#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1150

##### Ф.И.О: Мачучин Валентин Дмитриевич

Год рождения: 1947

Место жительства: г. Запорожье ул. Н-Кузнецкая 28а - 58

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 23.09.15 по 05.10.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Начальная катаракта ОИ. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. ИБС, диффузный кардиосклероз. Неполная блокада ПНПГ. СН I Диффузный зоб 1 ст. Эутиреоидное состояние.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 5 кг за год, головные боли, головокружение.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2009г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП, прием препаратов нерегулярный. В наст. время принимает: Диапирид 3 мг утром, диаформин 1000 2р\д. Гликемия –8,7-15,9 ммоль/л. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

24.09.15 Общ. ан. крови Нв –140 г/л эритр –4,2 лейк – 8,4 СОЭ –14 мм/час

э- 1% п- 2% с- 60% л-33 % м- 4%

24.09.15 Биохимия: СКФ – 64,мл./мин., хол 6,0 тригл -0,92 ХСЛПВП – 1,29ХСЛПНП -4,3 Катер -3,6 мочевина –3,7 креатинин –111,6 бил общ –13,6 бил пр –3,3 тим –0,99 АСТ –0,29 АЛТ – 0,38 ммоль/л;

25.09.15 Глик. гемоглобин -8,31 %

02.10.15ТТГ – 2,0 (0,3-4,0) Мме/мл; АТ ТПО –21,5 (0-30) МЕ/мл

### 24.09.15 Общ. ан. мочи уд вес 1017 лейк – 3-5 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ум; эпит. перех. - в п/зр

29.09.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 500 эритр - белок – отр

28.09.15 Суточная глюкозурия – 1,4 %; Суточная протеинурия – отр

##### 02.10.15 Микроальбуминурия –156,1 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 2.309 |  |  | 11,9 | 16,2 |
| 24.09 | 8,7 | 7,8 | 4,9 | 6,2 |
| 26.09 | 8,8 | 8,1 | 9,8 |  |
| 28.09 | 11,1 | 12,3 | 10,8 | 9,0 |
| 30.09 | 7,7 | 5,0 | 9,5 | 7,7 |
| 02.10 | 8,2 | 7,7 | 5,5 | 4,9 |
| 03.10 | 7,3 | 3,6 |  |  |

23.09.15Невропатолог: Патологии на момент осмотра не выявлено.

23.09.15Окулист: VIS OD=1,0 OS= 1,0

Помутнения в хрусталиках ОИ. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ.

23.09.15ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Полная блокада ПНПГ. Гипертрофия левого желудочка. Диффузные изменения миокарда.

28.09.15Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз. Неполная блокада ПНПГ. СН I

27.09.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

29.09.15УЗИ: Заключение: Эхопризнаки изменений диффузного типа в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1 ст, ; перегиба ж/пузыря в в/3 тела и в области шейки, застоя в ж/пузыре, нельзя исключить наличие полипа по передней стенке (контроль ч/з 2-3 мес)

30.9.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,7 см3; лев. д. V =6,2 см3

Щит. железа не увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, с единичными гидрофильными очагами до 0,34 см и и небольшим количеством мелкого фиброза. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Умеренные диффузные изменения паренхимы. Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: витаксон, диапирид, диаформин, димарил, мефармил.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. ССТ: Димарил (диапирид, амарил, олтар ) 4,5 мг 1т. \*1р/сут. п/з., выдано 3мг 90 табл.

Мефармил (диаформин, сиофор, глюкофаж) 850 - 1т. \*2р/сут. выдано 120 табл.

Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, соблюдение режима диетотерапии. При склонности к гипергликемии повторная госпитализация в КУ «ОКЭД» ЗОС, для решения вопроса о дальнейшей тактики ССТ.

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: Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
4. Витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
5. УЗИ щит. железы, ТТГ 1р. в год. Йодная профилактика - употребление в пищу йодированной соли и продуктов содержащих йод.
6. Рек. окулиста: тауфон 2к.\*3р/д. в ОИ.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.