#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1161

##### Ф.И.О: Коба Анатолий Владимирович

Год рождения: 1953

Место жительства: Мелитополь ул. Осипенко 29-24

Место работы: н/р,

Находился на лечении с 25.09.15 по 05.10.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, тяжелая форма, декомпенсация. Пролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Артифакия ОИ. Помутнение стекловидного тела ОИ. Авитрия OS. Тракционная отслойка сетчатки ОД. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисметаболическая энцефалопатия, цереброастенический с-м. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ИБС, диффузный кардиосклероз, аортальный стеноз СН1.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/90 мм рт.ст., головные боли, головокружение.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2001г во время обследования у окулиста по поводу гемофтальма. В 2003 отслойка сетчатки, оперированная в НИИ им. Филатова, в 2001 лазеркоагуляция. С начала заболевания ССП (манинил). С 2002 в связи с декомпенсацией СД, тяжестью состояния переведен на инсулинотерапию. В наст. время принимает: Протафан НМ (пенф) п/з-28 ед., п/у- 17ед. Гликемия –8-9 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2012г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

28.09.15 Общ. ан. крови Нв – 155 г/л эритр – 4,7 лейк – 5,8 СОЭ – 2 мм/час

э- 0% п- 0% с- 74% л- 23 % м- 3%

28.09.15 Биохимия: СКФ –86 мл./мин., хол –5,64 тригл -1,78 ХСЛПВП -1,03 ХСЛПНП -3,8 Катер -4,5 мочевина – 3,3 креатинин –87 бил общ – 11,3 бил пр – 2,6 тим – 1,4 АСТ – 0,35АЛТ –0,72 ммоль/л;

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

28.09.15 Суточная глюкозурия –1,9 %; Суточная протеинурия – отр

##### 28.09.15 Микроальбуминурия –285 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 26.09 | 11,0 | 9,6 | 8,4 | 12,5 |
| 29.09 | 10,54 | 12,4 | 11,6 | 16,7 |
| 30.09 2.00 | 7,3 | 9,7 | 10,2 | 17,4 |
| 01.10 | 7,2 | 10,6 | 12,1 | 9,1 |
| 02.10 2.00-9,8 |  |  |  |  |
| 03.10 |  | 4,6 | 7,3 |  |

25.09.15Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия , цереброастенический с-м.

25.09.15Окулист: VIS OD= светощущение OS= свет пальцев у лица ;

Афакия ОИ. Авитррия ОИ. Гл. дно под флером детали не офтальмоскопируются. Д-з: Артифакия ОИ. Помутнение стекловидного тела ОИ. Авитрия OS. Тракционная отслойка сетчатки ОД. Пролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ..

25.09.15ЭКГ: ЧСС - 70уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная, горизонтальная, полувертикальная. Гипертрофия левого желудочка. Диффузные изменения миокарда.

30.09.15Кардиолог: ИБС, стенокардия напряжения, аортальный стеноз СН1. I ф.кл. СН II А ф.кл. II.

02.10.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

28.09.15РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

Лечение: Протафан НМ, эспа-липон, витаксон, эмоксипин, розарт.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/70 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. Инсулинотерапия: Протафан НМ (пенф) п/з- 34ед., п/уж - 24ед.,
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Рек. кардиолога: Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
8. Эналаприл 2,5-5 мг утром курсами, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Эспа-липон 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.
10. Рек. окулиста: эмоксипин 2,0 в/м

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.