#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 566

##### Ф.И.О: Житарюк Татьяна Васильевна

Год рождения: 1956

Место жительства: Пологовский р-н, с. Григорьевка, пер. Водопроводный 14

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 27.04.15 по 08.05.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. Начальная катаракта ОИ. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсорная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Дисциркуляторная энцефалопатия 1, с-м вестибулопатии. Аутоиммунный тиреоидит, без увеличения объема щит. железы. Гипотиреоз, средней тяжести, впервые выявленный. Ожирение II ст. (ИМТ 35,1 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 4 кг за год, ухудшение зрения, повышение АД макс. до 140/80 мм рт.ст., общую слабость, быструю утомляемость,

Краткий анамнез: СД выявлен в 2012г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: Метамин XR 500 утром Гликемия –12,7 ммоль/л. Боли в н/к в течение года. Повышение АД в течение 4 лет. Из гипотензивных принимает эналаприл 5 мг, нерегулярно. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

28.04.15 Общ. ан. крови Нв – 140 г/л эритр –4,4 лейк –4,0 СОЭ –14 мм/час

э- 1% п- 2% с- 53% л- 40% м- 4%

28.04.15 Биохимия: СКФ –107,6 мл./мин., хол –5,1 тригл -1,63 ХСЛПВП -1,71 ХСЛПНП 2,6- Катер 1,98- мочевина –5,2 креатинин – 80 бил общ –14,2 бил пр –4,6 тим – 1,6 АСТ – 0,6 АЛТ – 0,24 ммоль/л;

30.04.15ТТГ –12,5 (0,3-4,0) Мме/л; АТ ТПО – 667,3(0-30) МЕ/мл

### 28.04.15 Общ. ан. мочи уд вес 1025 лейк – 7-8-9 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ум ; эпит. перех. - ед в п/зр

06.05.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -1000 эритр -250 белок – отр

30.04.15 Суточная глюкозурия – 0,8 %; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 27.04 |  |  | 15,1 | 14,2 |
| 28.04 | 11,0 | 13,6 |  |  |
| 05.05 | 8,1 |  | 4,5 | 9,5 |
| 06.05 |  | 8,5 |  |  |

28.04.15Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсорная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия 1, с-м вестибулопатии.

06.05.15Окулист: VIS OD= 0,4 OS= 0,4 ; ВГД OD= 23 OS=23

В хрусталике – уплотнение (факосклероз). На Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:В 1:3 вены широкие стенки вен утолщены, артерии сужены, извиты, невыраженный ангиосклероз. В макулярной области без особенностей. Салюс 1- II. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ.

28.04.15 ЭКГ: ЧСС - 63уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка. Диффузные изменения миокарда.

30.04.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

30.04.15РВГ:. Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

27.04.15УЗИ щит. железы: Пр д. V =6,6 см3; лев. д. V 4,5= см3

Перешеек – 0,37см.

Щит. железа не увеличена, контуры фестончатые. Капсула уплотнена, утолщена. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий фиброз.. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Диффузные изменения паренхимы.

Лечение: сиофор, диапирид, L-тироксин, диалипон, витаксон, пирацетам.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 мм рт. ст.

Рекомендовано:

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

диаформин (сиофор, глюкофаж) 1000 - 1т. \*2р/сут.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
3. Конс кардиолога по м\ж.
4. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
5. Рек. невропатолога: ницерголин 30 мг утром 1р\сут 1 мес.
6. Эутирокс ( L-тироксин) 25 мкг/сут утром натощак за 30 мин до еды. УЗИ щит. железы 1р. в год. ТТГ ч/з 2 мес. с послед. коррекцией дозы заместительной терапии.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Гл. врач Черникова В.В.