#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1507

##### Ф.И.О: Передирий Алла Александровна

Год рождения: 1940

Место жительства: Запорожский р-н, пгт Балабино, ул. Садовая, 84

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 03.12.15 по 15.12.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип1, тяжелая форма, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Дисциркуляторная гипертоническая энцефалопатия I, с-м вестибулопатии. Диабетическая полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Начальная катаракта ОИ. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОД. Артифакия OS.. ИБС, диффузный кардиосклероз, аортальный стеноз. Полная блокада ПНПГ. Желудочковая экстрасистола СН 1. Гипертоническая болезнь II стадии Ш степени. Гипертензивное сердце Риск 4. Многоузловой зоб 1 ст. Узлы обеих долей. Эутиреоидное стояние. Ожирение II ст. (ИМТ 38кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Последствия перенесенного ишемического инсульта в столе головного мозга. (2002) Патология МАГ.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 6 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 180/100 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 11.2015г, вовремя оперативного лечения в офтальмологическом отделении ЗОКБ. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: димарил 3мг утром. Гликемия –7,9-13,1-30,0 ммоль/л. Повышение АД в течение 10 лет. Из гипотензивных принимает нолипрел-би-форте, карведилол 25 мг/утром, каптоприл. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

04.12.15 Общ. ан. крови Нв –136 г/л эритр – 4,1 лейк – 4,2 СОЭ – 19 мм/час

э- 2% п- 0% с- 69% л- 27% м- 2%

04.12.15 Биохимия: СКФ – 61,9мл./мин., олл – 6,6тригл – 2,4ХСЛПВП -1,04 ХСЛПНП -4,49 Катер -5,3 мочевина –4,1 креатинин –94,8 бил общ –12,8 бил пр –3,2 тим – 1,1 АСТ –0,35 АЛТ – 0,67 ммоль/л;

### 04.12.15 Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк –2-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. –ед ; эпит. перех. - в п/зр

08.12.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк – 3500 эритр - 250 белок – отр

10.12.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк – 1000 эритр - белок – отр

07.12.15 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### .12.15 Микроальбуминурия – мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 03.12 |  |  | 7,0 |  |
| 04.12 | 9,2 | 11,2 | 7,1 | 9,7 |
| 09.12 | 6,0 | 6,4 | 7,1 | 5,2 |
| 12.12 | 4,7 | 7,4 | 7,6 | 6,8 |
| 14.12 | 6,2 |  | 5,9 | 6,4 |

03.12.15Невропатолог: Диабетическая полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная гипертоническая энцефалопатия I, с-м вестибулопатии.

08.12.15Окулист: осмотр в палате

Помутнения в хрусталиках ОД. Артифакия OS. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Ангиосклероз. Салюс I-II.. Вены расширены. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОД. Артифакия OS.

03.12.15ЭКГ: ЧСС - 80уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Полная блокада ПНПГ. Диффузные изменения миокарда.

14.12.15ЭКГ: ЧСС - 63уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый, желудочковая экстрасистолия, периодами вставочные. Эл. ось не отклонена. Полная блокада ПНПГ.

11.12.15Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз, аортальный стеноз Полная блокада ПНПГ. Желудочковая экстрасистола СН 1. Гипертоническая болезнь II стадии Ш степени. Гипертензивное сердце Риск 4.

07.12.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

07.12.15РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов повышен.

07.12.15Допплерография: Определение ЛПИ противопоказано в связи с наличием у больной варикозной болезни н/к.

11.12.15УЗИ щит. железы: Пр д. V =5,0 см3; лев. д. V =5,5 см3

Щит. железа не увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, неоднородная. В пр. доле у заднего контура гипоэхогенный узел с гидрофильным ободком 1,25 \*0,92 см. такой же узел в в/3 правой доли 0,5 см. В левой доле с/3 узел с кальцинированной стенкой 0,6 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Умеренные диффузные изменения паренхимы, узлы обеих долей.

14.12.15 Осмотр асс.каф. терапии и клин. фармакологи Ткаченко О.В Сахарный диабет, тип2, тяжелая форма, субкомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Дисциркуляторная гипертоническая энцефалопатия I, с-м вестибулопатии. Последствия перенесенного ишемического инсульта в столе головного мозга. (2002)Диабетическая полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. ИБС, диффузный кардиосклероз, ПБ ПНПГ. Желудочковая экстрасистолия. СН фк II. Гипертоническая болезнь Ш стадии 3 степени. очень высокий риск. Начальная катаракта ОИ. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОД. Артифакия OS.. Многоузловой зоб 1 ст. Узлы обеих долей. Эутиреоидное стояние.

Лечение: фенигидин, бисопролол, димарил, диапирид, физиотенс, каптоприл, нолипрел-би-форте, тридуктан, нейровитан, мефармил, аторвастатин, пирацетам, берлитион.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 140/80 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. ССТ: диапирид (димарил, амарил, олтар ) 2 мг 1т. \*1р/сут. п/з.

Мефармил (диаформин, сиофор, глюкофаж) 850 – ½ т 2р/д

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Рек. кардиолога: физиотенс 0,2 мг веч, престариум 10 мг веч. + арифон ретард 1т утром ( или нолипрел-би-форте 1т утром), локрен 10 мг 1р\сут ( или бисопролол 10 мг), тридуктан МВ 1т. \* 2р/д. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
4. Кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
5. Берлитион 600 мг/сут. 2-3 мес., нейровитан 1т./сут. 1 мес.
6. УЗИ щит. железы 2р. в год. Контр ТТГ, АТТПО, кальцитонин, ТАПБ узлов щит. железы. С послед . конс. эндокринолога.
7. Рек. окулиста: тауфон 2к.\*3р/д. в ОИ.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.