 | 9,2 | 7,1 | 11,7 |
| 06.08 | 9,7 | 8,5 | 6,5 | 9,9 |
| 08.08 | 9,2 | 6,6 | 7,7 | 11,4 |
| 09.08 | 8,4 |  |  | 6,3 |
| 11.08 | 7,8 | 6,3 |  | 5,4 |
| 13.08 | 6,9 |  |  |  |

04.08.15Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия I, сочетанного генеза. Цереброастенический с-м.

05.07.15 Окулист: VIS OD= 1,0 OS=1,0

Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

03.08.15ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Блокада передней ветви ПНПГ. Гипертрофия ЛЖ..

04.08.15Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз, неполная блокада ПНПГ. СН I. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

07.08.15ЭХО КС: КДР- 6,35см; КДО- 205,4мл; КСР-4,29 см; КСО- 82,5мл; УО- 122,8мл; МОК- 7,1л/мин.; ФВ- 59,8%; просвет корня аорты 3,25- см; ПЛП – 3,5 см; МЖП – 1,13 см; ЗСЛЖ –0,94 см; ППЖ- 1,68см; ПЛЖ- 6,36см; По ЭХО КС: Уплотнение устья аорты. Увеличение полости ЛЖ.

12.08.15Ангиохирург: Атеросклероз артерий н/к. Стенозирующая форма. Хроническая ишемия II Б.

13.08.15 Нефролог: ХБП I ст. Диабетическая нефропатия, артериальная гипертензия.

11.08.15Гастроэнтеролог: Хр. некалькулезный холецистит с гипомоторной дискинезией ЖВП. Реактивный гепатит.

07.08.15РВГ: Нарушение кровообращения I-II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

12.08.15Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Эхопризнаки стенозирующего атеросклероза, диабетической ангиопатии.

10.08.15УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени; перегиба ж/пузыря в в/3 тела и в области шейки, застоя в ж/пузыре.

11.08.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 8,5 см3; лев. д. V =6,3 см3

Щит. железа не увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, однородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: дибизид М, берлиприл, этсет, кардиомагнил, эспа-липон, витаксон, эссенциале,

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/70 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога, ангиохирурга по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. ССТ: Дибизид М 1т 2р\д. Контр печеночных проб, АСТ, АЛТ в динамике. при отсутствии дибизида М возможно к применению диапирид (амарил, олтар ) 2-3 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

диаформин (сиофор, глюкофаж) 500 - 1т. \*2р/сут. под контролем гликемического профиля.

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, предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес.. Контроль АД, ЭКГ.
5. Эспа-липон 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.
6. Рек. гастроэнтеролога: стол №5, гептрал 1т 2р\д 1 мес, урсохол 2т на ночь 1 мес 3р\год,.
7. Рек ангиохирурга: аспирин кардио 100 мг 1р\д постоянно. ДДТ на поясницу, магнитотерпия голеней, контроль липидограммы, розарт 20 мг 1т длительно, дозированная ходьба. Осмотр ангиохирурга 2р\год.
8. Направить на МСЭК по м/ж для решение вопроса о трудоспособности.
9. Б/л серия. АГВ № 234948 с 03.08.15 по 14.08.15. К труду 15.08.15.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.