#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 92

##### Ф.И.О: Бордун Юрий Алексеевич

Год рождения: 1957

Место жительства: Б.Белозерский р-н, с. Б Белозерка, ул. Советская 2

Место работы: н/р

Находился на лечении с 23.01.15 по 03.02.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Начальная катаракта ОИ. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Гипертоническая болезнь I стадии II степени. Ожирение II ст. (ИМТ кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 7 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 160/100 мм рт.ст.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. С 2013 инсулинотерапия. В наст. время принимает: Генсулин Н п/з- 10ед., п/у- 10ед., Генсулин Р п/з – 12ед, п/уж – 12 ед. Гликемия –8-10 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2014г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

24.01.15 Общ. ан. крови Нв –141 г/л эритр –4,3 лейк – 7,2 СОЭ –2 мм/час

э-0 % п- 3% с- 43% л- 52% м- 2%

24.01.15 Биохимия: хол –7,4 мочевина – 5,27 креатинин –77 бил общ –10,4 бил пр – 2,1 тим –1,16 АСТ –0,44 АЛТ –0,21 ммоль/л;

24.01.15 К –4,1 ммоль/л

26.01.15 Коагулограмма: вр. сверт. –5 мин.; ПТИ – 101,4 %; фибр – 3,1 г/л; фибр Б – отр; АКТ – 105%; св. гепарин – 0

26.01.15 Проба Реберга: Д- 1,7л, d- 1,18мл/мин., S- 2,11кв.м, креатинин крови-80 мкмоль/л; креатинин мочи-9420 мкмоль/л; КФ- 113,92мл/мин; КР- 98,9%

### 24.01.15 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк – 1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ;ед эпит. перех. - ед в п/зр

24.01.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -250 эритр - белок – отр

26.01.15 Суточная глюкозурия – 1,8 %; Суточная протеинурия – отр

##### 30.01.15 Микроальбуминурия –172,5 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 23.01 |  |  | 7,3 | 10,1 | 6,7 |
| 24.01 | 8,4 | 9,3 | 9,3 | 8,1 |  |
| 25.01 | 9,6 | 7,7 | 9,0 | 9,6 |  |
| 31.01 | 8,9 | 9,1 | 7,8 | 7,9 |  |

27.01.15Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма.

23.01.15Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

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

23.01.15ЭКГ: ЧСС - уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка. Неполная блокада ПНПГ.

23.01.15Кардиолог: Гипертоническая болезнь 1-IIст.

22.01.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

Лечение: Генсулин R, Генсулин Н, диалипон, милдронат, витаксон

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. Инсулинотерапия: Генсулин R п/з- 10ед., п/уж -10 ед., Генсулин Н п/з 10 ед, п/у – 10 ед
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: арифон ретард 1т 1р\д. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
8. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Диалипон 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. невропатолога: преп. а-липоевой к-ты 600 мг в/в кап., актовегин 10,0 в/в № 10, келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.,
11. УЗИ щит. железы 1р. в год.
12. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д, офтан катахром 2к. \*3р/д, трайкор 1т 1р/д,. конс. лазерного хирурга.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.