#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1194

##### Ф.И.О: Бичурина Светлана Васильевна

Год рождения: 1956

Место жительства: Запорожский р-н, с. Веселянка пер. Центральный 5

Место работы: п/о «Лотос» продавец

Находился на лечении с 01.10.15 по 13.10.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсорная форма ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Диффузный зоб II. Эутиреоидное состояние.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 190/100 мм рт.ст., головные боли, головокружение, одышку при физ. нагрузке.

Краткий анамнез: СД выявлен в 11.2014г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП (Диабетон MR 60 мг утром). В наст. время (около недели) принимает: Диабетон MR 90 мг утром. Гликемия –9,0-14,0 ммоль/л. Повышение АД в течение 10 лет. Из гипотензивных принимает каптопрес, нерегулярно. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

02.10.15 Общ. ан. крови Нв – 133г/л эритр –4,0 лейк –6,9 СОЭ –14 мм/час

э- 1% п-3 % с-69 % л-24 % м- 3%

02.10.15 Биохимия: СКФ –100,5 мл./мин., хол –6,2 тригл – 1,69ХСЛПВП -1,48 ХСЛПНП -3,95 Катер -3,18 мочевина –5,0 креатинин –73,2 бил общ –13,5 бил пр –3,3 тим – 2,8 АСТ – 0,4 АЛТ –0,56 ммоль/л;

02.10.15ТТГ –0,9 (0,3-4,0) Мме/мл; АТ ТПО –28,2 (0-30) МЕ/мл

### 09.10.15 Общ. ан. мочи уд вес 1014 лейк – 12-18 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

06.10.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -1400 эритр - 250 белок – отр

05.10.15 Суточная глюкозурия –1,0 %; Суточная протеинурия – отр

##### 09.10.15 Микроальбуминурия –73,0 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 02.10 | 10,0 | 9,4 | 8,7 | 7,9 | 7,0 |
| 05.10 | 8,3 |  | 6,3 | 8,2 |  |
| 08.10 | 8,0 | 8,4 | 7,3 | 9,8 |  |
| 11.10 | 7,2 | 7,9 | 5,6 | 8,7 |  |

01.10.15Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсорная форма

Окулист: VIS OD= 0,5 OS= 0,4

Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

01.10.5ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Полная блокада ПНПГ.

09.10.15 Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

02.10.15РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

01.10.15УЗИ щит. железы: Пр д. V =9,9 см3; лев. д. V =8,5 см3

Щит. железа увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, неоднородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Незначительные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Диабетон MR, мефармил, эналаприл, индапрес, торвакард, кардиомагнил, фенигидин, диалипон турбо, витаксон.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80-140/90 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: диабетон МR (диаглизид МR) 60-90 мг

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

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога: нолипрел форте 1т\*утром. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
5. Эналаприл 10 мг утром, индапрес 2,5 мг утром. кардиомагнил 1 т. вечер., торвакард 10 мг веч. Контр. АД.
6. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес.
7. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.
8. УЗИ щит. железы, ТТГ 1р. в год. Йодная профилактика - употребление в пищу йодированной соли и продуктов содержащих йод. Йодомарин 200 мкг 1т/сут 3 мес.
9. Осмотр зав. п-кой обл. энд. диспансера, зав. кафедрой энд. хирургии для комиссионного решения вопроса о целесообразности хир. лечения, согласно приказа № 609 от 01.10.07.
10. Б/л серия. АГВ № 235020 с 01.10.15 по 13.10.15. К труду 14.10.15.

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.