#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 604

##### Ф.И.О: Нетета Елена Николаевна

Год рождения: 1957

Место жительства: г. Днепрорудный ул. Шахтерская 12-36

Место работы: н/р, инв Ш гр, пенсионер.

Находился на лечении с 13.05.15 по 23.05.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к и в/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. в сочетании с инфекцией мочевыводящих путей. Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце СН II А ф. кл II. Дисциркуляторная энцефалопатия 1-II сочетанного генеза, умеренные вестиубло-атактическй с-м. Ожирение I ст. (ИМТ 32 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Узловой зоб 1 узел правой доли. Эутиреоз.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 8 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 230/130 мм рт.ст., головные боли, боли в поясничной области. пекущие боли в стопах, никутрия до 2 р за ночь, отеки н\к..

Краткий анамнез: СД выявлен в 2000г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. С 2006 инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин НNР п/з-40 ед., п/у- 18ед., сиофор 1000 2р/д. Гликемия –3,0-14,0 ммоль/л. НвАIс – 9,6 % от 11.2013. Последнее стац. лечение в 2013г. Боли в н/к в течение 8 лет. Повышение АД в течение 20 лет. Из гипотензивных принимает индап 2,5 г утром, небивалол 5 г 2р/д. С 2000 выявлен узловой зоб. ТАПБ узла от 2010: пунктат представлен эпителием кистозного образования. АТ ТПО –20,3 (0-30) МЕ/мл АТТГ – 39,5 (0-100) МЕ/мл ТТГ – 2,84 (0,3-4,0) Мме/л от 27.03.15.Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

14.05.15 Общ. ан. крови Нв – 130 г/л эритр –3,9 лейк –5,3 СОЭ – 4 мм/час

э-5% п- 1% с-45 % л- 46 % м2- %

14.05.15 Биохимия: СКФ –7,1 мл./мин., хол –5,7 тригл – 1,9 ХСЛПВП -1,76 ХСЛПНП -3,1 Катер -2,2 мочевина –7,7 креатинин –106 бил общ –11,4 бил пр –2,7 тим –1,03 АСТ –0,32 АЛТ –0,32 ммоль/л;

15.05.15ТТГ – 0,6 (0,3-4,0) Мме/л

15.05.15 К –4,1 ; Nа –140 Са – 2,0 ммоль/л

### 14.05.15 Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк – 19-25 в п/зр белок – 0,028 ацетон –отр; эпит. пл. -ум ; эпит. перех. - в п/зр

18.05.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -4500 эритр -500 белок – отр бактерий – много

22.05.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - эритр - белок – отр

15.05.15 Суточная глюкозурия –0,67 %; Суточная протеинурия – отр

##### 15.05.15 Микроальбуминурия –46,4 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 14.05 | 6,9 | 7,5 | 6,8 | 8,1 |
| 18.05 | 6,5 | 5,8 | 3,4 | 15,3 |
| 19.05 |  |  | 7,5 | 12,8 |
| 20.05 |  |  |  | 7,4 |

13.05.15Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к в/к, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия 1-II сочетанного генеза, умеренные вестиубло-атактическй с-м.

19.05.15Окулист: VIS OD= 0,8 OS= 0,8 ;

Помутнения в хрусталиках ОИ. Единичные микроаневризмы. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

13.05.15ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

18.05.15Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце СН II А ф. кл II.

14.05.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

21.05.15 Нефролог: ХБП I ст.: диаб. нефропатия, МКБ с отхождением конкрементов. Пиелонефрит.

14.05.15РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

19.05.15УЗИ: Заключение: Эхопризнаки изменений диффузного типа в паренхиме печени с увеличением её размеров по типу жировой дистрофии 1 ст; фиброзирования поджелудочной железы, функционального раздражения кишечника.

19.05.15 УЗИ почек Эхопризнаки кисты левой почки микролитов в почках.

13.05.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = см3; лев. д. V = см3

Щит. железа увеличена, контуры фестончатые. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий и крупный фиброз в обеих долях множественные гидрофильные очаги до 0,4 см. В пр доле у перешейка гидрофильный узел 0,7\*0,57 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Диффузные изменения паренхимы.

Лечение: сиофор, индап, леркамен, небивалол, цифран, Фармасулин НNР, берлитион, актовегин, нейрорубин.

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

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога, невропатолога, уролога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин НNР п/з- 40-42ед., п/уж -16-18 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 (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога: престариум10 мг утром индап 2,5 мг утром, амлодипин 5-10 мг веч. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
5. Берлитион 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут.1 мес.
6. Рек. невропатолога: альгерика 150 мг 2р\д в течении 2 нед.
7. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1 рв 6 мес.
8. Рек. окулиста: офтан катахром 2к. \*3р/д, оптикс форте 1т 1р\д
9. В течении 6 мес. 2 нед. уросептики (ципрофлоксацин, норфлоксацин, офлоксин 1 т.\*2 р., цифран 500 мг 1 т.\* 3 р., амоксиклав, аугментин 825 мг 1т.\*2 р.), 2 нед. отвар трав (спорыш, толокнянка, почечный чай), фитолизин. Контроль ан. мочи по Нечипоренко.
10. Рек. нефролога: наблюдение терапевта по м/ж, контроль ан. крови, мочи, показателей азотемии 1р. в 3 мес. УЗИ контроль 2р. в год. Фитотерапия: нефрофит, фитолит, канефрон 2т. \*3р/д.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед Костина Т.К.