#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 533

##### Ф.И.О: Рыбальченко Юрий Игоревич

Год рождения: 1958

Место жительства: г. Запорожье, ул. Рубана 24-11

Место работы: пенсионер.

Находился на лечении с 17.04.15 по 05.05.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. Начальная катаракта ОИ. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Аутоиммунный тиреоидит, без увеличения объема щит. железы. Эутиреоидное состояние. С-м WPW. Единичная желудочковая экстрасистолия. СН0.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 1,5 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, общую слабость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2011 г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: Диаформин 1000 \*2р/д, диапирид п/з- 3 мг, п/у- 3мг. Гликемия –8,9-11,6-12,6-12,2 ммоль/л. Боли в н/к с начала заболевания. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

20.04.15 Общ. ан. крови Нв – 170 г/л эритр –5,1 лейк – 5,2 СОЭ –6 мм/час

э-1 % п- 2% с- 63% л- 29 % м- 5%

24.04.15 Общ. ан. крови Нв – 155 г/л эритр –4,7 лейк – СОЭ – мм/час

20.04.15 Биохимия: СКФ –107 мл./мин., хол –7,1 тригл -2,3 ХСЛПВП – 1,08ХСЛПНП – 5,0Катер – 5,6 мочевина –2,7 креатинин – 79,2 бил общ – 20,8 бил пр –2,7 тим – 1,2 АСТ – 0,14 АЛТ –0,16 ммоль/л;

20.04.15.04.15 Анализ крови на RW- отр

21.04.15 Глик гемоглобин – 12,4%,

21.04.15 АТТПО – 273,22 МЕ/мл (0-30)

21.04.15Кальцитанин <2,0 пг/мл (<8,4)

24.04.15 ТТГ – 1,6 (0,3-4,0) Мме/л

20.04.15 Коагулограмма: ПТИ – 62,6 %; фибр – 4,2 г/л; фибр Б – отр; АКТ –103 %; св. гепарин – 2\*10-4

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

20.04.15 Суточная глюкозурия – 4,4 %; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 18.04 | 13,2 | 13,0 | 14,6 | 6,5 |
| 20.04 | 10,3 | 12,8 | 13,6 | 14,4 |
| 22.04 | 10,8 |  | 5,4 |  |
| 24.04 | 8,2 | 15,5 | 9,4 | 12,4 |
| 27.04 | 7,4 | 6,9 | 3,4 | 7,9 |
| 29.04 |  | 8,4 | 7,5 |  |
| 04.05 | 7,9 | 8,4 | 6,1 | 13,8 |

21.04.15Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма.

17.04.15Окулист: VIS OD= 0,2 OS= 0,6

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

10.04.15ЭКГ: ЧСС -57 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый брадикардия. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

22.04.15Кардиолог: С-м WPW. Единичная желудочковая экстрасистолия (анамнестически) СН0.

20.04.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

20.04.15РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

20.04.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 9,2 см3; лев. д. V = 8,5 см3

Щит. железа не увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий и крупный фиброз. В лев доле в н/3 кольцевая структура 0,8 см (возможно гипоэхогенный узел). Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: диффузные изменения паренхимы. Узел? левой доли.

Лечение: диаформин, диапирид, кардиомагнил, розувастатин, диалипон, витаксон, солкосерил, Генсулин Н.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/70 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: Инсуман Базал п/з-14-15 ед.,

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: предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес.
5. Розувастатин 10 мг веч, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
6. 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. УЗИ щит. железы 1р. в год. ТТГ 1р/год.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Гл. врач Черникова В.В.