#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 472

##### Ф.И.О: Степанюк Владимир Фомич

Год рождения: 1941

Место жительства: г. Запорожье, ул. Чумаченко 31-43

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 02.04.15 по 21.04.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. ДЭП 1, сочтенного генеза. С-м вестибулопатии. Начальная катаракта ОД. Артифакия OS. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. ИБС, диффузный кардиосклероз, наджелудочковая экстрасистолия СН 1. ф.кл. II. Диффузный зоб 1 ст. Эутиреоидное состояние.

Жалобы при поступлении на ухудшение зрения, боли в н/к, повышение АД макс. до 150/80 мм рт.ст., головные боли, головокружение.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2009 г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: Амарил 4 мг утром, глюкофаж 1000 2р/д. Гликемия –6,3-9,3 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2009г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

03.04.15 Общ. ан. крови Нв – 163 г/л эритр – 5,1лейк – 6,4 СОЭ –2 мм/час

э- 1% п- 2% с- 61% л- 32 % м-4 %

03.04.15 Биохимия: СКФ –94,3 мл./мин., хол –4,76 тригл -1,49 ХСЛПВП -0,86 ХСЛПНП -3,21 Катер -4,5 мочевина – 5,2 креатинин –76 бил общ –9,8 бил пр –2,3 тим –4,0 АСТ – 0,30 АЛТ –0,26 ммоль/л;

09.04.15 Глик. гемоглобин – 12,0%

02.04.15 Анализ крови на RW- отр

03.04.15 Коагулограмма: вр. сверт. – 7 мин.; ПТИ – 95 %; фибр – 3,3 г/л; фибр Б – отр; АКТ –85 св гепарин 10\*10-4

### 03.04.15 Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк – 1-2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. –ед ; эпит. перех. –ед в п/зр

06.04.15 Суточная глюкозурия – 1,4%; Суточная протеинурия – отр

##### 07.04.15 Микроальбуминурия –98,84 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 02.04 |  | 5,7 | 4,5 | 6,3 |
| 05.04 | 7,7 | 15,0 | 13,9 | 11,5 |
| 08.04 | 8,9 | 17,1 | 13,1 | 11,9 |
| 12.04 | 6,0 | 12,4 | 7,8 | 9,2 |
| 15.04 | 6,4 | 12,6 | 11,3 | 10,9 |
| 17.04 | 7,5 | 11,5 | 8,0 | 11,9 |
| 20.04 | 7,6 | 10,6 | 7,0 | 9,3 |
| 21.04 |  | 8,0 |  |  |

06.04.15Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. ДЭП 1, сочтенного генеза. С-м вестибулопатии.

19.01.15Окулист: VIS OD= 0,6 OS= 1,0

Артифакия OS. Помутнения в хрусталиках ОИ. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны. Вены неравномерно расширены. Д-з: Начальная катаракта ОД. Артифакия OS. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

06.04.15ЭКГ: ЧСС – 52 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, брадикардия. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка. Диффузные изменения миокарда.

06.04.15Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз, наджелудочковая экстрасистолия СН 1. ф.кл. II.

03.04.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

21.04.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 11,7см3; лев. д. V = 10,3 см3

Перешеек –0,49см.

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

Лечение: кардиомагнил, ноотропил, предуктал MR, трифас, сиофор, амлодипин, торсид, глюкофаж, амарил тридуктан, витаксон, берлитион, Генсулин Н, Генсулин Р., индапрес, актовегин.

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: Генсулин R п/з- 10-12ед., Генсулин Н 22. п/з 16-18 ед.

диаформин (сиофор, глюкофаж) 850 - 1т. \*2р/сут.

Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, соблюдение режима диетотерапии.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Рек. кардиолога: предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес. Контроль АД, ЭКГ.
4. Индапрес 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер, амлодипин 5 мг веч. Контр. АД.
5. Берлитион 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.,
6. Рек. невропатолога: ноотропил 10,0 в/в № 10.
7. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр АТТПО, ТТГ с послед. конс. эндокринолога.
8. Рек. окулиста: тауфон 2к.\*3р/д. в ОИ.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.