#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 623

##### Ф.И.О: Саенко Анатолий Дмитриевич

Год рождения: 1963

Место жительства: Васильевский р-н, с. Балки, ул. Мая 76

Место работы: н/р

Находился на лечении с 15.05.15 по 16.05.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 5 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 190 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2000г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП (сиофор, диапирид). Последние 2 нед. принимает Сиофор 500 мг утром + сиофор 500 ½ т веч. Гликемия 15,3 ммоль\л. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

##### 15.05.15 13.55 ацетон - отр

|  |  |
| --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 |
| 16.05 | 17,2 |

15.05.15Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма.

15.05.15ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Диффузные изменения миокарда.

15.05.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,4см3; лев. д. V =6,9 см3

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

Лечение: Эналаприл.

Состояние больного при выписке: СД декомпенсирован. Больной 16.05.15 в 8.30 самостоятельной покинул стационар, не поставив в известность дежурный медперсонал, выписан из отделения. АД 145/80 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, окулиста по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Госпитализация в Эндокриндиспансер для подбора сахароснижающей терапии (перевода на инсулинотерапию) лечение осложнений сахарного диабета.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Эналаприл 5-10 мг 2р/д. Контр. АД.
6. Рек. невропатолога: преп. а-липоевой к-ты 600 мг в/в кап., витамины гр В, нуклео ЦМФ 2,0 в/м 1р в 3 дня № 3 затем 1т. \*2р/д 20 дней

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Гл. врач Черникова В.В.